

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет: лечебный

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) 31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация выпускника – врач-лечебник

Направленность (специализация): Лечебное дело

форма обучения: очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Реализуется в форме клинической производственной практики «Терапевтической»

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:

1. готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
2. готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных

- чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
3. 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 заболевания (ПК-5);
 4. способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (ПК-6);
 5. готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых состояниях связанных с коронавирусной инфекцией, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);
 6. готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при коронавирусной инфекции (ПК-11)

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	Знать: 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	10-12
	Уметь: 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	
	Владеть: 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	10-12

	лекарственные препараты	
ПК-3	Профилактика Знать: 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	
	Уметь: провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ;	10
	организовать и провести противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19;	10
	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
	определить 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
Владеть: методикой использования индивидуальных средств защиты; 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	Знать: этиологию, патогенез коронавирусной	

	<p>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> <p>Уметь: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; оценить результаты лабораторных методов исследования:</p> <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); <p>оценить результаты инструментальных методов диагностики:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ЭКГ, в т.ч. суточного мониторирования, - измерения АД, в т.ч. суточного мониторирования (на верхних и нижних конечностях), - рентгенограмм и томограмм при основных заболеваниях дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, опорно-двигательной систем <p>Владеть: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем; алгоритмом забора биологического материала у пациентов с коронавирсной инфекцией на лабораторное исследование; алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях; оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным.</p>	<p>27</p> <p>27</p> <p>27</p> <p>20-27</p> <p>5-6</p> <p>5-6</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>
ПК 6	Знать: основные симптомы и синдромы	

	<p>коронавирусной инфекции, терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; современные классификации терапевтических заболеваний; критерии диагностики терапевтических заболеваний; 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 терапевтических заболеваний</p> <p>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> <p>20-22</p>
ПК 10	<p>Знать: основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении коронавирусной инфекции, стандартные терапевтические дозировки, сочетания препаратов при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях.</p> <p>Уметь: определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические)</p> <p>назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи;</p> <p>обосновать и назначить больному с коронавирусной инфекцией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК)</p> <p>Владеть: алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи</p>	<p>20-22</p> <p>20-22</p> <p>20-22</p> <p>20-22</p>
ПК 11	<p>Знать: принципы и методы диагностики неотложных состояний при коронавирусной инфекции в инфекционном стационаре: Острая дыхательная недостаточность</p>	

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Клиническая производственная практика «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции» входит в блок 2 ФГОС ВО, раздел «производственные практики».

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 ДИСЦИПЛИНЫ «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции»

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

Местом проведения практики являются инфекционные отделения и отделения терапевтического профиля в лечебных учреждениях Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры. Время проведения практики определено учебным графиком.

5. СОДЕРЖАНИЕ дисциплины «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции»

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 ДИСЦИПЛИНЕ

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 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://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

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 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.

Разработчики программы практики: к.м.н., доцент Копышева Е.Н., д.м.н., доцент Орлова С.Н.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6

Приложение 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии

Приложение 1
к рабочей программе дисциплины
по выбору «Медицинская деятельность
пациентам с новой коронавирусной
инфекцией »

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации
по факультативной дисциплине
«Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной
инфекции»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-лечебник
Направление подготовки:	31.05.01 «Лечебное дело»
Направленность (специализация)	Лечебное дело
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Медицинская деятельность в условиях распространения новой коронавирусной инфекции»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	В период освоения дисциплины
ПК 3	готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	В период освоения дисциплины
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 заболевания	В период освоения дисциплины
ПК 6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с <u>Международной статистической классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	В период освоения дисциплины
ПК 10	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	В период освоения дисциплины
ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при коронавирусной инфекции	В период освоения дисциплины

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий	Аттестационное испытание, время и

			(оценочных средств)	способы его проведения
1.	ОПК 6	<p>Знать: правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у правила оформления экстренных извещений в СЭС</p> <p>Уметь: заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – оформить академическую историю болезни в соответствии с планом написания истории болезни</p> <p>Алгоритмом оформления экстренных извещений</p>	<p>Академическая история болезни</p> <p>Экстренное извещение а СЭС</p>	Зачет
2	ПКЗ	<p>Профилактика</p> <p>Знать: 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;</p> <p>принципы применения неспецифической профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19</p> <p>Уметь: провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ;</p> <p>организовать и провести противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19;</p> <p>организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;</p> <p>планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;</p> <p>определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной</p>	<p>План противоэпидемических мероприятий, карты амбулаторного пациента, рабочие чек-листы</p>	

		<p>инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;</p> <p>провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней.</p> <p>Владеть: 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.</p>		
3	ПК 5	<p>Знать: этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля</p> <p>Уметь: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Владеть: алгоритмом физикального обследования больного, методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем, алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях</p> <p>оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным</p>	Набор тестовых заданий, аттестация по практическим навыкам, собеседование по клиническим ситуациям задачам	Промежуточная аттестация (зачет)
	ПК 6	<p>Знать: основные симптомы и синдромы коронавирусной инфекции, и их комбинации при различных ее формах; современные классификации терапевтических заболеваний; критерии диагностики коронавирусной инфекции;</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 терапевтических заболеваний</p> <p>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>		
	ПК 10	<p>Знать: основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении коронавирусной инфекции, стандартные терапевтические дозировки, сочетания препаратов.</p> <p>Уметь: определить тактику ведения больного с коронавирусной инфекцией, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические)</p> <p>назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную)</p> <p>обосновать и назначить больному с коронавирусной инфекцией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК)</p> <p>Владеть: алгоритмом медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи</p>		
	ПК 11	<p>Знать: принципы и методы диагностики неотложных состояний при коронавирусной инфекции в инфекционном стационаре:</p> <p>Острая дыхательная недостаточность</p> <p>гипертонический криз</p> <p>ангинозный статус</p> <p>шок инфекционно-токсический</p> <p>острая левожелудочковая недостаточность</p> <p>приступ бронхиальной астмы</p> <p>пароксизмы тахикардии</p> <p>клиническая смерть</p> <p>обморок и коллапс</p> <p>принципы и методы оказания</p>		

		<p>неотложной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>острая дыхательная недостаточность гипертонический криз ангинозный статус шок кардиогенный, инфекционно-токсический</p> <p>острая левожелудочковая недостаточность</p> <p>приступ бронхиальной астмы пароксизмы тахикардии клиническая смерть отравления и интоксикации обморок и коллапс</p> <p>Уметь: выявлять симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства</p> <p>назначать и оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов, необходимых для диагностики неотложных состояний в терапевтической клинике на фоне коронавирусной инфекции</p> <p>участвовать в оказании неотложной помощи при ургентных состояниях в терапевтической практике на фоне коронавирусной инфекции:</p> <p>острая дыхательная недостаточность гипертонический криз ангинозный статус шок кардиогенный, инфекционно-токсический</p> <p>острая левожелудочковая недостаточность</p> <p>приступ бронхиальной астмы пароксизмы тахикардии клиническая смерть обморок и коллапс</p> <p>Владеть: методами экстренной диагностики ургентных состояний методами проведения сердечно-легочной реанимации на тренажере алгоритмом оказания неотложной помощи при ургентных состояниях при коронавирусной инфекции</p>		
--	--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценка документации

2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

«Дневник производственной практики» (ОПК 6, ПК 3, ПК 5, ПК 6, ПК 10, ПК 11) 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

Учебно-исследовательская работа (ОПК 6, ПК 3, ПК 5, ПК 6, ПК 10, ПК 11) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

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

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, наличия 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

2.1.3. 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.

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

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

2.2.3. 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, ПК3, ПК5, ПК6, ПК10). Для оценки навыков неотложной помощи студенту предлагаются клинические ситуации с описанием клиники неотложного состояния и данных обследования пациента (ПК11).

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.