

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**  
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**  
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

**ОДОБРЕНО**

Ученым советом ПИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
27 февраля 2024 г., протокол № 2

Председатель  Д.В. Вихрев

**УТВЕРЖДЕНО**

Директор

ПИУВ – филиала ФГБОУ  
ДПО РМАНПО Минздрава России

 Д.В. Вихрев  
канд. мед. наук 27 февраля 2024 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**

---

основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы ординатуры  
специальность 31.08.32 Дерматовенерология

**Блок 1**

**Обязательная часть (Б1.Б2.3)**

Уровень высшего образования -  
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения  
очная

**Пенза  
2024**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» разработана преподавателями кафедры инфекционных болезней ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология»

**Авторы рабочей программы:**

| <b>№ пп.</b>                    | <b>Фамилия, имя, отчество</b>   | <b>Ученая степень, звание</b> | <b>Занимаемая должность</b>   | <b>Место работы</b>                             |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---|---|
| 1.                              | Лесина Ольга Николаевна         | Канд. мед. наук., доцент      | Заведующий кафедрой инфекционных болезней   | ПИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| <b>по методическим вопросам</b> |                                 |                               |   |   |
| 2.                              | Мельникова Людмила Владимировна | Д-р мед. наук, проф.          | Директор Института методологии профессионального развития                               | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России               |
| 3.                              | Смирнова Ирина Эдуардовна       | Канд. пед. наук, доц.         | Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития  | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России               |
| 4.                              | Афанасьева Анна Викторовна      |                               | Специалист учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России               |
| 5.                              | Денисова Алла Геннадьевна       | Д-р мед. наук, доц.           | Заместитель директора по науке и развитию   | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 6.                              | Морозова Ольга Александровна    | Д-р мед. наук                 | Начальник отдела высшего образования  | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27.02.2024 г. протокол № 2.



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Инфекционные болезни**» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача - дерматовенеролога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в сферах профилактики, диагностики, лечения инфекционных заболеваний, медицинской реабилитации пациентов, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций

**1.2. Задачи программы:**

**сформировать знания:**

- Порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"
- Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее - ВИЧ)
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила
- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями
- Этиология, эпидемиология и патогенез инфекционных заболеваний
- Современные классификации, клиническая симптоматика инфекционных заболеваний
- Методы диагностики инфекционных заболеваний
- МКБ
- Симптомы, особенности течения и возможные осложнения у пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Клинические проявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Принципы асептики и антисептики

- Условия выписки больных с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и санитарно-эпидемиологическими правилами
- Стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях
- Методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
- Методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
- Лечебное питание пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Методы обеспечения приверженности к лечению пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях
- Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации; порядок подтверждения их наличия или отсутствия, формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний
- Правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции
- Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи
- Особенности специфической профилактики инфекционных заболеваний
- Национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям
- Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования
- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала
- Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
- Лечение основных неотложных состояний в клинике инфекционных болезней
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания

**сформировать умения:**

- Проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию,

- аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями
  - Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей
  - Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
  - Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме
  - Выявлять среди пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход
  - Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента
  - Разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
  - Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
  - Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения

- Назначать лечебное питание пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний и (или) состояний
- Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению инфекционных заболеваний и (или) состояний
- Организовывать мероприятия по специфической профилактике инфекционных болезней
- Планировать мероприятия для профилактики инфекционных заболеваний
- Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
- Проводить разъяснительную работу с контактными лицами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
- Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)

**сформировать навыки:**

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов
- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями
- Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии у освидетельствуемого лица инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации
- Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования о наличии или отсутствии ВИЧ у освидетельствуемого лица
- Проводить диспансерное наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
- Производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни
- Оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
- Проводить работу по организации и проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

### **2.1. Паспорт формируемых компетенций**

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

универсальных компетенций:

– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональных компетенций:

– профилактическая деятельность:

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

– лечебная деятельность;

– готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7).

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.Б2.3 «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

| Код        | Наименование тем, элементов и подэлементов  | Индексы компетенций                 |
|------------|---|-------------------------------------|
| <b>1</b>   | <b>Учебный модуль 1: «ВИЧ-инфекция. СПИД-ассоциированные заболевания»</b>   | <b>УК-1, ПК-5, ПК-6</b>             |
| <b>1.1</b> | ВИЧ-инфекция. Классификация ВИЧ-инфекции. Клинические проявления у детей и у взрослых. Лечение ВИЧ-инфекции. Профилактика             | ПК-5, ПК-6                          |
| 1.1.1      | ВИЧ-инфекция. Консультирование в службе СПИД  | ПК-5, ПК-6                          |
| <b>1.2</b> | <b>СПИД-ассоциированные заболевания</b>   | <b>УК-1, ПК-5</b>                   |
| 1.2.1      | СПИД-ассоциированные заболевания. Микозы: эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика  | УК-1, ПК-5                          |
| 1.2.2      | СПИД-ассоциированные заболевания. Микоплазмоз: эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика                                   | УК-1, ПК-5                          |
| 1.2.3      | СПИД-ассоциированные заболевания. Пневмоцистная пневмония: патогенез, клинические формы, осложнения, дифференциальная диагностика     | УК-1, ПК-5                          |
| 1.2.4      | СПИД-ассоциированные заболевания. Хламидиоз: патогенез, клинические формы, осложнения, дифференциальная диагностика                   | УК-1, ПК-5                          |
| 1.2.5      | СПИД-ассоциированные заболевания. Цитомегаловирусная инфекция: патогенез, клинические формы, осложнения, дифференциальная диагностика | УК-1, ПК-5                          |
| 1.2.6      | СПИД-ассоциированные заболевания. Токсоплазмоз: патогенез, клинические формы, осложнения, дифференциальная диагностика                | УК-1, ПК-5                          |
| <b>2</b>   | <b>Учебный модуль 2: «Особо опасные и карантинные заболевания. Меры в очаге»</b>  | <b>УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7</b> |
| <b>2.1</b> | <b>Особенности обследования, диагностики и организации лечения при карантинных, особо опасных инфекциях</b>                           | <b>УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7</b> |
| 2.1.1      | Противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ. Эпидемиологический надзор  | УК-1, ПК-3, ПК-7                    |
| 2.1.2      | Особо опасные геморрагические лихорадки (Марбурга, Ласса, Эбола): эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика                | УК-1, ПК-5, ПК-6,                   |
| <b>2.2</b> | <b>Общие мероприятия и меры в очагах особо опасных инфекций</b>   | <b>ПК-3, ПК-6, ПК-7</b>             |
| 2.2.1      | Холера: эпидемиология, клиника, осложнения, лечение, профилактика   | ПК-3, ПК-6                          |
| 2.2.2      | Чума. Противочумный костюм  | ПК-3, ПК-7                          |
| <b>3</b>   | <b>Учебный модуль 3: «Вирусные гепатиты»</b>  | <b>УК-1, ПК-5, ПК-6</b>             |

| <b>Код</b> | <b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>   | <b>Индексы компетенций</b> |
|------------|---|----------------------------|
| 3.1        | Вирусные гепатиты. Общие вопросы гепатологии  | ПК-5                       |
| 3.1.1      | Вирусные гепатиты А, В, С, Д: классификация, клинические синдромы, дифференциальная диагностика, серологическая диагностика | УК-1, ПК-5                 |
| 3.1.2      | Вирусные гепатиты. Принципы лечения   | ПК-6                       |
| 3.2        | Хронические гепатиты и циррозы печени: клинические проявления, инструментальная и лабораторная диагностика, лечение         | ПК-5, ПК-6                 |
| <b>4</b>   | <b>Учебный модуль 4: «Капельные инфекции»</b>   | <b>УК-1, ПК-5, ПК-6</b>    |
| <b>4.1</b> | <b>Инфекции дыхательных путей</b>   | <b>УК-1, ПК-5,</b>         |
| 4.1.1      | Грипп: этиология, патогенез, клинические формы, осложнения, дифференциальная диагностика                                    | УК-1, ПК-5,                |
| 4.1.2      | Другие респираторные вирусные инфекции: патогенез, клинические формы, осложнения, дифференциальная диагностика              | УК-1, ПК-5,                |
| <b>4.2</b> | <b>Дифференциальная диагностика экзантемных заболеваний</b>   | <b>УК-1, ПК-5, ПК-6</b>    |
| 4.2.1      | Простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес: патогенез, клинические формы, осложнения, дифференциальная диагностика  | УК-1, ПК-5,                |
| 4.2.2      | Вирусная инфекция Эпштейна-Барр: клиника, диагностика, лечение  | УК-1, ПК-5, ПК-6           |
| 4.2.3      | Корь, краснуха: патогенез, клинические формы, осложнения, дифференциальная диагностика                                      | УК-1, ПК-5,                |
| <b>4.3</b> | <b>Менингококковая инфекция</b>   | <b>ПК-5, ПК-6</b>          |
| 4.3.1      | Этиология, эпидемиология, классификация, клиническая диагностика разных форм болезни  | ПК-5, ПК-6                 |
| 4.3.2      | Основы экстренной терапии и профилактика  | ПК-5, ПК-6                 |
| <b>5</b>   | <b>Учебный модуль 5: «Острые кишечные инфекции и инвазии»</b>   | <b>ПК-5, ПК-6</b>          |
| <b>5.1</b> | <b>Особенности обследования, диагностики и лечения больных острыми кишечными инфекциями</b>                                 | <b>ПК-5, ПК-6</b>          |
| 5.1.1      | Дизентерия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика   | ПК-5, ПК-6                 |
| 5.1.2      | Сальмонеллез: патогенез, клинические формы, осложнения, меры профилактики   | ПК-5, ПК-6                 |
| 5.1.3      | Вирусные диареи: патогенез, клинические формы, осложнения, меры профилактики  | ПК-5, ПК-6                 |
| <b>5.2</b> | <b>Особенности обследования, диагностики и лечения больных с инвазиями</b>  | <b>ПК-5, ПК-6</b>          |
| 5.2.1      | Кишечные гельминтозы: классификация, диагностика, лечение и профилактика  | ПК-5, ПК-6                 |
| 5.2.2      | Этиология, эпидемиология, диагностика, лечение и профилактика малярии   | ПК-5, ПК-6                 |

#### **4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и

включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

**4.1. 4.1. Сроки обучения:** первый семестр (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ЭО и ДОТ (электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

### Первый семестр

| Виды учебной работы   | Кол-во ак.ч.    |
|---|-----------------|
| <b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>                 | <b>48</b>       |
| – лекции (Л)  | 4               |
| – семинарские занятия (СЗ)  | 16              |
| – практические занятия (ПЗ)/практическая подготовка (ПП)                    | 28/28           |
| <b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора (СР), в том числе:</b> | <b>24</b>       |
| - изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку                    | 24              |
| <b>Итого:</b>   | <b>72 ак.ч.</b> |

**4.2. Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет

**4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий**

| № п/п                 | Название раздела дисциплины   | Кол-во ак.час |           |              |           | Индексы компетенций                      |
|-----------------------|---|---------------|-----------|--------------|-----------|--|
|                       |   | Л             | СЗ        | ПЗ/ПП        | СР        |  |
| <b>Первый семестр</b> |   |               |           |              |           |  |
| 1                     | Учебный модуль 1: «ВИЧ-инфекция. СПИД-ассоциированные заболевания»        | 2             | 4         | 6/6          | 4         | УК-1,<br>ПК-5,<br>ПК-6                   |
| 2                     | Учебный модуль 2: «Особо опасные и карантинные заболевания. Меры в очаге» | 2             | 4         | 4/4          | 4         | УК-1,<br>ПК-3,<br>ПК-5,<br>ПК-6,<br>ПК-7 |
| 3                     | Учебный модуль 3: «Вирусные гепатиты»                                     | -             | 2         | 6/6          | 4         | УК-1,<br>ПК-5,<br>ПК-6                   |
| 4                     | Учебный модуль 4: «Капельные инфекции»                                    | -             | 2         | 8/8          | 8         | УК-1,<br>ПК-5,<br>ПК-6                   |
| 5                     | Учебный модуль 5: «Острые кишечные инфекции и инвазии»                    | -             | 4         | 4/4          | 4         | ПК-5,<br>ПК-6                            |
| <b>Итого:</b>         |   | <b>4</b>      | <b>16</b> | <b>28/28</b> | <b>24</b> |  |

**4.4. Образовательные технологии**

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья<sup>1</sup>.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)<sup>2</sup>. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

#### 4.4.1. Образовательные технологии в соотношении с разделами учебной дисциплины (модуля)

| № п\п | Темы рабочей программы  | Образовательные технологии <sup>3</sup> , в т.ч. ДОТ  |
|-------|---|---|
| 1     | Учебный модуль 1: «ВИЧ-инфекция. СПИД-ассоциированные заболевания»        | вебинар<br>круглый стол<br>дискуссия                  |
| 2     | Учебный модуль 2: «Особо опасные и карантинные заболевания. Меры в очаге» | вебинар<br>круглый стол<br>анализ конкретных ситуаций |

<sup>1</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п.13.

<sup>2</sup> Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

<sup>3</sup> Образовательные технологии:

- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

|   |  |   |
|---|--|---|
| 3 | Учебный модуль 3: «Вирусные гепатиты»                  | вебинар<br>анализ конкретных ситуаций                 |
| 4 | Учебный модуль 4: «Капельные инфекции»                 | вебинар<br>анализ конкретных ситуаций<br>круглый стол |
| 5 | Учебный модуль 5: «Острые кишечные инфекции и инвазии» | вебинар<br>дискуссия<br>анализ конкретных ситуаций    |

#### 4.5 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

##### 4.5.1 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

| Код                   | Название раздела дисциплины   | Виды самостоятельной работы   | Кол-во ак.ч. | Индексы формируемых компетенций  |
|-----------------------|---|---|--------------|----------------------------------|
| <b>Первый семестр</b> |   |   |              |                                  |
| 1.1                   | ВИЧ-инфекция. Классификация ВИЧ-инфекции. Клинические проявления у детей и у взрослых. Лечение ВИЧ-инфекции. Профилактика | Анализ историй болезни пациентов с ВИЧ-инфекцией с позиции применения системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме и определение тактики лечения в зависимости от стадии заболевания.<br>Подготовка к клиническому разбору на тему «Факторы риска, клинические данные и разработка плана обследования пациента с подозрением на наличие инфекции ВИЧ» | 1<br>1       | ПК-5,<br>ПК-6,<br>УК-1,<br>ПК-5, |
| 1.2                   | СПИД-   | Подготовка сообщения/реферата на тему   | 1            | УК-1,                            |

|               |   |   |   |  |
|---------------|---|---|---|--|
|               | ассоциированные заболевания                           | «Пневмоцистная пневмония у больных ВИЧ-инфекцией: клинические проявления, принципы диагностики и лечения»                   |   | ПК-5,                                    |
|               |   | Анализ историй болезни пациентов с токсоплазмозом, страдающих ВИЧ-инфекцией. Основные принципы лечения»                     | 1 | УК-1,<br>ПК-5,                           |
| 2             | Особо опасные и карантинные заболевания.              | Подготовка сообщения/реферата на тему «Противоэпидемические мероприятия в РФ по предупреждению завозных случаев холеры»     | 1 | УК-1,<br>ПК-3,<br>ПК-5,<br>ПК-6,<br>ПК-7 |
|               |   | Подготовка к клиническому разбору пациента с сибирской язвой  | 1 | УК-1,<br>ПК-3,<br>ПК-5,<br>ПК-6,<br>ПК-7 |
| 3             | Вирусные гепатиты                                     | Подготовка к клиническому разбору пациента с синдромом желтухи  | 1 | УК-1,<br>ПК-5,<br>ПК-6,                  |
|               |   | Подготовка сообщения/реферата на тему «Безинтерфероновые схемы лечения вирусных гепатитов»                                  | 1 | УК-1,<br>ПК-5,<br>ПК-6,                  |
| 4             | Капельные инфекции                                    | Подготовка сообщения/реферата на тему «Пандемический грипп H1N1 2009: особенности течения, диагностики и лечения»           | 1 | УК-1,<br>ПК-5,<br>ПК-6,                  |
| 4.2           | Дифференциальная диагностика экзантемных заболеваний. | Подготовка сообщения/реферата на тему «Осложненные формы ветряной оспы - как обоснование необходимости вакцинопрофилактики» | 1 | УК-1,<br>ПК-5,<br>ПК-6,                  |
| 5             | Острые кишечные инфекции                              | Подготовка сообщения/реферата на тему «Сальмонеллез: клиника, диагностика, лечение»   | 1 | ПК-5,<br>ПК-6,                           |
| 5.2           |   | Подготовка сообщения/реферата на тему «Контактные гельминтозы»  | 1 | ПК-5,<br>ПК-6,                           |
| <b>Всего:</b> |   |   |   | <b>12ак.ч.</b>                           |

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (дифференцированный зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

| №  | Содержание вопроса (задания)   | Индексы проверяемых компетенций |
|--|--|---------------------------------|
| <b>Тема учебной дисциплины: «Особенности обследования, диагностики и организации лечения при карантинных, особо опасных инфекциях»</b> |  |                                 |
| 1  | <i>Контрольный вопрос:</i><br>Что такое карантинные болезни?   | ПК-3                            |
|  | <i>Ответ:</i><br>Особо опасные инфекционные заболевания, в отношении которых действуют международные правила по санитарной охране границ (территорий)                              |                                 |
| 2  | <i>Контрольный вопрос:</i><br>Назовите объем потерянной жидкости (% потери массы тела) у взрослого пациента, больного холерой тяжелой степени тяжести (обезвоживание III степени). | ПК-3, ПК-5, ПК-7                |
|  | <i>Ответ:</i><br>Объем потерянной жидкости составляет 7-9% массы тела  |                                 |

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

| №   | Содержание задания   | Индексы проверяемых компетенций |
|---|--|---------------------------------|
| <b>Тема учебной дисциплины: «Вирусные гепатиты»</b> |  |                                 |
| <b>Инструкция: выберите один правильный ответ</b>   |  |                                 |
|   | <i>Тестовое задание:</i><br>Акушерская тактика при остром гепатите В у беременных женщин предусматривает:<br>1. сохранение беременности<br>2. прерывание беременности<br>3. тактика определяется лечащим врачом                            | ПК-5                            |
|   | <i>Ответ:</i> 1  |                                 |
| <b>Инструкция: выберите один правильный ответ</b>   |  |                                 |
| 1   | <i>Тестовое задание:</i><br>Клинические признаки прекомы при вирусных гепатитах:<br>1. гепатоспленомегалия<br>2. брадикардия<br>3. тахикардия, тремор кончиков пальцев, инверсия сна<br>4. увеличение печени, наличие сосудистых звездочек | ПК-5                            |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | 5. пальмарная эритема, венозный рисунок на боку живота |  |
|  | <i>Ответ:3</i>   |  |

### 6.1.3 .Примеры тестовых заданий:

| №  | Содержание тестового задания   | Индексы проверяемых компетенций |
|--|--|---------------------------------|
| <b>Темы учебной дисциплины: «Капельные инфекции»</b> |  |                                 |
| <b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>   |  |                                 |
| 1  | <i>Тестовое задание:</i><br>Больной с краснухой подлежит изоляции на протяжении:<br>1. 2 дней от начала высыпания<br>2. 5 дней от начала высыпания<br>3. 8 дней от начала высыпания<br>4. 11 дней от начала высыпания                                      | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6          |
|  | <i>Ответ: 2</i>  |                                 |
| <b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>   |  |                                 |
| 2  | <i>Тестовое задание:</i><br>У пациента-корь, осложненная пневмонией. Данный больной подлежит изоляции на протяжении:<br>1. 4 дней от начала высыпания<br>2. 8 дней от начала высыпания<br>3. 10 дней от начала высыпания<br>4. 17 дней от начала высыпания | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6          |
|  | <i>Ответ: 3</i>  |                                 |
| <b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>   |  |                                 |
| 3  | <i>Тестовое задание:</i><br>Каков основной механизм формирования защиты против кори?<br>1. Клеточный иммунитет<br>2. Фагоцитарный<br>3. Компенсаторная защита<br>4. Ничего из выше перечисленного  | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6          |
|  | <i>Ответ: 1</i>  |                                 |
| <b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>   |  |                                 |
| 4  | <i>Тестовое задание:</i><br>Вирус Эпштейна-Барр вызывает:<br>1. цитомегалию<br>2. опоясывающий лишай<br>3. ветряную оспу<br>4. инфекционный мононуклеоз  | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6          |
|  | <i>Ответ: 4</i>  |                                 |
| <b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>   |  |                                 |

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
| 5 | <p><i>Тестовое задание:</i><br/>Герпетическая экзема (экзема Капоши), которая чаще встречается у детей с атопическим дерматитом, вызывается:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. вирусом простого герпеса</li> <li>2. вирусом ветряной оспы</li> <li>3. вирусом иммунодефицита человека</li> <li>4. вирусом Эпштейна-Барр</li> </ol> | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6 |
|   | <i>Ответ:</i> 1  |                        |

## 6.2 Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

| №  | Содержание тестового задания  | Индексы проверяемых компетенций |
|--|---|---------------------------------|
| <b>Темы учебной дисциплины: «ВИЧ-инфекция», «Вирусные гепатиты», «Особо опасные и карантинные заболевания. Меры в очаге»</b> |   |                                 |
| <b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b>   |   |                                 |
| 1  | <p><i>Тестовое задание:</i><br/>Работники родильных подлежат отделений обследованию на ВИЧ в соответствии с:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Законом «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;</li> <li>2. приказом МЗ РФ;</li> <li>3. не подлежат обследованию;</li> <li>4. подлежат в соответствии с СП 3.1.5 2826-10 и приказами МЗ СР РФ.</li> </ol> | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6          |
|  | <i>Ответ:</i> 4   |                                 |
| 2  | <p><i>Тестовое задание:</i><br/>Наиболее эффективной мерой профилактики внутрибольничного распространения ВИЧ-инфекции является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. повышение надежности стерилизационных мероприятий во всех ЛПУ.</li> <li>2. тотальное обследование на ВИЧ всех пациентов.</li> <li>3. тотальное обследование на ВИЧ персонала ЛПУ.</li> <li>4. организация специализированных многопрофильных ЛПУ.</li> </ol>                     | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6          |
|  | <i>Ответ:</i> 1   |                                 |
| 3  | <p><i>Тестовое задание:</i><br/>Акушерская тактика при остром гепатите В у беременных женщин предусматривает:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. сохранение беременности</li> <li>2. прерывание беременности</li> <li>3. тактика определяется лечащим врачом</li> </ol>  | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6          |
|  | <i>Ответ:</i> 1   |                                 |

|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
| 4 | <p><i>Тестовое задание:</i><br/>Клинические признаки прекомы при вирусных гепатитах:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. гепатоспленомегалия</li> <li>2. брадикардия</li> <li>3. тахикардия, тремор кончиков пальцев, инверсия сна</li> <li>4. увеличение печени, наличие сосудистых звездочек</li> <li>5. пальмарная эритема, венозный рисунок на боку живота</li> </ol>   | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6          |
|   | <i>Ответ: 3</i>   |                                 |
| 5 | <p><i>Тестовое задание:</i><br/>Мезенхимально-воспалительный синдром характеризуется повышением:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. уровня АЛТ</li> <li>2. уровня АСТ</li> <li>3. уровня альбуминов</li> <li>4. тимоловой пробы</li> <li>5. уровня холестерина</li> </ol>  | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6          |
|   | <i>Ответ: 4</i>   |                                 |
| 6 | <p><i>Тестовое задание:</i><br/>Лимфаденит при бубонной форме чумы характеризуется:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. инфильтрацией окружающей ткани, багрово-красной окраской кожи над бубоном, нечеткими контурами, резкой болезненностью</li> <li>2. наличием не спаянных с окружающими тканями «пакета» лимфатических узлов, не склонных к нагноению, безболезненных</li> <li>3. увеличением нескольких групп лимфатических узлов</li> <li>4. значительным увеличением лимфатического узла, не спаянного с кожей, малоболезненного</li> </ol> | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6,<br>ПК-7 |
|   | <i>Ответ: 1</i>   |                                 |
| 7 | <p><i>Тестовое задание:</i><br/>При появлении у охотника из Алтайского края, проживающего на границе с Монголией, резкой интоксикации, высокой лихорадки, боли в груди, кашля с кровавистой мокротой и скудных физикальных данных со стороны легких, необходимо исключить:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. туляремию</li> <li>2. чуму</li> <li>3. сыпной тиф</li> <li>4. легионеллез</li> <li>5. орнитоз</li> </ol>   | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6,<br>ПК-7 |
|   | <i>Ответ: 2</i>   |                                 |

**6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

| № | Содержание вопроса | Индексы проверяемых компетенций |
|---|--------------------|---------------------------------|
|---|--------------------|---------------------------------|

| <b>Тема учебной дисциплины: « Общие мероприятия и меры в очагах особо опасных инфекций»</b> |   |                  |
|---|---|------------------|
| 1   | <i>Контрольный вопрос:</i><br>Назовите антибактериальные препараты, применяемые для экстренной антибиотикопрофилактики холеры   | ПК-3, ПК-6, ПК-7 |
|   | <i>Ответ:</i> для экстренной антибиотикопрофилактики холеры применяют ципрофлоксацин, доксициклин, тетрациклин, хлорамфеникол, сульфаметаксазол   |                  |
| 2   | <i>Контрольный вопрос:</i><br>Дайте определение понятия «эпидемиологический надзор»   | ПК-3, ПК-7       |
|   | <i>Ответ:</i> эпидемиологический надзор – это система постоянного и динамического слежения (наблюдения) за эпидемическим процессом конкретной инфекционной (паразитарной) болезни или за эпидемиологической ситуацией в целом на определенной территории в конкретный момент времени в целях рационализации и повышения эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий |                  |

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

| <b>№</b>   | <b>Содержание задания</b>  | <b>Индексы проверяемых компетенций</b> |
|--|--|--|
| <b>Тема учебной дисциплины: «Особенности обследования, диагностики и организации лечения при карантинных, особо опасных инфекциях»</b> |  |  |
| 1  | <i>Контрольное задание:</i><br>Назовите компоненты противочумного костюма первого типа   | ПК-3, ПК-7                             |
|  | <i>Ответ:</i><br>Костюм первого типа (полный костюм) включает пижаму или комбинезон, длинный "противочумный" халат, капюшон или большую косынку, ватно-марлевую повязку, или противопылевой респиратор, или фильтрующий противогаз, очки-консервы или целлофановую пленку одноразового использования, резиновые перчатки, носки, тапочки, резиновые или кирзовые сапоги (бахилы), клеенчатый или полиэтиленовый фартук, клеенчатые нарукавники, полотенце. |  |
| 2  | <i>Контрольное задание:</i><br>Какое заболевание позволяют заподозрить следующие симптомы: острое начало заболевания с частого водянистого поноса на фоне нормальной температуры, присоединение рвоты, наличие бледности кожи, заостренных черт лица, тахикардии у больного, приехавшего из южного региона? Какова тактика врача?  | ПК-3, ПК-7                             |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  | <p><i>Ответ:</i> данные симптомы с учетом эпидемиологического анамнеза позволяют заподозрить холеру. Необходимо поставить в известность главного врача, Роспотребнадзор, использовать СИЗ, срочно изолировать больного в инфекционное отделение, отправить экстренное извещение, организовать проведение заключительной дезинфекции.</p> |  |

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

| №   | Содержание тестового задания   | Индексы проверяемых компетенций |
|---|--|---------------------------------|
| <b>Тема учебной дисциплины: « Общие мероприятия и меры в очагах особо опасных инфекций»</b> |  |                                 |
| <b>1</b>  | <p><i>Ситуационная задача:</i><br/> Мужчина 36 лет находился в инфекционной больнице с профузной диареей, признаками эксикоза, падением температуры тела. Умер от уремии. Во время вскрытия обнаружено: в просвете тонкой кишки бесцветная жидкость в виде рисового отвара; слизистая оболочка отечная. При микроскопическом исследовании тонкой кишки – полнокровие сосудов, отдельные кровоизлияния, десквамация энтероцитов, гиперсекреция бокаловидных клеток и лимфолейкоцитарная инфильтрация стромы слизистой оболочки.</p> <p>1. Укажите наиболее вероятный диагноз.<br/> Укажите возбудителя.</p> | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7    |
|   | <p><i>Ответ.</i><br/> 1. Холера, тяжелая степень тяжести, обезвоживание IV степени. Осложнение: холерный алгид, острая почечная недостаточность, гиповолемический шок.<br/> 2. Холерный вибрион – <i>Vibrio cholerae</i>.</p>  |                                 |
| <b>2</b>  | <p><i>Ситуационная задача:</i><br/> У больной 7 лет повысилась температура до 39°C, появилась головная боль, боль в области правого глаза, отечность век, жжение, гиперемия и мелкие везикулы в области верхней губы. При обследовании глаза обнаружено повреждение роговицы в виде изъязвления.</p> <p>1. Поставьте диагноз.<br/> 2. Выберите оптимальное лечение.</p>  | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6          |
|   | <p><i>Ответ:</i> 1. Инфекция, вызванная вирусом простого герпеса: герпетический везикулярный дерматит, герпетический конъюнктивит.<br/> 2. Ацикловир по 5 мг/кг внутрь 3 раза в сутки, инозин пранобекс 2 г/сут, интерферон альфа-2b – 250000 ЕД, обильное питье, мазь Зовиракс местно на кожу губы, осмотр окулиста</p>   |                                 |

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
| 3 | <p><i>Ситуационная задача:</i><br/> Девочка 12 лет. Жалобы на повышение температуры тела до 37,2° С, высыпания на коже. При осмотре самочувствие не страдает. На коже лица, туловища, конечностей – мелкопятнистая сыпь розового цвета. Увеличены затылочные лимфатические узлы.<br/> 1. Какой предположительный диагноз?<br/> 2. Сроки изоляции такого больного?</p>  | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6 |
|   | <p><i>Ответ:</i> 1. Краснуха. 2. При краснухе изоляция больного в домашних условиях на 5 дней с момента высыпания, при госпитализации – на 7 дней с момента появления сыпи.</p>  |                        |
| 4 | <p><i>Ситуационная задача:</i><br/> У больной Н., 69 лет, заболевание началось с интенсивного кожного зуда, потемнения мочи, тошноты и слабости. При обследовании в районной больнице выявили смешанную (с преобладанием прямого) гипербилирубинемия (170 мкмоль/л, прямой 114 мкмоль/л), умеренное повышение активности aminotransфераз (2N по АЛТ); в клиническом анализе крови – лейкопению и низкую СОЭ. Из анамнеза: в течение 5-6 лет периодически беспокоит слабость, кожный зуд, нарушение аппетита, появление отеков на ногах, 2 года назад – эпизод желудочно-кишечного кровотечения, купированного медикаментозно. Алкоголем не злоупотребляет, 15 лет назад оперирована по поводу сочетанной автомобильной травмы, проводилось переливание препаратов крови. При УЗИ данных за билиарную гипертензию нет. При ФГДС выявлены варикозно-расширенные вены пищевода.<br/> 1. Поставьте предварительный диагноз.<br/> 2. Составьте план обследования и лечения.</p> | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6 |

|                 |   |                               |
|-----------------|---|-------------------------------|
|                 | <p><i>Ответ:</i></p> <p>1. Клиническая картина заболевания (кожный зуд, слабость, тошнота, желудочно-кишечное кровотечение), анамнез (переливание препаратов крови), результаты обследования (конъюгированная гипербилирубинемия, умеренное повышение активности трансаминаз, лейкопения, варикозно-расширенные вены пищевода) позволяют предположить цирроз печени.</p> <p>2. Для уточнения диагноза необходимо выяснить этиологию цирроза (определение маркеров вирусных гепатитов и других хронических заболеваний печени), степень активности (биохимическую, клиническую), степень фиброза (биопсия или неинвазивная эластометрия), выраженность синдрома портальной гипертензии (доплерграфия сосудов печени). В плане дифференциальной диагностики наиболее важно исключить онкологическую патологию. Этиотропное лечение возможно безинтерфероновыми схемами терапии; должна проводиться патогенетическая и симптоматическая терапия (диуретики: верошпирон 100 мг\сут, гепатопротекторы - фосфоглив, этамзилат для профилактики кровотечений).</p>   |                               |
| <p><b>5</b></p> | <p><i>Ситуационная задача:</i></p> <p>Больной Г., 18 лет, поступил в стационар гепатологического центра для планового обследования и решения вопроса о необходимости проведения противовирусного лечения. Из анамнеза: 6,5 лет назад диагностирован острый лимфобластный лейкоз, получал несколько курсов химиотерапии. Последние 5 лет – ремиссия. 4 года назад диагностирован хронический гепатит С – выявлены anti-HCV, повышение активности трансаминаз в 4 раза. При поступлении жалоб не предъявляет. Состояние расценено как удовлетворительное. Кожа, видимые слизистые физиологической окраски. Патологии со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой систем не выявлено. Печень выступает на 1 – 1,5 см из-под реберной дуги, плотной консистенции, пальпация ее безболезненная. Селезенка не увеличена. Клинические анализы крови, мочи – без патологии. В биохимическом анализе крови: билирубин общий 16,5 мкмоль/л, АЛТ – 2 N, АСТ – 1,5 N, общий белок 79 г/л, тимоловая проба 4 ед. Серологические маркеры вирусных гепатитов: HBsAg (-), anti-HCVIgG(+), anti-HCVcore(+), NS 3, 4, 5(+), RNAHCV 5,8·10<sup>4</sup> МЕ/мл, 3a генотип. УЗИ: признаки гепатомегалии за счет левой доли, диффузные изменения структуры печени.</p> <p>1. Поставьте клинический диагноз.<br/>Определите схему противовирусной терапии.</p> | <p>УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6</p> |

|   |   |                        |
|---|---|------------------------|
|   | <p><i>Ответ:</i></p> <p>1. Диагноз: «Хронический вирусный гепатит С, 3а генотип, фаза репликации, минимальной биохимической активности, слабо выраженный фиброз».</p> <p>2. Схема противовирусной терапии: комбинация пегилированного интерферона и рибавирина в течение 6 месяцев при условии получения раннего вирусологического ответа или безинтерфероновая терапия (sofosbuvir/velpatasvir;daclatasvir+ sofosbuvir).</p>   |                        |
| 6 | <p><i>Ситуационная задача:</i></p> <p>К врачу поликлиники обратился больной Д. 19 лет с жалобами на боль в горле, повышение температуры, сыпь на коже. Болен 5 дней. Принимал аспирин, без эффекта. Эпидемиологический анамнез часто бывает в поездках по стране и за рубежом. Не работает и не учится. При осмотре: состояние удовлетворительное. Пониженного питания, голос высокого тембра, поведение манерное. На коже туловища, больше на боковых отделах грудной клетки, необильная, неяркая пятнисто-папулезная сыпь. Слизистая ротоглотки слегка гиперемирована. Пальпируются лимфатические узлы: затылочные, шейные, подмышечные, локтевые размером до 0,8—1 см. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Дизурических и менингеальных явлений нет. Поставлен диагноз «ОРЗ, лекарственная болезнь». Назначены десенсибилизирующие препараты.</p> <p>1. Укажите наиболее вероятный диагноз.<br/>2. Назначьте план дообследования.</p> | УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6 |
|   | <p><i>Ответ:</i></p> <p>1. Возможно диагноз поставлен правильно. Но описанная симптоматика характерна и для стадии первичных проявлений ВИЧ-инфекции.</p> <p>2. Необходимо исследовать кровь на антитела к ВИЧ, иерсиниям, вирусу Эпштейна — Барр. Обязательно исследование на реакцию Вассермана, которая назначается всем больным при подозрении на ВИЧ-инфекцию</p>  |                        |

## 7. УЧЕБНО– МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 2) Иллюстративный материал в виде анатомических таблиц-схем, муляжей по разделам рабочей программы; схемы, алгоритмы диагностики заболеваний нервной системы, банк ситуационных задач, рентген-архив, архив компьютерных томограмм

головного и спинного мозга, электроэнцефалограммы, доплерограммы, реоэнцефалограммы (на бумажных носителях и в электронном варианте); архив историй болезней для клинических разборов.

## 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио - и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### Основная литература

1. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-6519-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465196.html>
2. Зими́на, В. Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых / В. Н. Зими́на, А. В. Кравченко, И. Б. Викторова, В. А. Кошечкин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5824-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458242.html>
3. Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html>
4. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>
5. Хайтов, Р. М. Иммуноterapia / под ред. Хайтова Р. М., Атауллаханова Р. И., Шульженко А. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5372-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453728.html>
6. Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html>
7. Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / С. В. Яковлев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2022. - 256 с. - (Серия "Схемы лечения"). - 256 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0370-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503703.html>

### Дополнительная литература

1. Хайтов, Р. М. СПИД / Хайтов Р. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4482-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444825.html>
2. Покровский, В. В. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4374-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443743.htm>
3. Ющук, Н. Д. Пищевые токсикоинфекции. Пищевые отравления / под ред. Н. Д. Ющука - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4319-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443194.html>

4. Ющук, Н. Д. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / Н. Д. Ющук - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4270-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442708.html>
5. Попова, О. П. Коклюш у детей / О. П. Попова, Л. Н. Мазанкова, М. С. Бляхер, Т. А. Скирда. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-5792-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457924.html>
6. Торшин, И. Ю. Микронутриенты против коронавирусов : учебник / И. Ю. Торшин, О. А. Громова ; под ред. А. Г. Чучалина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5818-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458181.html>
7. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html>
8. Лекции по инфекционным болезням Т. 2 [Электронный ресурс] / Ющук Н. Д., Венгеров Ю.Я. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437001.html>
9. Лекции по инфекционным болезням. Том 1. [Электронный ресурс] / Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436998.html>

#### **Интернет-ресурсы открытого доступа**

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации(<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
7. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
8. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
9. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
10. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>
11. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>
12. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>
13. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний <http://bolezni-sindromy.ru/>
14. Энциклопедия безопасности лекарств <http://www.gabr.org/farm/lb.htm>
15. Энциклопедия центра Эмос <http://sunduk.ru/encycl/>
16. Энциклопедия Кругосвет <http://www.krugosvet.ru/taxonomy/term/20>

**Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. <https://experiments.springernature.com> - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежным и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
2. <https://goo.gl/PdhJdo> - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;
3. <https://www.cochranelibrary.com> - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;
4. <https://www.rucont.ru> - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»- межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Необходимый для реализации рабочей программы дисциплины (модуля) перечень материально-технического обеспечения включает в себя учебные аудитории для проведения учебных занятий в форме лекций, семинаров и практических занятий, консультаций, проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации, оснащенная компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет, обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам). Аудитории оборудованы компьютерами, ноутбуком, мультимедиа-проектором, экранами, наглядными таблицами, набором профессиональных моделей, учебно-методическими материалами кафедры, учебной мебелью.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

- СПС «Консультант Плюс» № 5219/2023 Договор от 28.02.2023 г. (срок действия с 28.02.2023 г. по 31.12.2023 г. с продлением);
- VeralTestProfessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
- Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2028 г.).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## **9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры инфекционных болезней ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.

## **10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для освоения образовательных программ в учебном процессе высшей школы используются как традиционные, так и современные формы организации обучения, образовательные технологии.

Лекция, являясь ведущей формой организации обучения в высшей школе, направлена на освоение систематизированного теоретического материала, и включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины. Цель лекции – сформировать ориентировочную основу для последующего усвоения обучающимися учебного материала.

Функции лекции: информационная, стимулирующая, воспитывающая, развивающая.

В зависимости от дидактической цели и места в учебном процессе выделяют вводные, установочные, текущие, тематические, заключительные, обзорные лекции. В зависимости от способа проведения выделяют: информационные лекции, проблемные, визуальные, бинарные (лекция – диалог), лекции-конференции, лекции-консультации.

Основные требования к лекции: научность и информативность, доказательность и аргументированность, эмоциональность изложения, постановка вопросов для размышлений, четкая структура и логика раскрытия вопроса (последовательность изложения), расчет времени.

Эффективная работа обучающихся на лекции зависит от содержания лекции, четкости ее структуры, применения лектором приемов поддержания внимания, поведения лектора. Главная задача лектора – вызвать активное внимание слушателей, движение мысли вслед за мыслью лектора.

Семинарское занятие (семинар) - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение обучающимися теоретических вопросов под руководством преподавателя, в процессе которого осуществляется глубокая проработка теоретического материала. Семинары ориентированы на самостоятельность обучающихся и формируют у обучающихся навыки свободного ведения дискуссии, первичные навыки научной работы, стимулируют интерес к самостоятельному поиску новых идей и фактов. В ходе занятий обучающиеся должны

проявить умения и навыки анализа документов и справочно-информационной литературы.

Традиционные виды семинарских занятий, применяемых в образовательном процессе: развернутая беседа на основании плана; устный опрос обучающихся по вопросам плана семинара; прослушивание и обсуждение докладов (рефератов) обучающихся. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Для активизации познавательной деятельности обучающихся, применяют современные формы проведения семинаров: теоретическая конференция; семинар-пресс-конференция; семинар-диспут; семинар-коллоквиум; семинар-экскурсия; семинар на производстве, в организации, учреждении и т.п.; семинар-деловая игра; комментированное чтение и анализ документов (литературы); решение задач на самостоятельность мышления, ситуационных задач; семинар-дискуссия. Выбор вида и формы проведения семинарского занятия определяется спецификой учебной дисциплины, содержанием темы, уровнем подготовки обучающихся, характером рекомендованной литературы.

Примерный порядок проведения семинарского занятия предполагает следующую последовательность:

1. выступление с докладом;
2. вопросы к выступающему;
3. развернутая беседа по теме доклада;
4. обсуждение достоинств и недостатков доклада;
5. заключительное слово докладчика;
6. заключение преподавателя.

Начинается семинар со вступительного слова преподавателя (5-7 мин.), в котором озвучивается тема семинара, обращается внимание на узловые проблемы для обсуждения, указывается порядок проведения занятия. Важнейшей частью семинарского занятия является обсуждение вопросов или докладов. Эффективность семинара во многом зависит от содержания выступлений, докладов, рефератов обучающихся.

В заключительном слове в конце семинара преподаватель дает общую оценку занятия (уровень подготовленности обучаемых к семинару, активность участников, степень усвоения проблем); осуществляет анализ и оценку выступлений, соблюдая при этом объективность и исключительную корректность; кратко раскрывает вопросы, не получившие глубокого освещения на семинаре; дает задание на дальнейшую работу.

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы. Основные виды практических занятий в высшей школе: лабораторная работа, практикум, самостоятельная работа, научно-исследовательская и проектная работа, производственная практика. Цель производственной практики - формирование профессиональных умений и навыков; расширение и закрепление, систематизация знаний путем их применения в реальной деятельности.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на глубокое усвоения учебного материала дисциплины (модуля), совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Дидактические цели самостоятельной работы: закрепление, углубление и систематизация знаний, полученных во время аудиторных занятий; самостоятельное овладение новым учебным материалом; формирование умений и навыков самостоятельного умственного труда, самостоятельности мышления.

Опережающая самостоятельная работа предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель опережающей самостоятельной работы – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

При организации образовательной деятельности большое значение имеет выбор методов обучения и образовательных технологий. Рекомендуется применять как традиционные методы и технологии обучения, так и современные, к которым относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.