

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе
 д.м.н., профессор Коськина Е.В.

Е.В. Коськина

«28» *июня* 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Специальность

Квалификация выпускника

34.03.01 «Сестринское дело»

академическая медицинская
 сестра (для лиц мужского пола –
 академический медицинский
 брат). Преподаватель

Форма обучения

Факультет

Кафедра-разработчик рабочей программы

очно-заочная

лечебный

общественного здоровья,
 здравоохранения и медицинской
 информатики

Семестр	Трудоёмкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
IV	3	108	8		16			84			зачёт
Итого	3	108	8		16		-	84			зачет

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 34.03.01 «Сестринское дело (уровень бакалавриата)», квалификация «Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – академический медицинский брат). Преподаватель», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 971 от «22» сентября 2017 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «5» октября 2017 года (регистрационный номер 48442 от «5» октября 2017 года) и учебным планом по специальности 34.03.01 «Сестринское дело (уровень бакалавриата)», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «24» апреля 2018 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья, здравоохранения и медицинской информатики
протокол № 12 от «19» июня 2018 г.

Рабочую программу разработали: заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Г.Н. Царик, доцент, к.м.н., доцент Е.А. Цитко, ассистент А.А. Алешина

Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, д.м.н., профессором
 В.В. Павленко
«22» июня 2018 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России
«28» июня 2018 г. протокол № 5

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении
Регистрационный номер 286
Начальник УМУ, д.м.н., доцент  Л.А. Леванова
«28» июня 2018 г.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1 Цель освоения дисциплины «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» - выработка у обучающихся осознанного понимания связи здоровья человека с окружающей средой, факторами и условиями жизни, трудовой деятельностью. Это является необходимой предпосылкой для их активного участия в проведении научно-обоснованных и эффективных профилактических мероприятий, пропаганды здорового образа жизни.

1.1.2. Задачи освоения дисциплины «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»:

1. Выявление факторов риска для пациента (семьи) и консультирование населения по вопросам уменьшения их влияния на здоровье;
2. Участие в лечебно-диагностической помощи пациентам различных возрастных групп в условиях стационара и поликлиники.
3. Оценка состояния пациента и оказание неотложной доврачебной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях;
4. Проведение мер по укреплению и поддержанию здоровья населения различных возрастных групп;
5. Организация обучения пациента и его окружения.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО

1.2.1. Дисциплина относится к обязательной части Блока I дисциплин (модулей) .

Профессиональная деятельность бакалавров заключается в сохранении и обеспечении здоровья населения, улучшении качества его жизни путем оказания квалифицированной сестринской помощи, проведения профилактической работы с населением, обеспечения организации работы сестринского персонала.

Объектами профессиональной деятельности бакалавров являются пациент и его окружение, население, сестринский персонал.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: «Философия», «Микробиология», «Патология», «Общественное здоровье», «Основы сестринского дела».

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых следующим дисциплинами /практиками: «Медицинская реабилитация», «Эпидемиология», клиническая профилактическая практика

В основе преподавания дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. Медико – профилактический.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.1. Универсальные компетенции

№ п/п	Наименование категории универсальных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенций	Оценочные средства
1	Разработка и реализация проектов	УК-2	Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	ИД-1 УК-2 Уметь обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов. ИД-2 УК-2 Уметь организовать профессиональное обсуждение проекта. ИД-3 УК-2 Уметь предлагать идеи и подходы к реализации проекта. ИД-4 УК-2 Уметь распределять задания и побуждать других к достижению поставленных целей. ИД-5 УК-2 Уметь составлять план-график реализации проекта. ИД-6 УК-2 Уметь определять требования к результатам реализации проекта. ИД-7 УК-2 Уметь рассчитывать качественные и количественные показатели проектной работы. ИД-8 УК-2 Уметь проверять и анализировать проектную документацию.	Текущий контроль: Тестовые задания №1-20 Ситуационные задачи №1, 2 Контрольные вопросы - №1-18 Темы рефератов – Тема 1,2,3 Промежуточная аттестация: Тестовые задания №1-20 Ситуационные задачи №1, 2, Контрольные вопросы - №1-20 Темы рефератов – Тема 1,2,3

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.2. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание общепрофессиональной компетенции	Индикаторы общепрофессиональной компетенции	Оценочные средства
1	Управление рисками здоровью населения	ОПК -8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	ИД -1 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на индивидуальном уровне ИД -2 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на популяционном уровне ИД -3 опк-8 Владеть методами разработки профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний. ИД -4 опк-8 Уметь провести мероприятия, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.	Текущий контроль: Тестовые задания №21-30 Ситуационные задачи №3-5 Контрольные вопросы - №19-30 Темы рефератов – Тема 4-6 Промежуточная аттестация: Тестовые задания №21-30 Ситуационные задачи №3-5 Контрольные вопросы - №19-30 Темы рефератов – Тема 4-6
2	Донозологическая диагностика	ОПК-9	ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний пациентов (населения)	ИД-1 опк 9 Уметь распространять знания, направленные на повышение санитарной культуры среди пациентов и населения. ИД-2 опк 9 Уметь распространять знания о профилактике заболеваний среди пациентов и населения.	Текущий контроль: Тестовые задания №31-40 Ситуационные задачи №6-9 Контрольные вопросы - №31-40 Темы рефератов – Тема 6-9 Промежуточная аттестация: Тестовые задания №31-40 Ситуационные задачи №6-9 Контрольные вопросы - №31-40 Темы рефератов – Тема 6-9

1.3.3. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции	Оценочные средства
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
<p>Проведение мероприятий профилактики в рамках первичной доврачебной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению</p> <p>Код J Уровень квалификации 6</p>	<p>Санитарно - гигиеническое просвещение населения и формирование здорового образа жизни Код J/01.6 Уровень (подуровень) квалификации 6</p> <p>Сестринское обеспечение диспансеризации населения на прикрепленном участке Код J/02.6 Уровень (подуровень) квалификации 6</p> <p>Сестринское обеспечение медицинских физкультурно - оздоровительных мероприятий Код J/03.6 Уровень (подуровень) квалификации 6</p>	<p>ПК-10</p>	<p>Способен к проведению мероприятий профилактики в рамках первичной доврачебной медико- санитарной помощи взрослому и детскому населению .</p>	<p>ИД-1 пк 10 Уметь проводить медико-санитарное просвещение населения и мероприятия по формированию здорового образа жизни</p> <p>ИД-2 пк 10 Уметь проводить сестринское обеспечение диспансеризации населения</p> <p>ИД-3 пк 10 Уметь проводить сестринское обеспечение медицинских физкультурно - оздоровительных мероприятий</p> <p>ИД-4 пк 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды</p> <p>ИД-5 пк 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды</p> <p>ИД-6 пк 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий при инфекционных заболеваниях</p>	<p>Текущий контроль: Тестовые задания №41-50 Ситуационные задачи №9,10 Контрольные вопросы - №41-45 Темы рефератов – Тема 9,10</p>
	<p>Проведение вакцинации взрослого и</p>				<p>Промежуточная аттестация: Тестовые задания №41-50 Ситуационные задачи №9,10 Контрольные вопросы - №41-45 Темы рефератов – Тема 9,10</p>

детского населения

Код J/04.6

Уровень

(подуровень)

квалификации 6

Проведение
санитарно -
противоэпидемичес
ких

(профилактических
) мероприятий при
инфекционных
заболеваниях

Код

J/05.6

Уровень

(подуровень)

квалификации 6

Организация и
проведение
обучения пациентов

Код J/06.6

Уровень

(подуровень)

квалификации 6

1.3.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоёмкость всего:		Трудоёмкость по семестрам (ч)
	В зачетных единицах (ЗЕ)	В академических часах (ч)	
Аудиторная работа, в том числе:			4
Лекции (Л)	0,7	24	24
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)	0,3	8	8
Клинические практические занятия			
Семинары (С)			
Самостоятельная работа студента	0,4	16	16
Промежуточная аттестация			
Зачет			
ИТОГО:	3,0	108	108

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоёмкость модуля дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	Наименование раздела, тем дисциплины	Семестр	Всего часов	л	лп	пз	Кпз	с	срс
	Раздел 1. Разработка и реализация проектов	4	14	2		2			10
	Тема 1. Внедрение технологий бережливого производства в практическое здравоохранение	4	14	2		2			10
	Раздел 2. Здоровье и качество жизни	3	48	2		6			40
	Тема 1. Здоровье и качество жизни	4	14	2		2			10
	Тема 2. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие	4	12			2			10
	Тема 3. Здоровье семьи	4	11			1			10
	Тема 4. Искусство продления жизни	4	11			1			10
	Раздел 3. Организация социальной и профилактической помощи населению.	4	14	2		2			10

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
0.	Тема 1. Организация социальной и профилактической помощи населению.	4	14	2		2			10
1.	Раздел 4. Факторы окружающей среды и болезнь	4	32	2		6			24
2.	Тема 1 Факторы окружающей среды и болезнь	4	14	2		2			10
3.	Тема 2. Здоровье и окружающая среда на производстве	4	8			2			6
4.	Тема 3. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста	4	7			1			6
5.	Тема 4. Медико-социальные и психологические аспекты смерти	4	3			1			2
6.	Всего		108	8		16			84

2.2. Лекционные занятия

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Разработка и реализация проектов	х	2	4	х	х	х
1.1	Тема 1. Внедрение технологий бережливого производства в практическое здравоохранение (часть 1)	Определение понятия «Бережливое производство», . Актуальность повышения качества и доступности медицинской помощи. Роль бережливых технологий в организации оказания медицинских услуг. Процессный подход в решении актуальных проблем отрасли. Процессная модель деятельности медицинской организации.	2	4	УК – 2 Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	ИД-1 УК-2 Уметь обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов. ИД-2 УК-2 Уметь организовать профессиональное обсуждение проекта. ИД-3 УК-2 Уметь предлагать идеи и подходы к реализации проекта. ИД-4 УК-2 Уметь распределять задания и побуждать других к достижению поставленных целей. ИД-5 УК-2 Уметь составлять план-график реализации проекта. ИД-6 УК-2 Уметь определять требования к результатам реализации проекта. ИД-7 УК-2 Уметь рассчитывать качественные и количественные показатели проектной работы. ИД-8 УК-2 Уметь проверять и анализировать проектную документацию.	Тесты № 1-20 Ситуационные задачи № 1,2 контрольные вопросы 1-18, темы рефератов №1,2,3
2	Раздел 2. Здоровье и качество жизни	х	2	4	х	х	х
2.1	Тема 1. Здоровье и качество жизни	Понятия: «здоровье», «образ жизни», «качество жизни». Понятие о группах здоровья. Критерии	2	4	ОПК – 8. Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические	ИД -1 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на индивидуальном уровне	Тесты № 21-30 Ситуационные задачи № 3,4,5 контрольные вопросы 19-22,

		<p>здоровья. Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска здоровью. Центр здоровья. Школа</p> <p>Основные показатели оценки здоровья. Демографическая ситуация в мире, России, регионе.</p> <p>Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья, в организации медицинской профилактики</p>			<p>мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)</p>	<p>ИД -2 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на популяционном уровне</p> <p>ИД -3 опк-8 Владеть методами разработки профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p> <p>ИД -4 опк-8 Уметь провести мероприятия, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p>	<p>темы рефератов №4,5</p>
3	<p>Раздел 3. Организация социальной и профилактической помощи населению.</p>	x	2	4	x	x	x
3.1	<p>Тема 1. Организация социальной и профилактической помощи населению.</p>	<p>Номенклатура учреждений здравоохранения</p> <p>Первичная медико-санитарная помощь (ПСМП).</p> <p>Стационарная медицинская помощь.</p> <p>Организация медицинской помощи отдельным группам населения.</p> <p>Организация санаторно-курортной помощи.</p> <p>Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.</p>	2	4	<p>ПК-10. Способен к проведению мероприятий профилактики в рамках первичной доврачебной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению.</p>	<p>ИД-1 пк 10 Уметь проводить медико-санитарное просвещение населения и мероприятия по формированию здорового образа жизни</p> <p>ИД-2 пк 10 Уметь проводить сестринское обеспечение диспансеризации населения</p> <p>ИД-3 пк 10 Уметь проводить сестринское обеспечение медицинских физкультурно -</p>	<p>Тесты № 41-50</p> <p>Ситуационные задачи № 9,10</p> <p>контрольные вопросы 41-45, темы рефератов № 9,10</p>

					<p>оздоровительных мероприятий</p> <p>ИД-4 пк 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды</p> <p>ИД-5 пк 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды</p> <p>ИД-6 пк 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий при инфекционных заболеваниях</p>		
4	Раздел 4. Факторы окружающей среды и болезнь	x	4	4	x	x	
4.1	Тема 1 Факторы окружающей среды и болезнь	<p>Определение понятий «болезнь», «окружающая среда», «среда обитания». Факторы окружающей среды. Физические, биологические и социальные стимулы окружающей среды. Роль окружающей среды в возникновении болезней.</p>	2	4	<p>ОПК-9 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)</p>	<p>ИД-1 опк 9 Уметь организовать и провести мероприятия по развитию и построению профессиональной карьеры персонала</p> <p>ИД-2 опк 9 Уметь организовать обучение персонала</p> <p>ИД-3 опк 9 Уметь организовать адаптацию и стажировку персонала</p> <p>ИД-4 опк 9 Уметь администрировать процессы и документооборот по развитию и</p>	<p>Тесты № 31-35</p> <p>Ситуационные задачи № 6</p> <p>контрольные вопросы 31-35</p> <p>темы рефератов №6,7</p>

						профессиональной карьере, обучению, адаптации и стажировке персонала .	
x	Итого	x	10		x	x	x

2.3. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Разработка и реализация проектов	х	2	2	х	х	х
1.1	Тема 1. Внедрение технологий бережливого производства в практическое здравоохранение	<p>Определение понятия «Бережливое производство», . Актуальность повышения качества и доступности медицинской помощи. Роль бережливых технологий в организации оказания медицинских услуг. Процессный подход в решении актуальных проблем отрасли. Процессная модель деятельности медицинской организации.</p>	2	2	УК-2 Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	<p>ИД-1 УК-2 Уметь обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов. ИД-2 УК-2 Уметь организовать профессиональное обсуждение проекта. ИД-3 УК-2 Уметь предлагать идеи и подходы к реализации проекта. ИД-4 УК-2 Уметь распределять задания и побуждать других к достижению поставленных целей. ИД-5 УК-2 Уметь составлять план-график реализации проекта. ИД-6 УК-2 Уметь определять требования к результатам реализации проекта. ИД-7 УК-2 Уметь рассчитывать качественные и количественные показатели проектной работы. ИД-8 УК-2 Уметь проверять и анализировать проектную документацию.</p>	Тесты № 1-20 Ситуационные задачи № 1, 2 контрольные вопросы 1-18, темы рефератов №1,2,3
2	Раздел 2. Здоровье и качество жизни	х	6	4	х	х	х
2.1	Тема 1. Здоровье и качество жизни	<p>Понятия: «здоровье», «образ жизни», «качество жизни». Понятие о группах здоровья. Критерии</p>	2	4	ОПК -8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и	<p>ИД -1 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на индивидуальном уровне ИД -2 опк-8 Уметь определять</p>	Тесты № 21-25 Ситуационные задачи № 3,4, контрольные вопросы 19-22,

		<p>здоровья. Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска здоровью. Центр здоровья. Школа</p> <p>Основные показатели оценки здоровья. Демографическая ситуация в мире, России, регионе.</p> <p>Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья, в организации медицинской профилактики</p>			<p>проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)</p>	<p>проблемы и риски здоровья на популяционном уровне</p> <p>ИД -3 опк-8 Владеть методами разработки профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p> <p>ИД -4 опк-8 Уметь провести мероприятия, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p>	<p>темы рефератов №4,5</p>
2.2	<p>Тема 2. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие</p>	<p>Понятия: «потребности человека», «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст» и «юридический возраст». Основные потребности человека в разные возрастные периоды. Понятия: «рост» и «развитие». Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие. Основные закономерности роста и развития человека. Характеристика роста и развития в разные возрастные периоды.</p>	2	4	<p>ОПК -8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)</p>	<p>ИД -1 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на индивидуальном уровне</p> <p>ИД -2 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на популяционном уровне</p> <p>ИД -3 опк-8 Владеть методами разработки профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p> <p>ИД -4 опк-8 Уметь провести мероприятия, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p>	<p>Тесты № 26-30 Ситуационные задачи № 5 контрольные вопросы 23-25 темы рефератов №6</p>

		Особенности сбора информации в разные возрастные периоды человека.					
3.3	Тема 3. Здоровье семьи	<p>Понятие семьи. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи. Современные тенденции развития семьи в России и в мире. Характеристика основных функций семьи. Права членов семьи. Значение семьи в жизни человека. Возможные медико-социальные проблемы семьи. Планирование беременности. Последствия искусственного прерывания беременности. Репродуктивное поведение человека. Служба планирования семьи. Основные направления работы службы планирования семьи: охрана здоровья подростков, профилактика нежелательной беременности, помощь при бесплодии.</p>	1	4	ОПК -8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	<p>ИД -1 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на индивидуальном уровне</p> <p>ИД -2 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на популяционном уровне</p> <p>ИД -3 опк-8 Владеть методами разработки профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p> <p>ИД -4 опк-8 Уметь провести мероприятия, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p>	Тесты № 21-25 Ситуационные задачи № 3,4, контрольные вопросы 19-22, темы рефератов №4,5
3.4	Тема 4. Искусство продления жизни	Здоровый образ жизни как залог активного долголетия. Факторы риска для человека пожилого и старческого возраста. Пути	1	4	ОПК -8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью	<p>ИД -1 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на индивидуальном уровне</p> <p>ИД -2 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на</p>	Тесты № 25-30 Ситуационные задачи № 5 контрольные вопросы 25-30, темы рефератов

	<p>увеличения продолжительности жизни и замедление темпов старения. Позитивная личностная концепция. Способы сохранения интеллекта. Понимание возрастных изменений. Особенности геродиеттики. Контроль массы тела. Режим рациональной физической активности и распорядок дня пожилого человека. Регуляция ночного сна. Личная гигиена и герокосметология. Сохранение социальных контактов. Предупреждение психотравмирующих ситуаций в межличностном общении. Интимная жизнь в пожилом возрасте. Приспособление к ограничениям и создание безопасной среды обитания для пожилого человека. Требования к жилищу и его оборудованию. Здоровый досуг. Ограничение курения, приёма алкоголя. Условия окружающей среды, препятствующие сохранению здоровья. Роль семьи пожилого</p>		<p>повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)</p>	<p>популяционном уровне</p> <p>ИД -3 опк-8 Владеть методами разработки профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p> <p>ИД -4 опк-8 Уметь провести мероприятия, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p>	<p>№6</p>
--	--	--	---	---	-----------

		пациента в сохранении здоровья, способности к самообслуживанию и продлению активного долголетия.					
3	Раздел 3. Организация социальной и профилактической помощи населению.	X	2	4	X	X	X
3.1	Тема 1. Организация социальной и профилактической помощи населению.	Номенклатура учреждений здравоохранения Первичная медико-санитарная помощь (ПСМП). Стационарная медицинская помощь. Организация медицинской помощи отдельным группам населения. Организация санаторно-курортной помощи. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.	2	4	ПК-10 Способен к проведению мероприятий профилактики в рамках первичной доврачебной медико- санитарной помощи взрослому и детскому населению .	<p>ИД-1 ПК 10 Уметь проводить медико-санитарное просвещение населения и мероприятия по формированию здорового образа жизни</p> <p>ИД-2 ПК 10 Уметь проводить сестринское обеспечение диспансеризации населения</p> <p>ИД-3 ПК 10 Уметь проводить сестринское обеспечение медицинских физкультурно - оздоровительных мероприятий</p> <p>ИД-4 ПК 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды</p> <p>ИД-5 ПК 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды</p> <p>ИД-6 ПК 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий при инфекционных</p>	Тесты № 41-50 Ситуационные задачи № 9,10 контрольные вопросы 41-45 темы рефератов №9,10

						заболеваниях	
4	Раздел 4. Факторы окружающей среды и болезнь	х	6	4	х	х	х
4.1	Тема 1 Факторы окружающей среды и болезнь	<p>Определение понятий «болезнь», «окружающая среда», «среда обитания». Факторы окружающей среды. Физические, биологические и социальные стимулы окружающей среды. Роль окружающей среды в возникновении болезней.</p>	2	4	ОПК-9 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	<p>ИД-1 олк 9 Уметь распространять знания, направленные на повышение санитарной культуры среди пациентов и населения.</p> <p>ИД-2 олк 9 Уметь распространять знания о профилактике заболеваний среди пациентов и населения.</p>	<p>Тесты № 31-35 Ситуационные задачи № 6 контрольные вопросы 31-40 темы рефератов №6,9</p>
4.2	Тема 2. Здоровье и окружающая среда на производстве	<p>Физическая окружающая среда на производстве. Электромагнитное излучение. Атмосферное давление. Биологическая и психосоциальная окружающая среда на производстве</p>	2	4	ОПК-9 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	<p>ИД-1 олк 9 Уметь распространять знания, направленные на повышение санитарной культуры среди пациентов и населения.</p> <p>ИД-2 олк 9 Уметь распространять знания о профилактике заболеваний среди пациентов и населения.</p>	<p>Тесты № 36-38 Ситуационные задачи № 7 контрольные вопросы 35,36 темы рефератов №7</p>
4.3	Тема 3. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста	<p>Понятие о геронтологии. Актуальность геронтологии на современном этапе развития общества. Старение как закономерный этап жизнедеятельности человека. Место человека преклонного возраста в</p>	1	4	ОПК-9 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	<p>ИД-1 олк 9 Уметь распространять знания, направленные на повышение санитарной культуры среди пациентов и населения.</p> <p>ИД-2 олк 9 Уметь</p>	<p>Тесты № 39-40 Ситуационные задачи № 8 контрольные вопросы 37,38 темы рефератов №8</p>

		современном обществе. Отношение к пожилым людям как важный показатель нравственного состояния общества. Виды, теории и механизмы старения. Характеристика процесса старения. Образ жизни, его влияние на процессы старения. Влияние неблагоприятной экологической обстановки на интенсивность и выраженность процессов старения				распространять знания о профилактике заболеваний среди пациентов и населения.	
	Тема 4. Медико-социальные и психологические аспекты смерти	Танатология как наука. Понятие «смерть». Классификация смерти. Медико-биологические, философские, религиозные, социально-психологические аспекты смерти. Законодательство РФ об эвтаназии. Естественная смерть. Основные этапы умирания и смерти. Эмоциональные стадии горевания. Психологическая поддержка умирающего человека и его близких. Констатация смерти. Уход за телом умершего. Похороны у мусульманских народов и других народов России. Стадии траура. Общение с пережившими утрату.	1	3	ОПК-9 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	ИД-1 опк 9 Уметь распространять знания, направленные на повышение санитарной культуры среди пациентов и населения. ИД-2 опк 9 Уметь распространять знания о профилактике заболеваний среди пациентов и населения.	Тесты № 37,39 Ситуационные задачи № 9 контрольные вопросы 39,40 темы рефератов №9
х	Итого		16	х	х	х	х

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Разработка и реализация проектов	x	10	4	x	x	x
1.1	Тема 1. Внедрение технологий бережливого производства в практическое здравоохранение	<p>Определение понятия «Бережливое производство».</p> <p>Актуальность повышения качества и доступности медицинской помощи. Роль бережливых технологий в организации оказания медицинских услуг.</p> <p>Процессный подход в решении актуальных проблем отрасли.</p> <p>Процессная модель деятельности медицинской организации.</p>	10	4	УК-2 Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	<p>ИД-1 <small>УК-2</small> Уметь обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов.</p> <p>ИД-2 <small>УК-2</small> Уметь организовать профессиональное обсуждение проекта.</p> <p>ИД-3 <small>УК-2</small> Уметь предлагать идеи и подходы к реализации проекта.</p> <p>ИД-4 <small>УК-2</small> Уметь распределять задания и побуждать других к достижению поставленных целей.</p> <p>ИД-5 <small>УК-2</small> Уметь составлять план-график реализации проекта.</p> <p>ИД-6 <small>УК-2</small> Уметь определять требования к результатам реализации проекта.</p> <p>ИД-7 <small>УК-2</small> Уметь рассчитывать качественные и количественные показатели проектной работы.</p> <p>ИД-8 <small>УК-2</small> Уметь проверять и анализировать проектную документацию.</p>	Тесты № 1-20 Ситуационные задачи № 1, 2 контрольные вопросы 1-18, темы рефератов №1,2,3
2	Раздел 2. Здоровье и качество жизни	x	40	4	x	x	x

2.1	Тема 1. Здоровье и качество жизни	<p>Понятия: «здоровье», «образ жизни», «качество жизни». Понятие о группах здоровья. Критерии здоровья. Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска здоровью. Центр здоровья. Школа здоровья.</p> <p>Основные показатели оценки здоровья. Демографическая ситуация в мире, России, регионе.</p> <p>Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья, в организации медицинской профилактики</p>	10	4	<p>ОПК – 8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)</p>	<p>ИД -1 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на индивидуальном уровне</p> <p>ИД -2 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на популяционном уровне</p> <p>ИД -3 опк-8 Владеть методами разработки профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p> <p>ИД -4 опк-8 Уметь провести мероприятия, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p>	Тесты № 21-25 Ситуационные задачи № 3,4, контрольные вопросы 19-22, темы рефератов №4,5
2.2	Тема 2. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие	<p>Понятия: «потребности человека», «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст» и «юридический возраст». Основные потребности человека в разные возрастные периоды. Понятия: «рост» и «развитие». Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие. Основные</p>	10	4	<p>ОПК – 8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)</p>	<p>ИД -1 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на индивидуальном уровне</p> <p>ИД -2 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на популяционном уровне</p> <p>ИД -3 опк-8 Владеть методами разработки профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p> <p>ИД -4 опк-8 Уметь провести мероприятия, направленных на</p>	Тесты № 26-30 Ситуационные задачи № 5 контрольные вопросы 23-25 темы рефератов №6

		закономерности роста и развития человека. Характеристика роста и развития в разные возрастные периоды. Особенности сбора информации в разные возрастные периоды человека.				повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.	
3.3	Тема 3. Здоровье семьи	Понятие семьи. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи. Современные тенденции развития семьи в России и в мире. Характеристика основных функций семьи. Права членов семьи. Значение семьи в жизни человека. Возможные медико-социальные проблемы семьи. Планирование беременности. Последствия искусственного прерывания беременности. Репродуктивное поведение человека. Служба планирования семьи. Основные направления работы службы планирования семьи: охрана здоровья подростков, профилактика нежелательной беременности, помощь при бесплодии.	10	4	ОПК – 8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	<p>ИД -1 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на индивидуальном уровне</p> <p>ИД -2 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на популяционном уровне</p> <p>ИД -3 опк-8 Владеть методами разработки профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p> <p>ИД -4 опк-8 Уметь провести мероприятия, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p>	Тесты № 21-25 Ситуационные задачи № 3,4, контрольные вопросы 19-22, темы рефератов №4,5

3.4	Тема 4. Искусство продления жизни	<p>Здоровый образ жизни как залог активного долголетия. Факторы риска для человека пожилого и старческого возраста. Пути увеличения продолжительности жизни и замедление темпов старения. Позитивная личностная концепция. Способы сохранения интеллекта. Понимание возрастных изменений. Особенности геродиеттики. Контроль массы тела. Режим рациональной физической активности и распорядок дня пожилого человека. Регуляция ночного сна. Личная гигиена и герокосметология. Сохранение социальных контактов. Предупреждение психотравмирующих ситуаций в межличностном общении. Интимная жизнь в пожилом возрасте. Приспособление к ограничениям и создание безопасной среды обитания для пожилого человека. Требования к жилищу и его оборудованию. Здоровый досуг. Ограничение</p>	10	4	<p>ОПК – 8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)</p>	<p>ИД -1 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на индивидуальном уровне</p> <p>ИД -2 опк-8 Уметь определять проблемы и риски здоровья на популяционном уровне</p> <p>ИД -3 опк-8 Владеть методами разработки профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p> <p>ИД -4 опк-8 Уметь провести мероприятия, направленных на повышение уровня здоровья и предотвращение заболеваний.</p>	<p>Тесты № 25-30 Ситуационные задачи № 5 контрольные вопросы 25-30, темы рефератов №6</p>
-----	-----------------------------------	--	----	---	---	--	---

		курения, приёма алкоголя. Условия окружающей среды, препятствующие сохранению здоровья. Роль семьи пожилого пациента в сохранении здоровья, способности к самообслуживанию и продлению активного долголетия.					
3	Раздел 3. Организация социальной и профилактической помощи населению.	х	10	4	х	х	х
3.1	Тема 1. Организация социальной и профилактической помощи населению.	Номенклатура учреждений здравоохранения Первичная медико-санитарная помощь (ПСМП). Стационарная медицинская помощь. Организация медицинской помощи отдельным группам населения. Организация санаторно-курортной помощи. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.	10	4	ПК – 10. Способен к проведению мероприятий профилактики в рамках первичной доврачебной медико- санитарной помощи взрослому и детскому населению .	ИД-1 пк 10 Уметь проводить медико-санитарное просвещение населения и мероприятия по формированию здорового образа жизни ИД-2 пк 10 Уметь проводить сестринское обеспечение диспансеризации населения ИД-3 пк 10 Уметь проводить сестринское обеспечение медицинских физкультурно - оздоровительных мероприятий ИД-4 пк 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды ИД-5 пк 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды	Тесты № 41-50 Ситуационные задачи № 9,10 контрольные вопросы 41-45 темы рефератов №9,10

						ИД-6 пк 10 Уметь проводить вакцинацию населения в составе междисциплинарной команды санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий при инфекционных заболеваниях	
4	Раздел 4. Факторы окружающей среды и болезнь	x	24	4	x	x	x
4.1	Тема 1 Факторы окружающей среды и болезнь	Определение понятий «болезнь», «окружающая среда», «среда обитания». Факторы окружающей среды. Физические, биологические и социальные стимулы окружающей среды. Роль окружающей среды в возникновении болезней.	10	4	ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	ИД-1 опк 9 Уметь распространять знания, направленные на повышение санитарной культуры среди пациентов и населения. ИД-2 опк 9 Уметь распространять знания о профилактике заболеваний среди пациентов и населения.	Тесты № 31-35 Ситуационные задачи № 6 контрольные вопросы 31-40 темы рефератов №6,9
4.2	Тема 2. Здоровье и окружающая среда на производстве	Физическая окружающая среда на производстве. Электромагнитное излучение. Атмосферное давление. Биологическая и психосоциальная окружающая среда на производстве	6	4	ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	ИД-1 опк 9 Уметь распространять знания, направленные на повышение санитарной культуры среди пациентов и населения. ИД-2 опк 9 Уметь распространять знания о профилактике заболеваний среди пациентов и населения.	Тесты № 36-38 Ситуационные задачи № 7 контрольные вопросы 35,36 темы рефератов №7

4.3	Тема 3. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста	<p>Понятие о геронтологии. Актуальность геронтологии на современном этапе развития общества. Старение как закономерный этап жизнедеятельности человека. Место человека преклонного возраста в современном обществе. Отношение к пожилым людям как важный показатель нравственного состояния общества. Виды, теории и механизмы старения. Характеристика процесса старения. Образ жизни, его влияние на процессы старения. Влияние неблагоприятной экологической обстановки на интенсивность и выраженность процессов старения</p>	6	4	<p>ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний пациентов (населения)</p>	<p>ИД-1 опк 9 Уметь распространять знания, направленные на повышение санитарной культуры среди пациентов и населения.</p> <p>ИД-2 опк 9 Уметь распространять знания о профилактике заболеваний среди пациентов и населения.</p>	Тесты № 39-40 Ситуационные задачи № 8 контрольные вопросы 37,38 темы рефератов №8
4.4	Тема 4. Медико-социальные и психологические аспекты смерти	<p>Танатология как наука. Понятие «смерть». Классификация смерти. Медико-биологические, философские, религиозные, социально-психологические аспекты смерти. Законодательство РФ об эвтаназии. Естественная смерть. Основные этапы умирания и смерти. Эмоциональные стадии горевания. Психологическая поддержка умирающего человека и его близких. Констатация смерти. Уход за телом умершего. Похороны у мусульманских народов и других народов России. Стадии траура. Общение с пережившими утрату.</p>	2	4	<p>ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний пациентов (населения)</p>	<p>ИД-1 опк 9 Уметь распространять знания, направленные на повышение санитарной культуры среди пациентов и населения.</p> <p>ИД-2 опк 9 Уметь распространять знания о профилактике заболеваний среди пациентов и населения.</p>	Тесты № 37,39 Ситуационные задачи № 9 контрольные вопросы 39,40 темы рефератов №9

x	Итого	x	84	x	x	x	x

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Процесс обучения принимает организационные формы, которые выполняют интегративную функцию, обеспечивая объединение и взаимодействие всех его компонентов. При чем совокупность форм, объединенных по признаку связи студент и преподаватель посредством учебного материала и дополняющих друг друга, составляет организационную систему обучения.

Организационные формы и системы обучения историчны: рождаются, развиваются, заменяются одна другой в зависимости от уровня развития общества, производства, науки и образовательной теории, и практики.

На сегодняшний день по дисциплине «Профилактика заболеваний и формирование ЗОЖ» используются следующие традиционные и инновационные методы.

3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия проводятся с использованием Интернет-технологий
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение визуализированных тестовых заданий.

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекции хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, схемы, таблицы, видеофайлы).

На практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MS Word, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и составляет 42% от аудиторных занятий, т. е. 10 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Раздел 1. Разработка и реализация проектов	х	4	х	6
1.1	Тема 1. Внедрение технологий бережливого производства в практическое здравоохранение	Практическое занятие	2	Информационные технологии, междисциплинарное обучение, дискуссия	1

2	Раздел 2. Здоровье и качество жизни	x	6	x	4
2.1	Тема 1. Здоровье и качество жизни	Практическое занятие	2	Обучение на основе опыта, контекстное обучение.	1
2.2	Тема 2. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие	Практическое занятие	2	Обучение на основе опыта, контекстное обучение.	1
2.3	Тема 3. Здоровье семьи	Практическое занятие	1	Информационные технологии	1
2.4	Тема 4. Искусство продления жизни	Практическое занятие	1	Информационные технологии	1
3	Раздел 3. Организация социальной и профилактической помощи населению.	x	2	x	1
3.1	Тема 1. Организация социальной и профилактической помощи населению	Практическое занятие	2	Обучение на основе опыта, контекстное обучение.	1
4	Раздел 4. Факторы окружающей среды и болезнь	x	6	x	4
4.1	Тема 1 Факторы окружающей среды и болезнь	Практическое занятие	2	Информационные технологии	1
4.2	Тема 2. Здоровье и окружающая среда на производстве	Практическое занятие	2	Обучение на основе опыта, контекстное обучение.	1
4.3	Тема 3. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста	Практическое занятие	1	Обучение на основе опыта, контекстное обучение.	1
4.4	Тема 4. Медико-социальные и психологические аспекты смерти	Практическое занятие	1	Обучение на основе опыта, контекстное обучение.	1
	Итого		16		10

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Промежуточная форма контроля – зачет проводится в 4 семестре по окончании цикла при условии посещения обучающимся практических занятий (в случае пропусков – обязательна их отработка).

4.1.1. Список вопросов для подготовки к зачету (в полном объеме)

1. Здоровье по ВОЗ, компоненты здоровья, их характеристика. Периодизация составляющих здоровья.
2. Образ жизни, жизнедеятельность – определение. Основные факторы, определяющие образ жизни человека.
3. Среда обитания, уровень жизни, качество жизни, стиль жизни - определение.

4. Определение и формирование ЗОЖ, элементы здорового образа жизни. Уровни, способствующие укреплению здоровья.
5. Группы здоровья детей. Характеристика.
6. Основные факторы, влияющие на здоровье человека. Советы для здорового образа жизни, составленные Международной группой врачей.
7. Потребность – определение. Особенности потребностей. Классификация потребностей.
8. Возраст – определение. Понятие о календарном возрасте. Методы установления возраста.
9. Возрастные периоды человека. Краткая характеристика.
10. Физическое, психоэмоциональное и интеллектуальное здоровье- характеристика.
11. Социальный, личностный и духовный аспекты здоровья.
12. Потребность- определение. Классификация потребностей. Возраст - определение. Возрастные периоды человека.
13. Характеристика периода новорождённости (неонатальный период) и грудного периода.
14. Характеристика детского, подросткового, юношеского периодов.
15. Характеристика взрослого, зрелого, преклонного и старческого возрастов.
16. Заболеваемость- определение. Конституция человека- определение.
17. Гранильный и астенический типы – характеристика.
18. Атлетический и гиперстенический типы – характеристика.
19. Основные индексы физического развития.
20. Определение понятия «психика». Чем характеризуется психическое здоровье?
21. Дать определение понятиям: «эмоции», «речь», «память». Отличительные признаки психики мужчин и женщин.
22. Характеристика сангвиников, флегматиков, холериков и меланхоликов. Характеристика экстравертов и интровертов.
23. Определение и задачи рациональной жизнедеятельности человека.
24. Определение и виды умственного труда.
25. Внешние признаки утомления при умственном труде.
26. Характеристика степеней переутомления.
27. Методы обеспечения повышенной работоспособности работников умственного труда. Оптимальные условия для функционирования зрительного аппарата.
28. Факторы, влияющие на продолжительность жизни. Какими факторами определяется здоровый образ жизни долгожителей?
29. Характеристика видов старения. Основные факторы, влияющие на процесс старения.
30. Танатология как наука. Понятие «смерть». Классификация смерти. Медико-биологические, философские, религиозные, социально-психологические аспекты смерти.
31. Естественная смерть. Основные этапы умирания и смерти.
32. Диагностика факта смерти.
33. Классификация смертей.
34. Паллиативная помощь, цели и задачи. Понятие о хосписной помощи.
35. Эмоциональные стадии горевания. Психологическая поддержка умирающего человека и его близких.
36. Демографическая ситуация в Российской Федерации и регионе. Периоды жизнедеятельности человека. Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья.
37. Роль семьи в жизни человека. Планирование семьи. Укрепление и охрана репродуктивного здоровья населения
38. Введение в геронтологию. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста
39. Медицинская и социальная защита населения старших возрастных групп.
40. Медико-социальные и психологические аспекты смерти.

4.1.2. Тестовые задания текущего контроля

1. Медицинское страхование является формой защиты интересов населения в охране здоровья:

1. да

2. нет

2. Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному или добровольному медицинскому страхованию граждан:

1. паспорт
2. амбулаторная карточка
3. страховой полис

3. Основные задачи научной организации труда:

1. экономическая
2. социальная
3. психологическая
4. управленческая

4. Пустые ампулы из наркотических веществ участковая м/с должна:

1. выбросить
2. оставить дома у больного
3. сдать в поликлинику старшей медсестре

4.1.3. Тестовые задания промежуточного контроля

1. Долг медицинского работника:

1. никогда и ни под каким предлогом не участвовать в действиях, направленных против здоровья людей
2. участвовать в подобных действиях в военное время

2. Взаимоотношения между участковым врачом и участковой медсестрой должны быть основаны на:

1. взаимном уважении
2. субординации
3. чётком выполнении своих профессиональных обязанностей
4. всё перечисленное

3. Наука о профессиональном поведении мед работника это:

1. медицинская этика
2. медицинская деонтология

3. Основные задачи медицинской деонтологии это:

1. изучение принципов поведения медицинского персонала
2. исключение неблагоприятных факторов в медицинской деятельности
3. изучение системы взаимоотношений между персоналом и больными
4. устранение вредных последствий медицинской работы
5. всё перечисленное

4.1.4. Ситуационные задачи

Вариант №1

Ситуационная задача №1.

Двое друзей отправились на рыбалку, где для питья использовали воду из открытого водоема, причем один из них пил некипяченую воду. Через две недели он заболел, температура тела поднялась до 39⁰ С. Больной был госпитализирован с диагнозом «Брюшной тиф».

Ответ: Взять кровь для бактериологического обследования, больного госпитализировать в инфекционную больницу, уточнить эпидемиологический анамнез, направить запрос по месту отдыха больного, провести заключительную дезинфекцию в квартире, за общавшимися вести медицинское наблюдение в течение 21 дня, сообщить по месту работы матери и отца, контактных обследовать бактериологически (кал) и серологически (РПГА), фагировать поливалентным брюшнотифозным бактериофагом.

Ситуационная задача №2

В детскую инфекционную больницу поступил больной ребенок 7 лет, которому врач на основании клинических симптомов поставил диагноз: «Эпидемический цереброспинальный менингит».

Ответ: Провести анализ спинномозговой жидкости, которая уже в первые дни болезни становится мутной и приобретает затем гнойный характер. Количество лейкоцитов в жидкости резко увеличено — от нескольких сотен до нескольких тысяч, иногда десятков тысяч в 1 мм³, причем подавляющее большинство клеток составляют нейтрофилы. Количество белка также значительно увеличивается — от 0,06 до 1,32‰. Глобулиновые реакции резко положительные. Бактериоскопически обнаруживаются расположенные внутриклеточно грамположительные менингококки.

В первые дни болезни клинические симптомы обычно нарастают, увеличиваются изменения в спинномозговой жидкости.

В настоящее время при своевременно начатой терапии пенициллином и сульфаниламидными препаратами заболевание, как правило, заканчивается выздоровлением больного в течение 2—3 недель.

Ситуационная задача 3

Девушка 18 лет, занозила палец. Занозу удалила не полностью и не провела обеззараживание ранки. Через 2 недели появились первые признаки заболевания в виде спазма жевательных мышц, затруднения глотания. При обращении к врачу на основании клинических симптомов был поставлен диагноз «столбняк». Назовите род возбудителя столбняка? Эпидемиология: источник инфекции, механизм, факторы, пути передачи инфекции? Специфическая профилактика столбняка?

Ответ: Возбудитель столбняка столбнячная палочка (лат. *Clostridium tetani*) — грамположительная спорообразующая облигатно анаэробная бактерия рода *Clostridium*.

Источником возбудителя являются преимущественно травоядные животные и люди, в кишках которых он находится. Клостридии столбняка обнаруживают в кишечнике лошадей, коров, свиней, коз и особенно овец. С фекалиями животных возбудитель попадает в почву.

Столбняк является раневой инфекцией. Болезнь развивается лишь при попадании возбудителя в организм парентеральным путем (иногда через пупочную ранку) при ранениях, операциях, инъекциях, пролежнях, абортах, родах, ожогах, обморожениях, электротравмах. Во всех случаях факторами передачи инфекции являются загрязненные спорами предметы, повлекших травмы, а также нестерильный инструмент при криминальных абортах и помощи роженицам. Поражения стоп при ходьбе босиком (мелкие травмы) часто приводит к возникновению болезни, поэтому его называют болезнью босых ног (60-65% случаев). С пылью споры, а иногда и вегетативные формы попадают на одежду, обувь, кожу и даже при небольших повреждениях кожи и слизистых оболочек, это может приводить к заболеванию.

Специфическую профилактику столбняка проводят как в плановом порядке, так и экстренно. Активная плановая иммунизация проводится вакцинами АКДС (адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная), АДС, АП - детям, а также молодые средних и высших учебных заведений, работникам строительных предприятий и железной дороги, спортсменам, Грабаря. В местностях с высокой заболеваемостью вакцинация против столбняка является обязательным для всего населения. Плановая иммунизация АКДС проводится детям с 3-месячного возраста трехкратно по 0,5 мл вакцины с интервалом 1,5 месяца. Ревакцинацию делают через 1,5-2 года однократно в дозе 0,5 мл, а также АДП в 6, 11, 14-15 лет, а затем каждые 10 лет однократно в дозе 0,5 мл.

Ситуационная задача №4

В микробиологическую лабораторию поступил исследуемый материал больного В., находящегося в сыпнотифозном отделении ГБ №1. При обследовании на педикулез насекомых не обнаружили. Из анамнеза не смогли выявить предполагаемый источник инфекции. К какому роду относятся возбудители сыпного тифа? Эпидемиология эпидемического сыпного тифа: источник инфекции, механизм передачи, фактор передачи, пути передачи инфекции, его сущность?

Ответ: Возбудителем сыпного тифа является риккетсия Провачека, представляющая собой мелкие (длина 0,5-1 мкм), неподвижные микроорганизмы, не образующие спор и капсул. Они полиморфны, кокковидные, чаще в виде гантелей, палочковидные, нитевидные, ультраформные. Грамотрицательны.

Источником возбудителя инфекции является только больной человек, который заразен в течение последних 2—3 дней инкубационного периода, весь лихорадочный период и до 7—8-го дня нормальной температуры. Переносчик возбудителя инфекции — вошь, преимущественно платяная. Вошь заражается при сосании крови больного и становится заразной на 5—6-й день. Риккетсии Провачека, попавшие в организм вши, вместе с кровью проникают в эпителиальные клетки кишечной стенки, где размножаются и выходят в просвет кишечника. При сосании крови на человеке у вши происходит дефекация, вместе с фекалиями выделяется большое количество риккетсий. На месте укуса возникает зуд, человек расчесывает кожу и втирает в нее фекалии вши, содержащие риккетсии.

Ситуационная задача 5

В инфекционный стационар госпитализированы больные с вирусными гепатитами В, С, ВИЧ-инфекцией. Какие профилактические мероприятия необходимо проводить для предупреждения распространения заболеваемости в ЛПУ.

Ответ: Гепатит В и С: санитарно-просветительная работа, очаговая дезинфекция, наличие индивидуальных предметов личной гигиены, отдельное хранение и обеззараживание бритвенных приборов, маникюрных принадлежностей, зубных щеток, постельного белья, полотенец, мочалок, расчесок. Механические контрацептивные средства, санитарно-просветительная работа, наблюдение в течение 6 месяцев с момента госпитализации больного.

Принимая во внимание полиэтиологичность вирусных гепатитов, своеобразие механизмов передачи возбудителя, многообразие путей и факторов, реализующих эти механизмы, определяющее значение при разработке и планировании комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий имеет клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика этих болезней.

Ведущее место в комплексе этих мер принадлежит выявлению источников инфекции, расшифровке путей и факторов передачи возбудителя. Важное значение имеет определение наиболее поражаемых социально-профессиональных групп населения, территорий и времени риска заболевания. В связи с этим особое внимание должно быть уделено серо-эпидемиологическому мониторингу для выявления распространенности среди населения носителей вирусов гепатита В и С.

Профилактические меры при ВИЧ-инфекции:

- разрыв половой и перинатальной передачи ВИЧ;
- контроль переливаемой крови и ее препаратов;
- предупреждение передачи ВИЧ во время хирургических и стоматологических вмешательств;
- оказание медицинской помощи и социальной поддержки ВИЧ - инфицированным, их семьям и окружающим.

Для профилактики профессионального инфицирования ВИЧ медицинских работников необходимо соблюдение следующих нормативных правил:

- при выполнении любых манипуляций медицинского характера сотрудник ЛПУ должен быть одет в халат, шапочку, одноразовую маску (а при необходимости — очки или защитные щитки), сменную обувь, выходить в которых за пределы отделения, лабораторий, манипуляционных кабинетов и др. запрещается;

- все манипуляции, при которых может произойти загрязнение рук кровью, сывороткой крови или другими биологическими жидкостями, проводить в двойных резиновых медицинских перчатках. Резиновые перчатки, снятые единой рукой, повторно не используют из-за возможности загрязнения рук. В процессе работы перчатки обрабатывают 70 % спиртом или любыми другими дезинфицирующими препаратами, обладающими вирулицидным действием;

- работники всех медицинских специальностей должны соблюдать меры предосторожности при выполнении манипуляций с режущими и колющими инструментами (иглы, скальпели, боры,

сепарационные диски и камни для препаровки зубов и т. д.); следует избегать уколов, порезов перчаток и рук;

-при повреждении кожных покровов необходимо немедленно обработать перчатки дезинфицирующим раствором и снять их, выдавить кровь из ранки; затем под проточной водой тщательно вымыть руки с мылом, обработать их 70 % спиртом и смазать ранку 5 % раствором йода. При загрязнении рук кровью следует немедленно обработать их в течение не менее 30 с тампоном, смоченным кожным антисептиком, разрешенным к применению (70 % спирт, 3 % раствор хлорамина, йодонат, стериллиум, октенидерм, октенисепт, хлоргексидин и др.), вымыть их двукратно теплой проточной водой с мылом и насухо вытереть индивидуальным полотенцем (салфеткой);

- при попадании крови или других биологических жидкостей на слизистые оболочки глаз их следует сразу же промыть водой или 1 % раствором борной кислоты; слизистую оболочку носа — обработать 1 % раствором протаргола; слизистую оболочку рта — прополоскать 70 % раствором спирта или 0,005 % раствором марганцовокислого калия или 1 % раствором борной кислоты;

- при наличии ран на руках, экссудативных поражений кожи или мокнущего дерматита медработник на время заболевания отстраняется от ухода за пациентами и контакта с предметами для ухода за ним. При необходимости выполнения работы все поврежденные участки кожи должны быть закрыты;

- поверхности рабочих столов в конце рабочего дня (а в случае загрязнения кровью — немедленно) обрабатывают дезинфицирующими средствами, обладающими вирулицидными свойствами. Если поверхность загрязнена кровью или сывороткой крови, процедуры выполняют дважды: немедленно и с интервалом в 15 мин;

- при попадании инфицированного материала на пол, стены, мебель, оборудование загрязненные места заливают дезинфицирующим раствором, затем протирают ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе. Использованную ветошь сбрасывают в емкость с дезинфицирующим раствором или в бак для последующего автоклавирования;

- употреблять пищу, курить и пользоваться косметикой разрешается только в специально отведенных для этих целей изолированных помещениях.

Все рабочие места (например, в стоматологическом кабинете) должны быть обеспечены дезинфицирующим раствором и аптечкой первой помощи.

Ситуационная задача 6

В детском образовательном учреждении выявлены 2 случая заболевания инфекцией с аэрозольным механизмом передачи. Необходимо провести эпидемиологическое обследование очага. Какова цель эпидемиологического обследования очага?

Ответ: Метод эпидемиологического обследования очагов — специфическая совокупность приемов, которая предназначена для изучения причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний в этом очаге. Это означает, что целью эпидемиологического обследования очага является выявление источника возбудителя инфекции, путей и факторов его передачи и контактных, подвергшихся риску заражения.

Эпидемиологическое обследование очагов является одним из важных разделов деятельности эпидемиолога и оперативно осуществляется сразу после установления факта существования эпидемического очага.

Очаги могут возникать в квартирах, детских дошкольных учреждениях, образовательных учреждениях, различных промышленных предприятиях, на определенных территориях и т. п.

Количество случаев в очаге может ограничиваться одним заболевшим либо множеством заболевших (вспышки). Эта работа проводится экстренно, потому что без эпидемиологического диагноза невозможно разработать целенаправленные противоэпидемические мероприятия по ликвидации очага (рецепт эпидемиолога).

Приемы, используемые эпидемиологом при проведении эпидемиологического обследования очагов:

- опрос больного и лиц, с ним соприкасавшихся;
- изучение медицинской и другой (ветеринарной, по организации водоснабжения, питания, жилищно-коммунального благоустройства и т. п.) документации;
- санитарное обследование очага;
- лабораторные и инструментальные исследования больного, контактных и подозреваемых факторов передачи;
- эпидемиологическое наблюдение в течение максимального инкубационного периода.

Работа эпидемиолога начинается еще до выхода в эпидемический очаг. Она заключается в том, что эпидемиолог изучает документацию в противоэпидемическом учреждении, которая характеризует эпидемическую ситуацию в возникшем очаге. Кроме того, эпидемиолог обеспечивает готовность лаборатории к предстоящему взятию проб от больного, контактных, предполагаемых факторов передачи.

Далее работа эпидемиолога проводится непосредственно в эпидемическом очаге. Эпидемиологическое обследование начинается с опроса больного (если он не госпитализирован в инфекционную больницу) и лиц, с ним соприкасавшихся.

Цель опроса заключается в том, чтобы собрать такие сведения, которые позволили бы эпидемиологу сформулировать гипотезу об источнике инфекции, путях и факторах передачи, т. е. о причинах возникновения очага. Для этого эпидемиолог прежде всего определяет временные рамки (период) возможного заражения. Для определения периода заражения необходимо знать точную дату заболевания человека, сформировавшего данный очаг. Время, оказавшееся между максимальным и минимальным инкубационными периодами (ИП), будет соответствовать времени заражения. Затем выясняются места пребывания заболевшего, его контакты, сведения об употребляемых продуктах питания (в случае возникновения кишечной инфекции), о наличии заболеваний среди животных (в случае возникновения зоонозной инфекции) и др. Получаемые от опрашиваемых лиц ответы должны подвергаться по возможности проверке.

Ситуационная задача №7

В инфекционную больницу поступил больной, который путешествовал по Волге на теплоходе. На основании клинических данных (у больного был частый стул в виде «рисового

отвара») был поставлен предварительный диагноз «Холеры». К какому роду относится возбудитель холеры? Эпидемиология холеры: источник инфекции, механизм, факторы и пути передачи инфекции.

Ответ: Возбудитель холеры *Vibrio cholerae* относится к семейству *Vibrionaceae*, которое включает в себя несколько родов (*Vibrio*, *Aeromonas*, *Plesiomonas*, *Photobacterium*).

Холера - типичный антропоноз. Источником инфекции являются больные люди и бактерионосители. Больные выделяют возбудителя с фекалиями и рвотными массами в любом периоде болезни; в 1 мл жидких фекалий содержится 10⁷-10¹⁰ вибрионов. Однако более опасными в эпидемиологическом отношении являются больные легкой, стертой формой холеры, и «здоровые» носители, контакты с которыми не ограничиваются. Реконвалесценты и вибрионосители после перенесенной болезни, вызванной классическим биофармом возбудителя, могут выделять вибрионы от 2-3 недель до 2 месяцев (редко до 1-2 лет).

Носительство вибрионов Эль-Тор длится 5-7 лет. В среднем носительство среди реконвалесцентов при холере Эль-Тор составляет 30-50%, тогда как при классической - не превышает 20%. В очаге холеры отношение больных к носителям составляет 1: 10-20, а при холере Эль-Тор - 1: 20-40. Механизм

заражения холерой фекально-оральный, возбудитель попадает в организм чаще всего через воду, реже через продукты питания или контактно-бытовым путем. В последнее время в связи с усилением процессов урбанизации, а также вследствие отставания в развитии социальной сферы, отсутствие надлежащей очистки сточных вод наблюдается массивное загрязнение открытых водоемов. Так, в рыбе, крабах, креветках, моллюсках при нахождении их в загрязненных водоемах накапливаются и долго сохраняются вибрионы Эль-Тор. Реже происходит непосредственное заражение при контакте с больным или вибрионосителем. Последние вспышки холеры, вызванные употреблением инфицированных овощей, фруктов, молока и т.д.

Восприимчивость к холере высокая. Наиболее восприимчивы лица с гипо-, ацидным состоянием желудочной секреции. В эндемичных регионах преобладают заболевания среди детей и пожилых людей. В начале эпидемии чаще болеют мужчины 20-40 лет.

Сезонность летне-осенняя, что связывается с более благоприятными условиями относительно хранения и размножения возбудителя во внешней среде, активизацией факторов передачи, увеличение потребления продуктов, имеющих щелочную реакцию (овощи, фрукты), а также с увеличением потребления воды, различных напитков, вследствие чего уменьшается кислотность содержимого желудка, что способствует переходу вибрионов в тонкую кишку.

Ситуационная задача 8

В терапевтическом отделении стационара и на дому выявлены больные кишечной инфекцией с фекально-оральным механизмом передачи. До изоляции больного из терапевтического отделения и госпитализации больного, выявленного на дому, необходимо проводить текущую дезинфекцию. Кто проводит текущую дезинфекцию? Основные направления дезинфекционных мероприятий? На какое звено эпидемического процесса направлена текущая дезинфекция?

Ответ: Текущая дезинфекция — это дезинфекция в непосредственном окружении больного или бактериовыделителя, проводимая с целью рассеивания возбудителя инфекционных заболеваний в окружающей среде. Текущую дезинфекцию проводят по мере необходимости до тех пор, пока больной представляет опасность для окружающих как источник инфекций. Текущую дезинфекцию организуют лечебно-профилактическое или санитарно-профилактическое учреждение, проводят родственники больного или сами больные и контролируют работники СЭС и дезстанции.

Мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний можно условно разделить на две большие группы – общие и специальные.

1. К общим относятся государственные мероприятия, направленные на повышение материального благосостояния, улучшение медицинского обеспечения, условий труда и отдыха населения, а также санитарно-технические, агролесотехнические, гидротехнические и мелиоративные мероприятия, рациональная планировка и застройка населенных пунктов и многое другое, что способствует успехам профилактики и ликвидации инфекционных болезней.

2. Специальными являются профилактические мероприятия, проводимые специалистами лечебно-профилактических и санитарно-эпидемиологических учреждений. В осуществлении этих мероприятий наряду с органами здравоохранения нередко участвуют другие министерства и ведомства, а также широкие слои населения. Например, в профилактике зоонозных заболеваний (сап, ящур, бруцеллез, сибирская язва и др.) принимают участие органы управления сельским хозяйством, ветеринарная служба, предприятия по обработке кожевенного сырья и шерсти. Планирование профилактических мероприятий и контроль за их выполнением осуществляют органы здравоохранения. Система профилактических мероприятий включает и международные меры, когда речь идет об особо опасных (карантинных) инфекциях.

Основные направления дезинфекционных мероприятий:

1. дезинфекция поверхностей,
2. дезинфекция изделий медицинского назначения,
3. дезинфекция рук медицинского персонала,
4. дезинфекция воздуха,
5. дезинфекция отходов.

На первое звено эпидемического процесса. Текущая дезинфекция проводится в очаге в присутствии источника инфекции и направлена на уничтожение возбудителей по мере их выделения больным или носителем. Текущая дезинфекция проводится систематически, в отличие от заключительной, которая обычно проводится лишь один раз. Текущая дезинфекция должна проводиться до тех пор, пока больной заразен и представляет собой опасность как источник инфекции.

4.1.5. Список тем рефератов

1. «Организация и проведение диагностики групп здоровья детского населения»
2. «Организация и проведение диагностики групп здоровья взрослого населения»
3. «Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями системы кровообращения»
4. «Технологии медицинской профилактики болезней системы кровообращения»,

5. «Средства профилактики болезней органов кровообращения»
6. «Скрининговая диагностика болезней системы кровообращения»
7. «Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями органов дыхания»
8. «Технологии медицинской профилактики болезней органов дыхания»
9. «Средства профилактики болезней органов дыхания»
10. «Скрининговая диагностика болезней органов дыхания»
11. «Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями органов пищеварения»
12. «Технологии медицинской профилактики болезней органов пищеварения»,
13. «Средства профилактики болезней органов пищеварения»
14. «Скрининговая диагностика болезней органов пищеварения»
15. «Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями почек и мочевыводящих путей»
16. «Технологии медицинской профилактики болезней почек и мочевыводящих путей»
17. «Средства профилактики болезней почек и мочевыводящих путей»
18. «Скрининговая диагностика болезней почек и мочевыводящих путей»
19. «Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ»
20. «Технологии медицинской профилактики болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ»
21. «Средства профилактики болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ»
22. «Скрининговая диагностика болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ»
23. «Организация и проведение диспансеризации пациентов с акушерской патологией»
24. «Технологии медицинской профилактики акушерской патологии»,
25. «Средства профилактики акушерской патологии»
26. «Скрининговая диагностика акушерской патологии»
27. «Организация и проведение диспансеризации пациентов с гинекологическими заболеваниями»
28. «Технологии медицинской профилактики гинекологических заболеваний»
29. «Средства профилактики гинекологических заболеваний»
30. «Скрининговая диагностика гинекологических заболеваний»
31. «Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями периода новорожденности»
32. «Технологии медицинской профилактики болезней периода новорожденности»
33. «Средства профилактики болезней периода новорожденности»
34. «Скрининговая диагностика болезней периода новорожденности»
35. «Организация и проведение диспансеризации детей грудного и раннего возраста»
36. «Технологии медицинской профилактики заболеваний у детей грудного и раннего возраста»
37. «Средства профилактики болезней у детей грудного и раннего возраста»
38. «Скрининговая диагностика заболеваний у детей грудного и раннего возраста»
39. «Организация и проведение диспансеризации детей старшего возраста»,
40. «Технологии медицинской профилактики заболеваний у детей старшего возраста»,
41. «Средства профилактики болезней у детей старшего возраста»
42. «Скрининговая диагностика заболеваний у детей старшего возраста»
43. «Организация и проведение диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и состояниями»
44. «Технологии медицинской профилактики хирургических заболеваний и состояний»
45. «Средства профилактики хирургических заболеваний и состояний»
46. «Скрининговая диагностика хирургических заболеваний и состояний»
47. «Организация и проведение диспансеризации пациентов с онкологическими заболеваниями»
48. «Технологии медицинской профилактики онкологических заболеваний»,

49. «Средства профилактики онкологических заболеваний»
50. «Скрининговая диагностика онкологических заболеваний»
51. «Организация и проведение диспансеризации пациентов с аллергическими заболеваниями»
52. «Технологии медицинской профилактики аллергических болезней»
53. «Средства профилактики аллергических болезней»
54. «Скрининговая диагностика аллергических болезней»

4.2. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	D	80-76	4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	E	75-71	3 (3+)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	E	70-66	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	E	65-61	3 (3-)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>	Fx	60-41	2 Требуется передача
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.</p>	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
УК-2	<p>НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА МОЖЕТ ВЫПИСАТЬ БОЛЬНОМУ:</p> <p>А) участковая м/с Б) врач В) процедурная м/с Г) старшая м/с Д) медсестра БИТ</p>	а)
ОПК-8	<p>КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСЯТ К ЯТРОГЕННЫМ?</p> <p>А) обусловленные вредными факторами производства Б) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медработников В) психические заболевания Г) заболевания с неблагоприятным прогнозом Д) сопровождающиеся ростом злокачественных новообразований</p>	б)
ОПК-9	<p>В этиологии первичных бактериальных пневмоний ведущая роль принадлежит:</p> <p>А) вирусам Б) пневмококкам В) стафилококкам Г) кишечной палочке Д) грибам</p>	Б)
ПК-10	<p>ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРОДУКТ:</p> <p>А) слизистые супы Б) яйца всмятку В) белый хлеб Г) молочные каши Д) кисель</p>	Б)

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018
2.	« Консультант врача. Электронная медицинская библиотека » [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 18.12.2017– 20.12.2018
3.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Медицина-Издательство СпецЛит» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru с через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018
4.	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 01.01.2019
5.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс « Рукоонт » [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
6.	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018

7.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018
8.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес академии.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2018– 31.12.2018
9.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	on-line
	Интернет-ресурсы:	
7.	http://www.rosminzdrav.ru/	свободный
8.	http://www.elibrary.ru/	свободный
9.	http://www.gks.ru/	свободный
10.	http://www.who.int/ru.	свободный
11.	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/limits	свободный
	Программное обеспечение:	
12.	Microsoft Word	
13.	Microsoft Excel	
14.	Microsoft Power Point	
	Компьютерные презентации:	
15.	«Общественное здоровье и здравоохранение»	1
16.	«Основы медицинской статистики»	1
17.	«Основы демографии»	1
18.	«Организация медицинской помощи»	1
19.	«Планирование здравоохранения»	1
20.	«Финансирование здравоохранения»	1
	Электронные версии конспектов лекций:	
21.	«Общественное здоровье и здравоохранение»	1
22.	«Основы медицинской статистики»	1
23.	«Основы демографии»	1
24.	«Организация медицинской помощи»	1
25.	«Планирование здравоохранения»	1
26.	«Финансирование здравоохранения»	1

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Кучеренко, В. З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения В 2 т. [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru .			20
	Дополнительная литература			
1	Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288с.- URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			20
2	Общественное здоровье и здравоохранение: Национальное руководство/ [Ю.П. Лисицын и др.]; Рос. о-во организаторов здравоохранения и обществ. Здоровья; Ассоц. мед. о-в по качеству. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -619с.	614 О-284	1010	20
3	Экономика здравоохранения: учебник /под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 191 с. - URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru .			20

5.3. Методические разработки кафедры

1	Обеспечение качества и доступности медицинской помощи посредством повышения эффективности управления организациями системы здравоохранения на основе ГОСТ Р ИСО 9001:2015 и ресурсосберегающих технологий (бережливого производства) [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и медицинской			20
---	--	--	--	----

	информатики, Кафедра судебной медицины и медицинского права; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово: [б. и.], 2017. - 349 с. – URL: «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			
--	--	--	--	--

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, лекционные залы, компьютерные классы, комната для самостоятельной подготовки

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиокolonки, ноутбуки с выходом в интернет, принтер

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций, таблицы, схемы

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

