

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**


Факультет стоматологический

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа факультативной дисциплины
«Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной
инфекции»**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

Реализуется в форме клинической производственной практики «Терапевтическая».

Способ проведения практики – стационарная, выездная

Форма проведения - дискретная

ЦЕЛЬ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ:

- получение первичных профессиональных умений и навыков диагностики, лечения и профилактики коронавирусной инфекции в условиях медицинских организаций;
- формирование целостного представления о содержании и организации работы врача в стационарах терапевтического профиля в условиях пандемического распространения коронавирусной инфекции.

ЗАДАЧИ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- формирование и совершенствование практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования терапевтического больного с коронавирусной инфекцией;
- формирование у студентов основ клинического мышления, навыков правильного формулирования клинического диагноза;
- формирование умений по определению тактики ведения больных с коронавирусной инфекцией;
- формирование умений организации противоэпидемических мероприятий в клинике внутренних болезней при организации работы с пациентами с коронавирусной инфекцией;
- формирование навыков лечения пациентов с коронавирусной инфекцией различной степени тяжести на фоне сопутствующих терапевтических заболеваний;
- формирование умений по диагностике и оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях в условиях терапевтического стационара;
- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии;

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

После прохождения клинической производственной практики обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

ОПК-6: готовностью к ведению медицинской документации;

ПК-3: способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6: способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-10: готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

ПЕРЕЧЕЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у, статистической карты стационарного больного, листа врачебных назначений, правила выписки рецептов на основные лекарственные препараты. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, эпикриз; - оформлять выписки из истории болезни; - оформлять направления на консультации специалистов и исследования; - оформлять лист врачебных назначений; - выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической практике. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного, направления на исследования, основных разделов статистической карты выбывшего из стационара, листов назначений; - алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты. 	<p style="text-align: center;">10-12</p> <p style="text-align: center;">10-12</p> <p style="text-align: center;">10-12</p> <p style="text-align: center;">10-12</p> <p style="text-align: center;">10-15</p> <p style="text-align: center;">10-15</p>
ПК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя; - правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами; - принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ; - организовать и провести противоэпидемические мероприятия, 	<p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">10</p>

	<p>организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих; 10 - планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; 10 - определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными; 5 - провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней. 10 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой использования индивидуальных средств защиты; 12 - алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций; 20 - методикой проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям. 10-20 	
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез коронавирусной инфекции и наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; - клиническую картину коронавирусной инфекции; - особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; - методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; 27 - оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; 27 	

	<p>- составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений;</p> <p>- оценить результаты лабораторных методов исследования:</p> <p>1) общих анализов крови и мочи</p> <p>2) биохимического анализа крови</p> <p>3) коагулограмму (время свертывания крови, АЧТВ, МНО, протромбиновый индекс, длительность кровотечения),</p> <p>4) иммунологических исследований 1 уровня (клеточный и гуморальный иммунитет, фагоцитоз);</p> <p>- оценить результаты инструментальных методов диагностики:</p> <p>1) ЭКГ, в т.ч. суточного мониторирования,</p> <p>2) измерения АД, в т.ч. суточного мониторирования (на верхних и нижних конечностях),</p> <p>3) рентгенограмм и томограмм при основных заболеваниях дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, опорно-двигательной систем.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом физикального обследования терапевтического больного;</p> <p>- методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем;</p> <p>- алгоритмом забора биологического материала у пациентов с коронавирусной инфекцией на лабораторное исследование;</p> <p>- алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях;</p> <p>- оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным.</p>	<p>27</p> <p>20-27</p> <p>20-27</p> <p>5-6</p> <p>5-6</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>27-30</p> <p>20-22</p> <p>20-22</p> <p>20-22</p> <p>20-22</p>
ПК 6	<p>Знать: основные симптомы и синдромы коронавирусной инфекции, терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах;</p> <p>современные классификации терапевтических заболеваний;</p> <p>критерии диагностики терапевтических заболеваний;</p> <p>правила оформления предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний</p> <p>Уметь: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины коронавирусной инфекции на фоне</p>	<p>20-22</p>

	<p>терапевтических заболеваний сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при коронавирусной инфекции</p> <p>Владеть: оценкой симптомов и синдромов клинической картины коронавирусной инфекции при работе с пациентом</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции с учетом основных терапевтических заболеваний.</p>	<p>20-22</p> <p>20-22</p> <p>20-22</p>
ПК 10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении коронавирусной инфекции, стандартные терапевтические дозировки, сочетания препаратов при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические); - назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи; - обосновать и назначить больному с коронавирусной инфекцией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи. 	<p>20-22</p> <p>20-22</p> <p>20-22</p> <p>20-25</p>

3. МЕСТО КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Клиническая производственная практика «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции» входит в блок 3 ФГОС ВО, раздел «Факультативы».

Практика направлена на совершенствование студентами практических умений по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению нового инфекционного заболевания – коронавирусной инфекции в условиях ее пандемического распространения, а так же лечения основных терапевтических заболеваний на фоне коронавирусной инфекции. Развития навыков клинического мышления, врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время прохождения практики, имеют важное значение для подготовки врача-терапевта.

Успешное прохождение практики обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении факультетской терапии, клинической фармакологии, пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики, а также навыками и умениями, освоенными во время учебной практики «Сестринская».

Умения и практические навыки, сформированные на практике «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции» в качестве помощника врача-терапевта стационара, необходимы для освоения последующих дисциплин терапевтического профиля: «госпитальная терапия», «поликлиническое дело».

4. ОБЪЕМ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость клинической производственной практики 108 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	А	108	72	36	Зачет

Местом проведения практики являются инфекционные отделения и отделения терапевтического профиля в лечебных учреждениях Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры. Продолжительность практики составляет 2 недели (12 рабочих дней). Время проведения практики определено учебным графиком.

5. СОДЕРЖАНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Разделы практики. Виды деятельности.

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Инструктаж по технике безопасности.
2. Знакомство с противоэпидемическими условиями работы в отделении, правилами работы в средствах индивидуальной защиты.
3. Работа с пациентами с коронавирусной инфекцией терапевтического профиля:
 - курация больных
 - оформление медицинской документации (первичный осмотр вновь поступивших больных, дневниковые записи, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара)
 - оценка результатов обследования пациентов
 - организация сестринского ухода
 - участие в мероприятиях сестринского ухода, участие в обходах зав. отделением, консилиумах, обсуждении сложных диагностических случаев
 - дежурство в инфекционном отделении
 - участие в заборе диагностического материала у больных, проведении лабораторных и инструментальных методов исследования (ЭКГ, рентгенологические методы и пр.)
3. Участие в клинических и клинико-анатомических конференциях.
4. Оформление отчета по практике - дневника практики
5. Аттестация по итогам практики

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

За время прохождения практики студент оформляет «Дневник практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе в качестве помощника врача и выполненных практических умениях.

В дневнике дается подробная характеристика инфекционного или терапевтического отделения стационара, где осуществляется практика.

В качестве УИРС студент пишет клинический разбор одного из пациентов, находящихся в его курируемой палате. УИРС и дневник представляются студентам куратору практики при прохождении промежуточной аттестации по ее итогам.

7. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

По итогам практики студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Аттестацию по итогам практики деятельности принимают преподаватели кафедры инфекционных болезней. Во время аттестации проверяется документация («Дневник практики», УИРС) и проводится аттестация по практическим навыкам в ходе работы с больными, а также с использованием историй болезни, данных выписок, амбулаторных карт, ситуационных задач, наборов рентгенограмм, ЭКГ, данных лабораторных исследований. В ходе зачета студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике практики», при этом оценивается правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение, также оценивается умение студента диагностировать и оказывать помощь при неотложных состояниях. Оценка по данному разделу практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой.

Характеристика ФОС для аттестации по итогам практики деятельности в Приложении 1.

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

Основная литература:

1. Инфекционные болезни. Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронный ресурс. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html>
2. Атлас инфекционных болезней. Под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронный ресурс. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html>
3. Эмонд Р.Т.Д., Уэлсби Ф.Д., Роуланд Х.А.К. Атлас инфекционных болезней. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - Электронный ресурс. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2367.html>
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003190038;>
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2020 №246н « О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003270043;>
6. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2020 версия 4 «Профилактика, диагностика и лечение но-

- [вой коронавирусной инфекции \(COVID-19\) \[https://static-3.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/049/881/original/COVID19_recomend_v4.pdf\]\(https://static-3.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/049/881/original/COVID19_recomend_v4.pdf\);](https://static-3.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/049/881/original/COVID19_recomend_v4.pdf)
7. Учебно-методическое пособие «Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика». – М.: 2020, 70 с;
 8. Письмо Роспотребнадзора от 21.01.2020 № 02/706-2020-27 «Временные рекомендации по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCov» <http://docs.cntd.ru/document/564200923>;
 9. Постановление от 28.11.2013 года №64 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)» https://rospotrebnadzor.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=3552;
 10. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации «Внебольничная пневмония», 2019 год. https://minzdrav.midural.ru/uploads/clin_recomend%20РФ.pdf
 11. Клинические рекомендации «Протокол ведения больных: диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома», принятые на X Съезде анестезиологов-реаниматологов, СПб 21.09.2006 (с дополнениями, принятыми на IV Международном конгрессе по респираторной поддержке. Красноярск, 14-17.09.2013 г). <https://docviewer.yandex.ru/view/>
 12. Клинические рекомендации «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей в стационаре» Второй пересмотр. 2018. <https://anest-rean.ru/wp-content/uploads/2019/03/рекомендации-ФАР-при-интубации-трахеи.pdf>

Дополнительная литература:

1. Справочник по профилактике и лечению COVID-19. Первая клиническая больница Медицинский Факультет университета Чжэцзян/ред. Профессор Тинбо Лян. – Чжэцзян: 2020, 68с.
2. Амлаева К.Р., Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс] / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html>
3. Багненко С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>
4. [Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых \[https://mzdrav.rk.gov.ru/file/Klinicheskie_rekomendacii.pdf\]\(https://mzdrav.rk.gov.ru/file/Klinicheskie_rekomendacii.pdf\)](https://mzdrav.rk.gov.ru/file/Klinicheskie_rekomendacii.pdf)
5. Surviving Sepsis Campaign: Guidelines on the Management of Critically Ill Adult with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) <https://www.esicm.org/wp-content/uploads/2020/03/SSC-COVID19-GUIDELINES.pdf>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
3. Официальный сайт для информирования населения по вопросам коронавируса <https://xn--80aesfpebagmfb1c0a.xn--p1ai>
4. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
5. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>

6. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
7. Интернет-ресурс, посвященный всем аспектам предупреждения, выявления и борьбы с коронавирусом: <http://стопкоронавирус.ру>
8. Сайт <http://relaxandoit.ru/air>, на котором собирается наиболее интересная и ценная информация по всему спектру проблем, связанных с пандемией COVID-19, с особым акцентом на опыт анестезиолого-реанимационного обеспечения пациентов в критическом состоянии.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проводится на базе инфекционных и терапевтических отделений городских и районных ЛПУ, в структуре которых присутствуют:

процедурный кабинет

эндоскопический кабинет (ФЭГДС),

кабинет функциональной диагностики (ЭКГ, ЭХОКГ, ФВД)

кабинет УЗИ диагностики

рентгеновский кабинет

клиническая, биохимическая, бактериологическая лаборатории.

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Копышева Е.Н., д.м.н., доцент Орлова С.Н.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии

Приложение

к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**«Медицинская деятельность в условиях распространения
Новой коронавирусной инфекцией»**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Направленность (специализация): стоматология

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации;	А семестр
ПК 3	способность и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;	А семестр
ПК 5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;	А семестр
ПК 6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;	А семестр
ПК 10	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	А семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК 6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у, статистической карты стационарного больного, листа врачебных назначений, правила выписки рецептов на основные лекарственные препараты. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, 	<p>1) Критерии оценки написания «Дневника производственной практики».</p> <p>2) Критерии оценки УИРСа.</p> <p>3) Практико-ориентированные задания.</p>	Зачет, семестр А

	<p>анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, эпикриз;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять выписки из истории болезни; - оформлять направления на консультации специалистов и исследования; - оформлять лист врачебных назначений; - выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической практике. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного, направления на исследования, основных разделов статистической карты выбывшего из стационара, листов назначений; - алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты. 		
ПКЗ	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя; - правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами; - принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ; - организовать и провести противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19; - организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, 		

	<p>её определяющих;</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; - определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными; - провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой использования индивидуальных средств защиты; - алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций; - методикой проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановые и по эпидемиологическим показаниям. 		
ПК 5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез коронавирусной инфекции и наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; - клиническую картину коронавирусной инфекции; - особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; - методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; - оценить выявленные изменения со стороны различных органов и 		

	<p>систем;</p> <ul style="list-style-type: none"> - составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; - оценить результаты лабораторных методов исследования: <ol style="list-style-type: none"> 1) общих анализов крови и мочи 2) биохимического анализа крови 3) коагулограмму (время свертывания крови, АЧТВ, МНО, протромбиновый индекс, длительность кровотечения), 4) иммунологических исследований 1 уровня (клеточный и гуморальный иммунитет, фагоцитоз); - оценить результаты инструментальных методов диагностики: <ol style="list-style-type: none"> 1) ЭКГ, в т.ч. суточного мониторирования, 2) измерения АД, в т.ч. суточного мониторирования (на верхних и нижних конечностях), 3) рентгенограмм и томограмм при основных заболеваниях дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, опорно-двигательной систем. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; - методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем; - алгоритмом забора биологического материала у пациентов с коронавирусной инфекцией на лабораторное исследование; - алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях; - оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным. 		
ПК 6	<p>Знает: основные симптомы и синдромы коронавирусной инфекции, терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах;</p>		

	<p>современные классификации терапевтических заболеваний; критерии диагностики терапевтических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний</p> <p>Умеет: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины коронавирусной инфекции на фоне терапевтических заболеваний</p> <p>сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при коронавирусной инфекции</p> <p>Владеет: оценкой симптомов и синдромов клинической картины коронавирусной инфекции при работе с пациентом</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при коронавирусной инфекции с учетом основных терапевтических заболеваний.</p>		
ПК 10	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении коронавирусной инфекции, стандартные терапевтические дозировки, сочетания препаратов при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические) ; - назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи; - обосновать и назначить больному с коронавирусной инфекцией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК). 		

	<p>Владеет: - алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи.</p>		
--	---	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: критерии оценки написания «Дневника производственной практики».

2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проводится проверка «Дневника производственной практики», оформленного студентом.

«Дневник производственной практики» (ОПК 6, ПК 3, ПК 5, ПК 6, ПК 10) оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2.1.2 Критерии и шкала оценки

Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов новой коронавирусной инфекцией, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным новой коронавирусной инфекцией адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению, студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивает

ся правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления и интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение.

2.2 Оценочное средство: критерии оценки УИРСа.

2.2.1. Содержание

Учебно-исследовательская работа (ОПК 6, ПК 3, ПК 5, ПК 6, ПК 10) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

УИРС должна содержать основные разделы:

- Титульный лист
- Содержание
- Актуальность исследования
- Обзор литературы
- Результаты собственных исследований
- Выводы и практические рекомендации
- Список литературы

2.2.2. Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотно изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения, наличии ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

УИРС оформляется в рукописном или печатном виде и представляет собой описание клинического случая в соответствии с правилами написания академической истории болезни с анализом случая в сопоставлении с литературными данными.

Итоговая оценка за этап – 100 баллов

2.3. Оценочное средство: практико-ориентированные задания

2.3.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется практико-ориентированные задания.

Пример: Оформление медицинской документации

Оформите «Экстренное извещение об остром инфекционном заболевании, остром отравлении...» (учетная форма 058/у)

2.3.2. Критерии и шкала оценки

ЧЕК ЛИСТ «Оформление медицинской документации: направление на госпитализацию уч.ф. №058/у-4»

№	ДЕЙСТВИЕ	Выполнил полностью	Выполнил частично	Не выполнил
1.	Заполнил данные медицинской организации, ОГРН	2	1	0
2.	Правильно определил медицинское учреждения для госпитализации	2	1	0
3.	Указал номер полиса ОМС	2	1	0
2.	Заполнил паспортную часть	2	1	0
3.	Указал дату рождения ребенка	2	1	0
4.	Указал адрес пациента	2	1	0
5.	Указал код заболевания по МКБ	2	1	0
6.	Правильно обосновал направление на госпитализацию	4	2	0
7.	Подписал документ при необходимости	2	1	0
	ИТОГО			

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе обходов больных с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам историй болезни, выписок, данных амбулаторных карт в последний день практики.

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент Копышева Е.Н., д.м.н., доцент Орлова С.Н.