Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

> /С.А. Сайганов/ «30» мая 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Основы профессионального иностранного языка»

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Направленность: Медико-профилактическое дело

Рабочая программа дисциплины «Основы профессионального иностранного языка» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — специалитета по специальности 32.05.01 «Медикопрофилактическое дело», утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 15 июня 2017 г. N 552. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело»

Составители рабочей программы дисциплины:

Королева Н.Г., к.п.н., доцент, заведующий кафедрой иностранных языков ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова,

Воздвиженская А.В., к.филол.н., доцент кафедры иностранных языков ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова,

Всеволодова А.Х., старший преподаватель кафедры иностранных языков Φ ГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова,

Адхамова А.А., преподаватель кафедры иностранных языков Φ ГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Рецензент:

Гирфанова Э.М., заведующий кафедрой русского языка как иностранного $\Phi\Gamma$ БОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.п.н., доцент

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры иностранных языков
« 12 » февраля 2025 г., Протокол № 2
Заведующий кафедрой /Королева Н.Г./
Одобрено Методической комиссией по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое
дело
«18» марта 2025 г. Протокол-№ 2
Председатель/Асланов Б.И./
(подпись)
Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
Института фундаментальной медицины.
«20» марта 2025 г.
- A
Председатель/Артюшкин С.А./
(подтись)
Дата обновления:

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Основы профессионального иностранного языка» является формирование профессионально-ориентированной коммуникативной компетенций обучающегося, необходимой для применения иностранного языка как средства коммуникации при академическом и профессиональном взаимодействии, а также инструмента саморазвития и самосовершенствования в профессиональной и личностных сферах.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы профессионального иностранного языка» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень образования высшее - специалитет), направленность «Медико-профилактическое дело». Дисциплина является обязательной к изучению.

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

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора
	достижения компетенции
УК-4. Способен применять современные	ИД-6 УК-4 Умеет осуществлять
коммуникативные технологии, в том числе на	коммуникацию на иностранном языке в
иностранном(ых) языке(ах), для академического и	процессе академического и
профессионального взаимодействия	профессионального взаимодействия

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-6 УК-4	знает основные принципы академической и профессиональной коммуникации на иностранном языке, включая этикет делового и академического общения в англоязычной среде, структуру и требования к различным видам академической и профессиональной документации, специфику работы с источниками информации на иностранном языке, необходимыми для профессиональной деятельности умеет применять современные коммуникативные стратегии и тактики для эффективного построения устного и письменного академического и профессионального дискурса имеет навык построения коммуникации на иностранном языке в академическом и профессиональном взаимодействии	Контрольные вопросы, тестирование, решение ситуационных задач

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трупоемкости	Семестры		
Вид учесной рассты	Трудоемкость	2	3	
Контактная работа обучающихся с преподавателем:	48	24	24	
Практические занятия	46	24	22	
Промежуточная аттестация: зачет,	2		2	

в том числе сдача и групповы				
Самостоятельная работа:	24	10	14	
в период теоретического обучения		20	10	10
подготовка к сдаче экзамена/	4		4	
Общая трудоемкость:	академических часов	72		
зачетных единиц		2		

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Основы профессионального иностранного языка	Обсуждаются правила личной гигиены и здоровье человека, вопросы гигиены и санитарии в больнице. Обучающиеся знакомятся с типами и формами лекарственных препаратов. Рассматриваются распространенные ментальные заболевания и пути их выявления. Обсуждаются виды медицинских исследований за пациентом, а также процедуры под наркозом, анестезиологические процедура. Изучаются вопросы фармакологии, включая историю лекарственных препаратов, дозировки, формы выпуска, методы лечения, анализ пандемий (включая Тамифлю), и методы составления отчетов о медицинских экспериментах.	УК-4

5.2. Тематический план лекций – не предусмотрено.

5.3. Тематический план практических занятий

No	Наименование	Тематика практических	Активные	Формы	Трудоемкость
Π/Π	раздела	занятий	формы	текущего	(академичес
	дисциплины		обучения	контроля	ких часов)
	Основы	ПЗ.1. Кровь. Анализ	ГД, АС	Контрольные	4
	профессиональног	крови. Группы крови.		вопросы,	
	о иностранного	Резус фактор. Клетки		тестирование,	
	языка	крови. Сердечно-		решение	
		сосудистая система и		ситуационных	
		заболевания сердечно-		задач	
	сосудистой системы.				
	Функция Zero Conditional				
		для объяснения научных			
	фактов.				
		ПЗ.2. Чтение результатов	ГД, АС,	Контрольные	4
	исследований.		РИ	вопросы,	
		Трансфузионная терапия.		тестирование,	

Карта донора. Функция Firs решение Соnditional для выражения возможных действий и задач ситуаций в будущем. Диагностическая карта. Отчет по результатам лабораторных анализов.	
возможных действий и задач ситуаций в будущем. Диагностическая карта. Отчет по результатам	
ситуаций в будущем. Диагностическая карта. Отчет по результатам	
Диагностическая карта. Отчет по результатам	
Отчет по результатам	
лабораторных анализов.	
and a part a prizer a manifestati	
Информирование	
ПЗ.З. Гигиена. Правила ГД, АС Контрольные	4
личной гигиены и вопросы,	
здоровье человека. тестирование,	
Гигиена и санитария в решение	
больнице. Санитарно- ситуационных	
техническое задач	
оборудование. Функции	
модальных глаголов must	
и have to для выражения	
долженствования и	
необходимости	
совершения действия.	
ПЗ.4. Гигиена. МРЗС ГД, АС Контрольные	4
(метициллин- вопросы,	
резистентный золотистый тестирование,	
стафилококк). решение	
Результаты ситуационных	
лабораторного анализа задач	
пациента.	
Уничтожение и	
ослабление	
жизнедеятельности	
бактерий.	
ПЗ.5. Ментальное ВК, Контрольные	4
здоровье. Ментальные МПК, ГД вопросы,	_
заболевания. Тестирование,	
Функции Present Perfect решение	
для указания действия, ситуационных	
которое случилось и задач	
имеет определенный	
результат. Шизофрения.	
Симптомы Шизофрении.	
Психологические	
проблемы одаренных	
людей	
ПЗ.6. Сложности работы АС, ГД, Контрольные	4
с пациентами с КС вопросы,	
психическими тестирование,	
проблемами. Синдром решение	
Туретта. Обязанности ситуационных	
медсестер задач	
психиатрических	
больниц.	
Письменные модели	
	4
ПЗ.7.Наблюдение за ВК, Контрольные	4
пациентом. МПК, ГД вопросы,	
пациентом. МПК, ГД вопросы, Снятие показаний, тестирование,	
пациентом. МПК, ГД вопросы,	

	Гипотермия. Пациент в		задач	
	коме.			
	ПЗ.8.Наблюдение за	ГД, АС,	Контрольные	4
	пациентом.	РИ	вопросы,	
	Сканирование, КТ, МРТ,		тестирование,	
	УЗИ. Общий наркоз.		решение	
			ситуационных	
			задач	
	ПЗ.9.Наблюдение за	АС, ГД,	Контрольные	4
	пациентом	КC	вопросы,	
	Витальные показатели.		тестирование,	
	Процедура под наркозом,		решение	
	анестезиологическая		ситуационных	
	процедура. Описание		задач	
	процедуры.			
	ПЗ.10 Медикаменты.	ВК,	Контрольные	4
	Виды и формы	МПК, ГД	вопросы,	
	лекарственных		тестирование,	
	препаратов. Дозировки.		решение	
			ситуационных	
			задач	
	ПЗ.11. Медикаменты.	ГД, АС,	Контрольные	4
	Медикаментозное	РИ	вопросы,	
	лечение пациента.		тестирование,	
			решение	
			ситуационных	
			задач	
	ПЗ.12. Медикаменты.	АС, ГД,	Контрольные	4
	Пандемии и Тамифлю.	KC	вопросы,	
	Описание эксперимента.		тестирование,	
	_		решение	
			ситуационных	
			задач	
			ИТОГО:	48

ГД – групповая дискуссия

РИ – ролевая игра

АС – анализ ситуаций

МПК – методика перевернутого класса

ВК – веб-квест, направленный на подготовку презентации по теме

КС – круглый стол

5.4. Тематический план семинаров - не предусмотрен.

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрен.

5.6. Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
	Основы профессионального	Работа с учебной	Тестирование,	20
	иностранного языка	литературой	Контрольные вопросы,	
			Решение ситуационных	
			задач	

Подготовка к сдаче зачета	4
ИТОГО:	24

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Для освоения дисциплины в полном объеме обучающемуся рекомендуется:

- посещение практических занятий;
- выполнение самостоятельной работы.

Самостоятельная работа комплексно формирует основные навыки, необходимые для успешного использования иностранного языка в бытовой и профессиональной сферах: аудирование, говорение, письмо и чтение. Задания на восприятие речи (аудирование и чтение) способствуют формированию лексической базы, усвоению синтаксических клише и конструкций. Задание на продуцирование речи (письмо и говорение) дают возможность в условиях комфортной имитации реальной коммуникации отработать усвоенные термины, обороты речи, синтаксические конструкции. Индивидуальные задания в данной программе реализованы в методике перевернутого класса (flipped classroom) с использованием командных форматов работы. Группа обучающихся (макс.3 человека) получает задание изучить раздел программы (например, грамматический аспект) и выступить «экспертами» в данной области. На основе предложенных преподавателем материалов обучающиеся готовят презентацию по грамматическому аспекту, на занятии объясняют его особенности, предлагают упражнения на отработку и закрепление обсужденного материала;

- использование рекомендованной учебной литературы;
- овладение навыками использования информационных систем баз данных;
- применение в ходе выполнения рекомендованных программой заданий ресурсов образовательной электронной платформы CDO Moodle; -работа со словарями и справочными материалами на изучаемом иностранном языке.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации в форме зачета необходимо изучить и проработать все оценочные средства: ситуационные задачи, контрольные вопросы.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение A к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

Essentials of medical writing учеб. пособие / Н. Г. Королева, А. Х. Всеволодова, А. Ю. Белка [и др.]; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. иностр. языков. — СПб. : Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2023. — 88 с.

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем*

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
	Основы профессионального иностранного языка	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=2084

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства)

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов		
лицен	зионное программное обеспечение		1 1 1 1		
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 265-2023-3К		
2.	MS Windows 8	Неограниченно	Государственный контракт		
	MS Windows 8.1	_	№ 30/2013-O;		
	MS Windows 10		Государственный контракт		
	MS Windows Server 2012		№ 399/2013-OA;		
	Datacenter - 2 Proc		Государственный контракт		
	MS Windows Server 2012		№ 07/2017-ЭA.		
	R2 Datacenter - 2 Proc				
	MS Windows Server 2016				
	Datacenter Core				
3.	MS Office 2010	Неограниченно	Государственный контракт		
	MS Office 2013		№ 30/2013-OA;		
			Государственный контракт		
			№ 399/2013-OA.		
4.	Academic LabVIEW Premium Suite	Неограниченно	Государственный контракт		
	(1 User)		№ 02/2015		
	зионное программное обеспечение от				
1.	Антиплагиат	1 год	Договор № 133/2024-М		
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)»	1 год	Контракт № 211/2024-ЭА		
	ВЕРСИЯ 3.0				
3.	«Среда электронного обучения	1 год	Контракт № 121/2024-33ЕП		
	3KL»				
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 216/2024-ЭА		
свободно распространяемое программное обеспечение					
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное		
			соглашение		
			GNU GeneralPublicLicense		
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное		
			соглашение		
			GNU GeneralPublicLicense		
	дно распространяемое программное о		•		
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное		
			соглашение		
			GNU GeneralPublicLicense		

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта Консультант Плюс	Срок действия лицензии 1 год	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся — инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
2.	ЭБС «Консультант	1 год	№ 1067/2021-ЭА Контракт	https://www.studentlibrary.ru/
	студента» ЭБС		№ 97/2023-ЭA	
3.	«Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Договор № 207/2023-33ЕП	https://ibooks.ru
4.	Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	1 год	Договор № 206/2023-33ЕП	http://www.iprbookshop.ru/
5.	Электронно- библиотечная система «Букап»	1 год	Договор № 199/2023-33ЕП	https://www.books-up.ru/
6.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Договор № 200/2023-33ЕП	https://e.lanbook.com/
7.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Договор № 155/2023-ПЗ	https://urait.ru/
8.	Электронные издания в составе базы данных НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU	1 год	Лицензионный договор № SU-7139/2024	https://www.elibrary.ru/defaultx .asp
9.	Программное обеспечение «Платформа mb4» в части Справочно-информационной системы «MedBaseGeotar»	1 год	Лицензионный договор № 97/2024-33ЕП	https://mbasegeotar.ru/
10.	Универсальные базы электронных периодических изданий ИВИС	1 год	Лицензионный договор № 116/2023-33ЕП «Журналы России по медицине и здравоохранению» Лицензионный договор № 42/2023-33ЕП «Индивидуальные издания»	https://dlib.eastview.com/
11.	Создание Виртуального читального зала Российской государственной библиотеки (ВЧЗ РГБ) для обслуживания удаленного пользователя	1 год	Лицензионный договор № 120/2024-M14	https://search.rsl.ru/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, расположенные по адресу: г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47, лит. АЛ (корп. 26), 3 этаж ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Оборудование: 50 шт. письменных столов, 100 стульев, 10 учебных досок, 1 экран.

Технические средства обучения: 2 мультимедиа-проектора, 2 ноутбука, 8 персональных компьютеров с выходом в Интернет.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета) (для обучающихся с нарушениями зрения), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Направленность: Медико-профилактическое дело

Наименование дисциплины: «Основы профессионального иностранного

языка»

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-6 УК-4	знает основные принципы академической и профессиональной коммуникации на иностранном языке, включая этикет делового и академического общения в англоязычной среде, структуру и требования к различным видам академической и профессиональной документации, специфику работы с источниками информации на иностранном языке, необходимыми для профессиональной деятельности умеет применять современные коммуникативные стратегии и тактики для эффективного построения устного и письменного академического и профессионального дискурса имеет навык построения коммуникации на иностранном языке в академическом и профессиональном взаимодействии	Контрольные вопросы, тестирование, решение ситуационных задач

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

Вопрос № 1
"Where does it hurt?" = He asked
 where does it hurt where did it hurt where it hurt where had it hurt
Downer M2
Bonpoc №2
Asking for help:
 You're very busy I know, but can you help me? I can see that you're very busy, but could you help me? You must be very busy, but I need help. I need her help.
Вопрос №3
If he German measles, his glands would be swollen.
1. had
2. has
3. would have
4. have
Bonpoc №4 I wish I better- I can't wait to get out of this hospital!
1. am
2. were

3. had been4. have
Bonpoc №5 When you say it hurts a lot, what you mean by that?
1. did 2. do 3. will 4. will be
Bonpoc №6 She likes a rest in the afternoon.
 take to take taking takeses
Bonpoc №7 If only she a check-up sooner — it's too late to treat her.
1. 'd had 2. am 3. had 4. have
Bonpoc №8 He'd be at risk of catching the disease if he vaccinated.
 weren't wouldn't be won't be will
Bonpoc № 9 "When was he admitted?" = She asked
 when he'd been admitted when had he been admitted when was he admitted when were he admitted
Bonpoc №10 Offering help:
 Shall I open it? Do you want me to open it? Would you like me to open it for you? Had I opened it?

Boπpoc №11 the sleeping tablet work last night?
1. Did 2. Has 3. Had 4. Have
Boπpoc №12 He'd prefer given morphine until the pain gets unbearable.
 not be to not be not to be not been
Вопрос №13 Offering help:
 Will she help them in this clinic? Would you like me to help them in this clinic today? Do you like me to help them in this clinic? Has she helped them in this clinic?
Вопрос №14 "I forgot my phone at home." = The nurse said she her phone at home.
 she was forgetting she'd forgotten she forgot she forgoted
Boπpoc №15 She is alone. She'd prefer at the hospice than go home.
1. to stay

- 2. stayed
- 3. stay
- 4. staying

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

Оценка	Описание		
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены		
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу		

2.2. Примеры тестовых заданий

Название вопроса: Вопрос № 1	
Choose the correct answer: mad	e from the plant is used externally to
relieve arthritic joints.	
1. A suppository	
2. An injection	
3. An ointment	
4. A nasal spray	
Название вопроса: Вопрос № 2 Choose the correct answer: After examining the patien him some painkillers.	nt with stomachache, the doctor
1. prescribe	
2. were prescribing	
3. prescribed	
4. prescribing	
Название вопроса: Вопрос №3 Choose the correct answer: Dr. Jamestechnician brought his blood test results.	the patient, when a lab
1. examined	
2. examines	
3. is examining	
4. was examining	
Название вопроса: Вопрос №4 Choose the correct answer: Now bacteria are muchago.	to penicillin than 50 years
1. resistant	
2. more resistant	
3. less resistant	
4. the least resistant	
Название вопроса: Вопрос № 5 Choose the correct answer: A is a merectum where it melts.	dication which is inserted into the
 drop painkiller laxative suppository 	
Название вопроса: Вопрос № 6 Choose the correct answer: Vital are a respiratory rate, and blood pressure.	patient's pulse rate, temperature,
1 feetures	
1. features	

- 2. bins3. symptoms

4. signs Название вопроса: Вопрос № 7 Choose the correct answer: To have a ______ is to take some short sleep during the day. 1. fall 2. nap 3. stuffy nose 4. sleeping hour Название вопроса: Вопрос № 8 Hазвание вопроса: Boпрос № 8 Choose the correct answer: ________ is the ability of microbes, such as bacteria, to survive in the presence of a chemical drug that that was previously effective in killing it. 1. Contagious virus 2. Epidemic disease 3. Antibiotic resistance 4. Personal hygiene Название вопроса: Вопрос № 9 Choose the correct answer: ______ is used for monitoring the heart rate. 1. an x-ray machine 2. an MRI 3. an ECG 4. a thermometer Название вопроса: Вопрос № 10 Choose the correct answer: Blow your nose gently before using the _____. 1. capsules 2. nasal spray 3. tablets 4. pills Название вопроса: Вопрос № 11 Choose the correct answer: Apply antibiotic ______ and cover with a bandage. 1. ointment 2. suppository

- 3. IV
- 4. pills

Название вопроса: Вопрос № 12

Choose the correct answer: A(n) ______ is used to treat allergy.

- 1. sedative
- 2. anti-inflammatory
- 3. antihistamine
- 4. antidepressant

Название вопроса: Вопрос № 13

Choose the correct answer: Some medication has had _____.

- 1. side effects
- 2. psychiatric
- 3. tics
- 4. placebo

Название вопроса: Вопрос № 14

Choose the correct answer: In some long-term ____ illnesses like schizophrenia, delusions are major symptom – patients are often irrational and uncommunicative.

- 1. tics
- 2. psychotic
- 3. bipolar
- 4. traumatic

Название вопроса: Вопрос № 15

Choose the correct option. 'What dosage _____ I give her?' he asked the emergency line.

- 1. shall
- 2. have to
- 3. has to
- 4. do

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка		Описание
«отлично»	5	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	4	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	3	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	2	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры ситуационных задач

ИД-6 УК-4

1. Проанализируйте статью "New techniques or gastroscopy" и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

There aren't any pills that can completely replace a gastroscopy (also called an upper endoscopy or EGD). A gastroscopy uses a camera to directly examine the food pipe, stomach, and duodenum. This allows doctors to see the lining and take samples or remove growths. Pills can't do this.

- Capsule endoscopy: This involves swallowing a small, disposable camera pill. It's particularly useful for examining the small intestine, which is difficult to reach with a standard gastroscopy. Images are transmitted wirelessly as the capsule passes through the digestive tract. However, capsule endoscopy doesn't allow for tissue sampling or procedures like polyp removal. It's typically used when other tests haven't identified the source of a problem.
- Advanced imaging techniques: Improvements in CT and MRI scans, coupled with better image analysis software, offer non-invasive ways to visualize the digestive

system. These techniques can sometimes detect abnormalities, potentially reducing the need for a gastroscopy, especially when the suspicion of a problem is low. However, they lack the detail and interventional capabilities of a gastroscopy.

• **Improved non-invasive tests:** Blood and stool tests are becoming more sophisticated, providing valuable information about inflammation and potential diseases in the digestive system. These tests can help doctors assess the likelihood of needing a gastroscopy and may even help guide treatment decisions in some cases.

In short, while there are better ways to check the digestive system without a gastroscopy, there's no pill or single test that can replace it completely. Doctors still decide on a case-by-case basis whether a gastroscopy is needed.

2. Проанализируйте статью "Modern medicine" и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

Modern medicine has made incredible progress, leading to highly effective treatments for many diseases. This advancement is largely due to new types of medications and a more personalized approach to healthcare.

One key development is the use of biologics. Unlike traditional chemically-made drugs, biologics are complex molecules produced by living organisms. They are more targeted, affecting only diseased cells, minimizing side effects. Examples include antibodies for cancer and insulin for diabetes. Biologics offer great potential for future treatments.

Another significant change is personalized medicine. By using genetic information, doctors can tailor treatments to individual patients. This means more effective medication and fewer side effects. However, this approach requires more data analysis and accessible genetic information.

Despite these advancements, challenges remain. Antibiotic resistance is a growing problem, making some infections harder to treat. The high cost of new drugs, especially biologics, also limits access for many people. Ethical concerns are also important. Ensuring everyone has access to necessary medication, especially in developing countries, is crucial. The balance between protecting drug patents and making medicines affordable is a continuing debate.

The future of medicine promises even more innovative treatments, using gene therapy and other advanced technologies. However, responsible research and equal access to these advancements are essential. The goal remains to improve health for everyone.

3. Проанализируйте статью "COVID-19 - Prevention Tips" и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

The best way to prevent or decrease your risk of COVID-19 infection is to avoid contacting infected people and the places they have visited, but we have specific recommendations for COVID-19 prevention.

Wear a Mask

Everyone should wear a mask in certain settings, including those who are vaccinated and those who have had COVID-19. A mask protects people around you in case you are infected but do not know it. People who are at increased risk of severe illness or are unvaccinated should consider wearing two masks. Using a cloth mask over a disposable mask improves the fit and adds layers. Also consider using a single higher-grade mask, such as a KN95 or KF94.

Avoid close contact with sick people; distance yourself six feet or more from other people (also termed social distancing). Mobile phone data reveal details about population

movements. Numerous countries have tried to harness the power of the smartphone to design and target measures to contain the spread of the pandemic.

Clean frequently touched surfaces and objects daily (for example, tables, light switches, doorknobs, and cabinet handles) using a regular household detergent and water. If surfaces are dirty, clean them first by using a detergent and water prior to disinfection. Depending on the surface type and environmental conditions, COVID-19 virus survives on surfaces for many hours.

Frequently wash your hands with soap and water for a minimum of 20 seconds, especially after using the restroom, prior to eating, and after coughing, sneezing, or blowing your nose. Immediately throw away used tissues. If soap and water are unavailable, use a hand sanitizer that has approximately 60% alcohol.

These are basic tips for you and your loved ones and it is also recommended to stay at home if possible and follow the other steps above.

4. Проанализируйте статью "Blood Type Diet," и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

What is the Blood Type Diet, exactly? Developed by Peter D'Adamo, a naturopathic physician and alternative medicine researcher, the diet targets your blood type—A, B, O, or AB—to make nutrition recommendations. For instance, according to D'Adamo's research claims, people with type A blood are more predisposed to heart disease, cancer, and diabetes. That's why the type A eating plan is a vegetarian diet focused on foods that are "fresh, pure, and organic" to "supercharge your immune system." Advertisement - Continue Reading Below

Type B: Avoid chicken, corn, wheat, buckwheat, lentils, tomatoes, peanuts, and sesame seeds, and eat more green vegetables, eggs, low-fat dairy, and meats like lamb or venison.

Type O: Load up on lean meat and healthy fats, but cut out grains, beans, and dairy.

Type AB: Avoid caffeine, alcohol, and smoked or cured meats. Focus on foods like tofu, seafood, cultured dairy, and green vegetables for weight loss.

Meanwhile, those with type O blood thrive on animal proteins. The reasoning? "This blood type has a very well-developed ability to digest meals that contain both protein and fat," his website states. As for weight loss? Ditching foods that contain lectins—a type of protein that supposedly aggravates your immune system, spurs inflammation, and messes with your hormones—that interact with your specific blood type and replacing them with the ones recommended in your diet should boost your energy and help you shed pounds, according to D'Adamo's site.

5. Проанализируйте статью "Depression" и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

Recognizing depression in a loved one can be challenging, but early support is crucial for their recovery. While it's impossible to diagnose depression without professional help, paying attention to certain changes in their behavior and mood can be an important first step. Look for persistent sadness or irritability that lasts for more than a couple of weeks – a noticeable shift from their usual demeanor. Have they lost interest in activities they once enjoyed, such as hobbies, social gatherings, or work? Significant changes in sleep patterns (sleeping too much or too little) and appetite (eating significantly more or less than usual) are common signs. Persistent fatigue, even after adequate rest, is another strong indicator, as is difficulty concentrating, remembering things, or making decisions. They might withdraw from friends and

family, becoming increasingly isolated. Don't dismiss physical symptoms like persistent headaches, stomachaches, or other unexplained aches and pains, especially if they're new or unusually persistent. Finally, pay attention to their self-talk; excessive self-criticism or negative self-perception can be a significant warning sign.

If you notice several of these changes, it's important to express your concern. Let them know you care and have noticed they seem unwell. You can say something like, "I've noticed you seem down lately, and I'm worried about you. Is there anything I can do to help?" Gently suggest seeking professional help from a doctor or therapist. Offer practical support, such as helping with chores or errands, to ease their burden. Avoid minimizing their feelings or telling them to simply "snap out of it"; depression is a serious illness, not a weakness. Listen actively and empathetically, creating a safe space for them to share their feelings without judgment. Remember to take care of your own well-being, as supporting someone with depression can be emotionally draining. Be patient and understanding; recovery takes time and consistent support. Early intervention is key, so encourage them to seek professional help to receive an accurate diagnosis and appropriate treatment.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

<u> </u>	а оценива	ния ситуационных задач
Оценка		Описание
«онично»	5	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	4	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	3	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	2	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

2.4. Примеры контрольных вопросов.

ИД-6 УК-4

- 1. What blood types do you know? What is golden blood?
- 2. Which diseases, determined by blood tests, should be reported to doctors immediately in case of emergency surgery?
- 3. What are the main tasks of nurses?

- 4. Why is it necessary to know a patient's Rh factor and blood type?
- 5. What are the basic rules of hygiene during a Covid-19 outbreak?
- 6. In what cases is Transfusion Therapy administered? How does it help?
- 7. What are the best hygiene practices to follow during travel, especially when visiting areas with poor sanitation?
- 8. How can you prevent the spread of germs in public places?
- 9. What are the standard vital signs that need to be measured and recorded for all patients?
- 10. What are the proper techniques for accurately measuring each vital sign (e.g., blood

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка		Описание
	5	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно
		усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает
«отлично»		правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных
		ответах пользуется литературно правильным языком и не
		допускает ошибок
	4	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает
//vopoutow		и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы)
«хорошо»		отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется
		литературным языком и не делает грубых ошибок
	3	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах
«удовлетворительно»		программы) отвечает с затруднением. В устных ответах
«удовлетворительно»		допускает ошибки при изложении материала и в построении
		речи
	2	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как
«неудовлетворительно»		правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя,
«псудовлетворительно»		неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые
		ошибки

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, решения ситуационных задач, контрольных вопросов.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации.

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету.

ИД-6 УК-4

- 1. What are the advantages and disadvantages of regional anesthesia compared to general anesthesia?
- 2. What are the goals of general anesthesia?
- 3. What are the signs and symptoms of hypothermia?
- 4. What defines a pandemic, and how is it different from an epidemic or outbreak?
- 5. What are some historical examples of pandemics and their impact on society?
- 6. What are the key factors that contribute to the emergence and spread of pandemics?
- 7. What is the role of Tamiflu in pandemic preparedness and response plans?
- 8. What are some of the most common types of mental illnesses (e.g., depression, anxiety disorders, bipolar disorder, schizophrenia)?

- 9. How are mental illnesses diagnosed?
- 10. What are the main treatment options for mental illnesses (e.g., therapy, medication, lifestyle changes)?

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка		Описание
	5	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно
		усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает
«отлично»		правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных
		ответах пользуется литературно правильным языком и не
		допускает ошибок
	4	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает
		и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы)
«хорошо»		отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется
		литературным языком и не делает грубых ошибок
	3	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах
(//// 0.0 // 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.		программы) отвечает с затруднением. В устных ответах
«удовлетворительно»		допускает ошибки при изложении материала и в построении
		речи
	2	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как
(MANATOR HOLDOWNESTA NO.)		правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя,
«неудовлетворительно»		неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые
		ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач

ИД-6 УК-4

Ситуационные задачи с развернутым ответом №1 Проанализируйте статью ''Golden Blood'' и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

"Golden Blood," properly known as Rh-null blood, is the rarest blood type in the world. It's so rare that, as of a few years ago, only about 43 people worldwide were known to have it.

The rarity of Rh-null blood stems from the complete absence of all Rh antigens on red blood cells. Most people have Rh antigens; their presence or absence determines whether they are Rh-positive or Rh-negative. But Rh-null individuals have neither.

This lack of Rh antigens makes their blood incredibly valuable. Rh-null red blood cells can be accepted by anyone with rare blood types within the Rh system, even those with mismatched Rh antigens. Because it can be transfused into almost anyone with a rare blood type in the Rh system without risk of a transfusion reaction, it's considered "golden" - a universal blood.

However, the very trait that makes it so valuable also makes it risky for those who have it. Because their blood is so rare, finding compatible blood for a transfusion in case of emergency would be incredibly difficult. It's also important for people with Rh-null blood to register as blood donors, contributing to this vital, albeit tiny, blood resource. This is very important in order to build up supplies of this blood for transfusions.

While a potential lifesaver for those with rare blood types, Rh-null blood presents unique challenges and emphasizes the complexity and fascinating nature of human biology.

Ситуационные задачи с развернутым ответом №2

Проанализируйте статью ''Great Plague of London'' и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

The Great Plague of London was a terrible sickness that hit the city in 1665 and 1666. It was the last big outbreak of bubonic plague in England. The plague was caused by a germ spread by fleas on rats. Because London was crowded and dirty, there were many rats and fleas, which helped the disease spread quickly.

People who got the plague had swollen lumps (buboes) that hurt a lot, fever, and felt very tired. Sometimes it affected their lungs, and they could spread it by coughing.Doctors didn't really know how to treat the plague. They tried things like letting blood out and using herbs, but they didn't work. People were scared, and many died.

The government tried to stop the plague by keeping sick people in their homes and killing dogs and cats (because they thought they were spreading it). They also lit fires, but it didn't help much. The worst part of the plague was in the summer of 1665. Many people ran away from London, including the king.

The plague started to disappear in the winter of 1666, probably because it was colder, some people became immune, and the rules about keeping sick people away from others got better. Even though the Great Plague was horrible, it led to some good things. People started to clean up the city and pay more attention to public health. In 1666, a big fire destroyed a lot of London, which actually helped to get rid of the rats and fleas in the long run. So, even though the Great Plague was a tragedy, it helped to make London a healthier place.

Ситуационные задачи с развернутым ответом №3

Проанализируйте статью «Risk factors and risk groups» и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

Some people have a higher risk of becoming seriously ill or dying from COVID-19, the disease caused by the coronavirus SARS-CoV-2. Up to 25% of people in the United Kingdom are designated high risk—including all adults aged over 70 and those with underlying health conditions such as respiratory and cardiovascular disease, and cancer.

In studies, obesity and smoking were associated with increased risks In Italy, higher risks have also been reported in men than in women, which could be partly due to their higher smoking rates. Smoking is a definite risk factor as it compromises breathing and the lungs, which is where the virus takes hold. Smoking also lowers the response to some medication and contributes to chronic diseases such as ischaemic heart disease and hypertension.

Obesity has become a major issue in the fight against coronavirus as it sharpen symptoms, making fighting the infection ten times harder for those with a BMI over 30 New research has found that being obese doubles the risk of needing hospital treatment for coronavirus. Certain lifestyle factors can also make it harder to fight off COVID-19, meaning it could take longer to recover, as doctor of immunology Dr Margo Livingston points out.

Any lifestyle that results in poor personal hygiene will increase the risk of catching the virus, or any disease," Dr Livingston says. "These people may also be suffering from other infections, which the body is trying to fight simultaneously."

She adds that having poor nutritional intake can further compromise your ability to fight illness, so maintaining a balanced diet is important to staying as healthy as possible during the outbreak.

Ситуационные задачи с развернутым ответом №4

Проанализируйте статью «Glasgow scale» и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

The initial assessment according to the Glasgow scale correlates with the severity of cerebral injury and the prognosis.

Thus, the Glasgow scale is an important criterion for assessing the level of consciousness. Each individual reaction is assessed in points, and the level of consciousness is expressed by the sum of the scores for each of the parameters. The lowest score is 3 points, and the highest is 15 points. Score 8 points and below is defined as a coma. Score on a scale of 3-5 points is prognostically extremely unfavorable, especially if it is combined with wide pupils and the absence of an vestibulo-ocular reflex. Correlation of outcomes with a Glasgow score

Despite world recognition and prognostic benefits, the Glasgow Scale has several important limitations.

First, the scale is not suitable for initial assessment of patients with severe head trauma. This is due to the fact that highly qualified medical personnel of the "first aid" should intubate, sedate or mioplegiruat these patients before transportation to the hospital. As a result, it is not possible to accurately determine the Glasgow score in almost 50% of patients with brain trauma who are in a coma in the "first aid" stage.

Secondly, patients with severe head trauma often have to use sedatives, narcotics and muscle relaxants to control increased intracranial pressure. Thus, it is difficult to determine accurately the CLH assessment for these patients on a daily basis while they are in the ICU.

Thirdly, periorbital tumor, hypotension, hypoxia and intubation may be associated with a distortion of the evaluation on a scale.

Ситуационные задачи с развернутым ответом №5

Проанализируйте статью «Obsessive-compulsive disorder (OCD)» и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

Obsessive-compulsive disorder (OCD) is a mental health problem where people have unwanted thoughts (obsessions) that make them feel very anxious. Because of these thoughts, they feel like they have to do certain things over and over again (compulsions) to make the anxiety go away or stop something bad from happening.

Obsessions are thoughts, pictures, or urges that keep popping into your head even when you don't want them to. They can be about being dirty, hurting yourself or others, or things having to be in the right order. People with OCD know these thoughts are silly, but they can't control them. Compulsions are things people do over and over to try to stop the anxiety caused by the obsessions. These can be things like washing your hands a lot, checking things many times (like if you locked the door), counting, or arranging things in a special way.

OCD can make it hard for people to do everyday things, like go to work or school, or have good relationships. They can spend hours doing their compulsions, which takes up a lot of time.

We don't know exactly what causes OCD, but it's probably a mix of genes, brain chemistry, and things that happen in your life.

OCD can be treated. The best treatments are therapy (called cognitive-behavioral therapy or CBT) and medicine. One type of therapy helps people face their fears without doing the compulsions. This helps them learn that the anxiety will go away on its own.

If you think you have OCD, it's important to talk to a doctor or therapist. They can help you get the right treatment and support. OCD can get better, and you don't have to deal with it alone.

Ситуационные задачи с развернутым ответом №6

Проанализируйте статью «Bipolar disorder» и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

Bipolar disorder is a mental health condition that causes big changes in a person's mood, energy, and ability to think clearly. People with bipolar disorder have periods of feeling very high and happy (mania) and periods of feeling very low and sad (depression). These changes can last for days, weeks, or even months. During a manic episode, a person might feel extremely happy, energetic, and confident. They might talk very fast, have lots of ideas, and not need much sleep. They might also make impulsive decisions, like spending a lot of money or taking risks.

During a depressive episode, a person might feel very sad, hopeless, and tired. They might lose interest in things they used to enjoy, have trouble sleeping or eating, and have difficulty concentrating. They might also have thoughts of death or suicide. These mood swings are more extreme than the normal ups and downs that everyone experiences. They can make it hard for people to go to work or school, have good relationships, and take care of themselves.

We don't know exactly what causes bipolar disorder, but it's likely a mix of genes, brain chemistry, and stressful life events.

Bipolar disorder can be treated with medicine and therapy. Medicine can help to stabilize mood and prevent extreme highs and lows. Therapy can help people learn to manage their symptoms, cope with stress, and improve their relationships.

It's important to get help if you think you have bipolar disorder. With the right treatment and support, people with bipolar disorder can live healthy and fulfilling lives. It might take time to find the best treatment plan, but it's worth it. Talk to a doctor or mental health professional to learn more and get started.

Ситуационные задачи с развернутым ответом №7

Проанализируйте статью «Psychological health» и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

Your psychological health, or mental health, is about your overall emotional, psychological, and social well-being. It significantly affects how you think, how you feel, and how you act each day, shaping how you handle stress, build relationships with others, and make important decisions in your life. Having good psychological health isn't simply about the absence of mental illness; it's really about feeling good about yourself and functioning well in the world around you.

Good psychological health means possessing qualities like feeling positive and accepting of yourself, even with your imperfections. It also means being able to manage your emotions effectively, handling feelings like stress, sadness, and anger in healthy ways. Strong, positive relationships are another key indicator, enabling you to connect with family, friends, and colleagues. Resilience, the ability to bounce back from difficult times and challenges, is also a cornerstone of good mental health. Furthermore, a sense of purpose, feeling that you're contributing something positive to your community, and being open to learning and growing through new experiences all play a vital role.

Many factors influence your psychological health. These can include genetics and brain chemistry, where some individuals might be predisposed to mental health problems. Difficult life experiences, such as trauma, abuse, or high levels of stress, can also significantly impact your mental well-being. Importantly, your daily lifestyle choices, such as regular exercise, getting adequate sleep, and eating nutritious foods, all contribute to a positive state of mind. Finally, having a strong network of social support from family and friends can act as a buffer against stress and promote better mental health.

Taking care of your psychological health should be a priority. Some practical steps you can take include actively connecting with others and nurturing relationships, engaging in

regular physical activity to boost your mood and reduce stress, making healthy food choices to improve your energy and overall well-being, aiming for 7-8 hours of quality sleep each night, learning and practicing stress management techniques like meditation or yoga, and cultivating mindfulness by paying attention to the present moment without judgment. Above all, remember to seek help when you need it. Talking to a doctor, therapist, or counselor if you're struggling is a sign of strength, not weakness, and can make a significant positive impact on your life. By prioritizing your mental health, you can pave the way for a happier, healthier, and more fulfilling future.

Ситуационные задачи с развернутым ответом №8

Проанализируйте статью «Hospital hygiene and HCAIs (healthcare-acquired infections)» и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

Hospital hygiene and HCAIs (healthcare-acquired infections)

Hygiene is very important in hospitals. Hospitals are filled with contagious viruses and drug resistant bacteria. If these are transmitted, they can cause many infections. And the only way to prevent hospital infections is to maintain hygiene.

The human skin is quite a good barrier to microorganisms. If the skin is punctured in some way, the body organs are exposed to bacteria. Wounds (including operation sites) can thus easily become infected. Anything which enters the body in an unusual way (air tubes in ventilators, nasal pipes, IV drips, catheters, endoscopes and etc.) can also be a source of infection. Patients are more often susceptible to microorganisms to which they are exposed in hospital than in home environment.

Operating theatre staff must go through a very thorough cleaning process: scrubbingup, wearing latex gloves and special protective clothing before a surgical procedure. Operating theatres and all parts of hospitals must be kept clean.

The transfer of infectious microorganisms from one person to another is called cross-infection which can also be transferred from medical supplies. Surgical instruments (scissors, scalpels, forceps, and all sorts of equipment) must be sterilized after use. In many cases, such as syringes and especially needles must be stored safely in special sharps containers before disposal.

One of the hospital-acquired infections - sometimes called nosocomial infection - is a result of treatment in a hospital occurring within 48 hours of hospital admission, 3 days of discharge or 30 days of an operation. Nosocomial infections affect 1 in 10 patients admitted to hospital.

When a patient is infected outside of a health care setting or an infection present on admission it is called community-acquired infection. So patients should be checked on the presence of infections and resistance to antibiotics before being operated.

Ситуационные задачи с развернутым ответом №9

Проанализируйте статью «What is depression?» и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

What is depression?

Depression (major depressive disorder) is a common and serious medical illness that negatively affects how you feel, the way you think and how you act. It can lead to a variety of emotional and physical problems and can decrease your ability to function at work and at home.

Depression is one of the most common mental disorders in the world. One in six people (16.6%) will experience depression at some time in their life. Depression can happen at any age, but often begins in adulthood. Women are more likely than men to experience

depression. Risk factors include personal or family history of depression, major life changes (e.g. trauma, or stress) and certain physical illnesses and medications.

If you have been experiencing some of the following signs and symptoms for at least two weeks, you may be suffering from depression:

- Persistent sad, anxious, or "empty" mood
- Feelings of hopelessness, or pessimism
- Feelings of irritability, frustration, or restlessness
- Feelings of guilt, worthlessness, or helplessness
- Loss of interest or pleasure in hobbies and activities
- Decreased energy, fatigue, or feeling "slowed down"
- Difficulty concentrating, remembering, or making decisions
- Difficulty sleeping, early morning awakening, or oversleeping
- Changes in appetite or unplanned weight changes
- Thoughts of death or suicide, or suicide attempts

Depression, even the most severe cases, can be treated. The earlier treatment begins, the more effective it is. Depression is often treated with the help of antidepressants. They may help improve the way your brain uses certain chemicals that control mood or stress. Medications are often combined with psychotherapy. If medications do not reduce the symptoms of depression, electroconvulsive therapy (ECT) may be an option to explore.

Ситуационные задачи с развернутым ответом №10

Проанализируйте статью «Drugs that have changed the world» и выразите собственное мнение по проблеме, поднятой в ней.

Drugs that have changed the world

Only a small number of drugs have fundamentally revolutionized medicine. Seven of those drugs are listed here.

Before *insulin* discovery, diabetes sufferers often died at a young age. In January 1922, Frederick G. Banting, a young Canadian surgeon, and John Macleod, Professor from the University of Toronto, successfully administered this hormone to Leonard Thomson, a young diabetic patient.

Today, *aspirin* is the most commonly used painkiller in the world, invented by Felix Hoffmann, a Bayer chemist, in 1897. His research was encouraged by his rheumatic father. One day in 1897, the chemist mostly by chance mixed salicylic acid with acetic acid and created acetyl salisylic acid or aspirin.

The introduction of the *tranquilizer chlorpromazine* (also known as thorazine) in the 1950s became a turning point in psychiatry for the treatment of anxiety and depression.

Nitrogen mustards were developed in the 1920s and '30s as agents of chemical warfare. In the 1940s, two prominent Yale pharmacologists, Alfred Gilman and Louis Goodman, examined the therapeutic effects of mustard agents in treating lymphoma, this marked the beginning of the use of cytotoxic agents for the treatment of cancer.

AZT, also called Zidovudine (ZVD) and Retrovir, was the first HIV/AIDS drug approved by the FDA on March 19, 1987. It was found to prolong the lives of AIDS patients. Owing to these drugs, the annual number of deaths from AIDS declined in the early 21st century.

The contraceptive pill is a combination of the hormones oestrogen and progestin that was developed in the US in the 1950s by the American biologist Dr Gregory Pincus. It was approved for release in 1960 and is widely used today.

In 1928 Scottish bacteriologist Alexander Fleming was in the process of sterilizing bacterial culture plates that had become contaminated with mold. The mold toxin responsible for killing the bacteria turned out to be *penicillin*, which Australian pathologist Howard

Walter Florey and British biochemist Ernst Boris Chain later successfully isolated and purified to produce the world's most effective live-saving antibiotic.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка		Описание
«отлично»	5	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	4	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	3	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	2	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (зачет)

Оценка	Описание		
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса		
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах		

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: решение ситуационных задач и контрольные вопросы с развернутым ответом.