

**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

И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа факультативной дисциплины
«Организационно-профилактическая 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 производственной практики «Организационно-профилактическая».

Способ проведения практики – стационарная, выездная

Форма проведения - дискретная

ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- получение первичных профессиональных умений и навыков осуществления организационно-профилактических мероприятий в условиях распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации;
- формирование навыков осуществления противоэпидемических мероприятий и взаимодействия с населением в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 .

ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии;
- формирование умений проведения профилактической и санитарно-просветительной работы и оказания консультативной поддержки населению в условиях распространения коронавирусной инфекции;
- формирование навыков планирования и проведения противоэпидемических мероприятий в условиях медицинских организаций;
- обработка статистической информации, связанной с коронавирусной инфекцией;
- организация взаимодействия с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

После прохождения производственной практики обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

ОПК-6: готовностью к ведению медицинской документации;

ПК-1: способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

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-4: способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

ПК-15: готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ПЕРЕЧЕНЬ 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, 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; - оформить направления на консультации специалистов и исследования; - оформить 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, основные разделы статистической карты выбывшего из стационара, листы назначений; - алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты. 	<p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-15</p> <p>10-15</p>
ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез клиническую картину, эпидемиологический характер возникновения и течения новой коронавирусной инфекции COVID-19; - современную классификацию, эпидемиологию инфекционных болезней, принципов эпидемиологического анализа и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции; - правила организации противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19 - особенности планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать эпидемиологический анамнез и 	<p>10-20</p>

	<p>провести эпидемиологическое расследование случая коронавирусной инфекции по информации от клиента коллцентра;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить выявленные риски эпидемиологического развития ситуации; - составить план противоэпидемических мероприятий для конкретного обратившегося за консультацией пациента, его членов семьи; - составить план противоэпидемических мероприятий на дому в процессе консультирования в зависимости от условий работы, условий проживания и др. факторов; - дать рекомендации по маршрутизации обратившегося за консультацией пациента <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом консультирования клиентов по телефону; - методами оценки эффективности профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациента и членов его семьи; - способами обучения пациентов контролировать свое заболевание; - методами обучения населения использованию индивидуальных средств защиты. 	<p>10-20</p> <p>10-20</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-20</p> <p>10-20</p>
ПК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками консультационной поддержки населения по вопросам организации медицинской помощи при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся в самоизоляции. 	<p>10</p> <p>10</p> <p>10-20</p>
ПК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность методов системного анализа, системного синтеза для создания клинко-диагностической и лечебной, профилактической концепции; 	

	<p>- структуру профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- особенности планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;</p> <p>- особенности определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;</p> <p>- нормативы и правила оценки эффективности и качества противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;</p> <p>Уметь:</p> <p>- организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;</p> <p>- провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками оформления статистических отчетных форм;</p> <p>- навыками обработки цифровой информации в системе EXEL.</p>	<p>5-6</p> <p>3-4</p> <p>10-20</p> <p>10-20</p>
ПК-15	<p>Знать:</p> <p>- особенности планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;</p> <p>общие вопросы организации медицинской помощи больным с инфекционной патологией, организацию скорой и неотложной помощи больным с инфекционной патологией;</p> <p>- особенности контроля выполнения противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов.</p> <p>Уметь:</p> <p>- организовывать противоэпидемические мероприятия в соматических отделениях в случае выявления в них пациентов или сотрудников с коронавирусной инфекцией;</p> <p>- формировать рекомендации по организации противоэпидемических мероприятий</p>	<p>1</p> <p>1-3</p>

	предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов.	
	Владеть: - навыками взаимодействия с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи; - навыками организации доставки лицам, находящимся в самоизоляции, продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости.	10-15 10-15

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Производственная практика «Организационно-профилактическая деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции» входит в блок 3 ФГОС ВО, раздел «Факультативы».

Практика является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по профилактике, лабораторно-эпидемиологической диагностике инфекционных заболеваний, а также для развития навыков организационного мышления, врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время прохождения производственной практики, имеют важное значение для подготовки врача-педиатра и врача - стоматолога.

Успешное прохождение производственной 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 ПП в качестве администратора колл-центра, помощника врача администратора поликлиники, стационара, врача отделения статистики необходимы для освоения последующих дисциплин клинического профиля.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 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 ПП являются колл – центры поликлиник, ДЗО отделения медицинской статистики в лечебных учреждениях Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры. Продолжительность производственной практики составляет 2 недели (12 рабочих дней). Время проведения ПП определено учебным графиком.

5.СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Разделы производственной практики. Виды деятельности.

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Инструктаж по технике безопасности.
2. Работа с медицинской документацией:
 - оформление статистических форм,
 - работа с базами данных,
 - оформление текущей медицинской документации (направления на исследования, оформление больничных листов, карты выбывшего из стационара)
 - оценка результатов обследования пациентов
 - работа в колл-центре с пациентами находящимися на самоизоляции, больными, их родственниками.
 - участие в оформлении статистических форм, отчетов по отделению, поликлинике совместно с зав.отделением, руководителем подразделения.
 - участие в консилиумах, обсуждении сложных диагностических случаев.
3. Дежурство на телефоне «горячей линии» в медицинской организации.
4. Санитарно - просветительная работа по телефону беседы с пациентами, родственниками об организации противоэпидемических мероприятий на дому в условиях самоизоляции, правилах проведения текущей, заключительной дезинфекции на дому, маршрутизации заболевшего пациента.
5. Оформление отчета по ПП - дневника практики
6. Аттестация по итогам практики.

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

За время прохождения производственной практики студент оформляет «Дневник производственной практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе в качестве администратора колл-центра, помощника врача администратора поликлиники, стационара, врача отделения статистики и выполненных практических умениях.

В дневнике дается подробная характеристика медицинской организации, отделения стационара, где осуществляется производственная практика.

В качестве УИРС студент пишет клинико-эпидемический разбор одного случая заболевания. УИРС и дневник представляются студентам куратору практики при прохождении промежуточной аттестации по результатам практики.

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

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Аттестацию по итогам производственной практики принимают преподаватели кафедры инфекционных болезней терапии. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», УИРС) и проводится аттестация по практическим навыкам с использованием основных видов медицинской документации, данных выписок, амбулаторных карт, ситуационных задач. В ходе зачета студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики». Оценка по данному разделу производственной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой.

Характеристика ФОС для аттестации по итогам практики приведена 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 новой коронавирусной инфекции (COVID-19) 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://rospotrebнадzor.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-реan.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 Факульте 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
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://rosпотребнадзор.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 ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проводится на базе терапевтических отделений городских и районных ЛПУ, в структуре которых присутствуют колл-центр, кабинет, отделение медицинской статистики.

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 1

к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Организационно-профилактическая 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

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 1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	А семестр
ПК 3	способность и готовность 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 4	способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	А семестр
ПК15	готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	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
1.	ОПК 6	Знает: - правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у, статистической карты стационарного больного, листа врачебных назначений, выписки рецептов на основные лекарственные препараты. Умеет: - заполнять основные разделы медицинской карты стационарного	1) Критерии оценки написания «Дневника производственной практики». 2) Критерии оценки УИРСа.	Зачет, семестр А

		<p>больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, эпикриз.</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять выписки из истории болезни; - оформить направления на консультации специалистов и исследования; - оформить 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, основные разделы статистической карты выбывшего из стационара, листы назначений; - алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты. 	<p>3) Практико-ориентированные задания.</p>	
2	ПК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез клиническую картину, эпидемиологический характер возникновения и течения новой коронавирусной инфекции COVID-19; - современную классификацию, эпидемиологию инфекционных болезней, принципов эпидемиологического анализа и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции; - правила организации противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19 - особенности планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа 		

		<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать эпидемиологический анамнез и провести эпидемиологическое расследование случая коронавирусной инфекции по информации от клиента коллцентра; - оценить выявленные риски эпидемиологического развития ситуации; - составить план противоэпидемических мероприятий для конкретного обратившегося за консультацией пациента, его членов семьи; - составить план противоэпидемических мероприятий на дому в процессе консультирования в зависимости от условий работы, условий проживания и др. факторов; - дать рекомендации по маршрутизации обратившегося за консультацией пациента <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом консультирования клиентов по телефону; - методами оценки эффективности профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациента и членов его семьи; - способами обучения пациентов контролировать свое заболевание; - методами обучения населения использованию индивидуальных средств защиты. 		
3	ПК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу- 		

		<p>специалисту;</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками консультационной поддержки населения по вопросам организации медицинской помощи при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся в самоизоляции. 		
4	3	<p>ПК 4</p> <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность методов системного анализа, системного синтеза для создания клинко-диагностической и лечебной, профилактической концепции; - структуру профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - особенности планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; - особенности определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными; - нормативы и правила оценки эффективности и качества противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих; - провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оформления 		

		<p>статистических отчетных форм;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками обработки цифровой информации в системе EXEL. 		
5	ПК 15	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа; общие вопросы организации медицинской помощи больным с инфекционной патологией, организацию скорой и неотложной помощи больным с инфекционной патологией; - особенности контроля выполнения противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать противоэпидемические мероприятия в соматических отделениях в случае выявления в них пациентов или сотрудников с коронавирусной инфекцией; - формировать рекомендации по организации противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками взаимодействия с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи; - навыками организации доставки лицам, находящимся в самоизоляции, продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости. 		

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 1, ПК 3, ПК 4, ПК 15) 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 оценивается 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 1, ПК 3, ПК 4, ПК 15) – 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 грамотного 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 экстренного извещения

№	ДЕЙСТВИЕ	Выполнил полностью	Выполнил частично	Выполнил не полностью
1.	Заполнил паспортную часть экстренного	2,5	1,25	0

	извещения			
2.	Указал предварительный диагноз	2,5	1,25	0
3.	Указал наименование места учебы, ДДУ пациента	2,5	1,25	
4.	Указал даты: заболевания, первичного обращения (выявления), установления диагноза, последнего посещения детского учреждения, школы (для детей детского учреждения), госпитализации и место госпитализации	2,5	1,25	0
5.	Указал необходимые данные эпиданамнеза	2,5	1,25	0
6.	Сделал отметку о телефонной связи в Роспотребнадзор о выявленном больном	2,5	1,25	0
7.	Указал, что должен отослать извещение в Роспотребнадзор в течение 12 часов.	2,5	1,25	0
8.	Извещение подлежит регистрации в «Журнале регистрации инфекционных заболеваний» (уч.ф. № 60/у) в кабинете инфекционных заболеваний	2,5	1,25	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 (ОПК6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК15).

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.