

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 29.03.2022 16:44:34

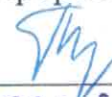
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eed019b18a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор


«19» июня 2020г. /И.П. Черная/

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Специальность 32.08.12 Эпидемиология
(шифр наименование специальности)

Форма обучения Очная

Вид практики Производственная практика

Трудоемкость практики 65 ЗЕТ
(зачетных единиц / неделях)

Форма проведения практики непрерывная
непрерывная / дискретная

Способ проведения практики стационарная
стационарная, выездная

Владивосток – 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика основу положены:

- 1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности 32.08.12 Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ 27.08.2014 N 1139(Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 N 34514)
- 2) Учебный план по специальности 32.08.12 эпидемиология утвержден Ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» мая 2020г., Протокол №4
- 3) Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «25» июня 2015г. № 399н

Рабочая программа учебной дисциплины Б2. Б.01(П) Производственная (клиническая) практика одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и военной эпидемиологии от «14» июня 2020г. Протокол №15

Заведующий кафедрой


Туркутюков В.Б.

Рабочая программа учебной дисциплины Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры и магистратуры от «16» июня 2020 г. протокол №34

Председатель УМС


(Бродская Т.А.)

Разработчики:

д-р. мед. наук, профессор,
заведующий кафедрой
эпидемиологии и военной эпидемиологии
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России


Туркутюков В.Б.

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1. Цель и задачи реализации практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика (далее - практика)

1.1. **Цель** прохождения практики состоит в закреплении теоретических знаний, развитии практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, формировании и закреплении у ординаторов профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности **32.08.12 Эпидемиология**, которые позволят в дальнейшем осуществлять трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом Врач-анестезиолог-реаниматолог; а также в приобретении практического опыта для решения профессиональных задач.

1.2. Задачи практики:

1. приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в работе врача по специальности 32.08.12 «Эпидемиология»;
2. овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере.

Планируемые результаты производственной практики:

Код Д Деятельность по обеспечению функционирования органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность	
Трудовые действия	Применять нормативно-правовые акты РФ в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в своей профессиональной деятельности. готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений). готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций.
Необходимые умения	Владеть методикой эпидемиологической диагностики инфекционных и неинфекционных заболеваний; расследования очагов спорадических, групповых заболеваний и вспышек; критериями оценки эпидемической ситуации; определения характера и объема проводимых в очагах профилактических и противоэпидемических мероприятий; умением

	определить и обосновать правовые аспекты профессиональной деятельности. Проводить эпиданализ инфекционной заболеваемости и эпидобследование очагов.
Необходимые знания	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных заболеваний и принципы организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий. Принципы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий при осуществлении СР в очагах ЧС. Основы законодательства РФ, основные нормативные документы и правовые основы в области иммунопрофилактики, сохранения здоровья населения, профилактики инфекционных заболеваний. Основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности. Основы применения методов доказательной медицины (специфику эпидемиологического подхода к изучению патологии населения, виды эпидемиологических исследований).

2. Место практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика в структуре ОПОП ВО

2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 32.08.12 Эпидемиология Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика относится к базовой части Блок 2 Практики.

2.2. Прохождение практики необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами и практиками:

Б1.В.02(П) Психолого-педагогическая практика

Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

2.3. Практика проводится на 1 и 2 курсе, составляет 65 ЗЕТ

Вид практики: производственная практика

Тип практики: клиническая практика

Способ проведения практики: стационарная,

Форма проведения практики: непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики, предусмотренной ОПОП ВО.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП

Прохождение практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:						
№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1.	ПК - 1	готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Эпидемиологию, инфекционных, паразитарных заболеваний и принципы организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	Применять нормативно-правовые акты РФ в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в своей профессиональной деятельности	Методикой эпидемиологического обследования очагов инфекционных, паразитарных заболеваний и организаций мероприятий по их локализации и ликвидации	- тесты; - ситуационные задачи; - симуляционные задания; - рефераты; - презентации
2.	ПК - 2	готовность к проведению эпидемиологического анализа, планированию противоэпидемических мероприятий, эпидемиологических исследований очагов инфекционных заболеваний	Порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования информации для осуществления ЭА; методику проведения ЭА и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний	Проводить эпиданализ инфекционной заболеваемости и эпидемиологическое обследование очагов	Методикой ЭА заболеваемости и эпидемиологического обследования очагов	Задания по ЭА (кейс-задания) Ситуационные задачи; - симуляционные задания;
3.	ПК - 3	готовность к анализу	Принципы организации	Применять	Навыками работы в	- тесты;

	санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций	профилактических и противозидемических мероприятий при осуществлении СР в очагах ЧС	нормативно-правовые акты при осуществлении мероприятий в очагах катастроф и ЧС	очагах ЧС	-ситуационные задачи; -рефераты; -презентации
4. ПК - 4	готовность к применению специализированного оборудования, для использования в профессиональной сфере	Основные программные средства эпидемиологической диагностики заболеваемости	Работать с компьютерными программами	Методиками анализа заболеваемости на основе компьютерных программ	
5. ПК - 5	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Основы законодательства РФ, основные нормативные документы и правовые основы в области иммунопрофилактики, сохранения здоровья населения, профилактики инфекционных заболеваний	Составить программы обучения населения гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;	Принципами и методами проведения санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового образа жизни и профилактике заболеваний	- тесты; -ситуационные задачи; -рефераты; -презентации
6. ПК - 6	готовность к санитарно-просветительской деятельности среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение	Основы законодательства РФ, основные нормативные документы и правовые основы в области иммунопрофилактики, сохранения здоровья населения, профилактики инфекционных заболеваний	Составить программы обучения населения гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и	Принципами и методами проведения санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового образа жизни и	- тесты; -ситуационные задачи; -рефераты; -презентации

		и укрепление здоровья		укрепление здоровья, профилактике заболеваний;	профилактике заболеваний	
7.	ПК – 7	готовность к использованию основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	использовать экономические и правовые знания в своей деятельности	Экономическими и правовыми знаниями в своей проф. деятельности	рефераты
8.	ПК – 8	готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере	Основы противозидемической работы; принципы управления противозидемической деятельностью	Составить план противозидемическ их (профилактических) мероприятий; организовать работу по локализации и ликвидации очага инфекции	Методикой эпидемиологическог о расследования и организации противозидемическ их (профилактических) мероприятий	-ситуационные задачи; -презентации
9.	ПК – 9	готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Организацию и проведение противозидемической работы; нормативно-правовые основы деятельности врача-эпидемиолога	Организовать противозидемическ ие и профилактические мероприятия при организации и проведении ЭН за инфекционными (паразитарными) заболеваниями	основами проведения государственного санитарно-эпидемиологическог о надзора	- тесты; -ситуационные задачи; -рефераты; -презентации
10.	ПК – 10	готовность к проведению эпидемиологического анализа и эпидемиологической диагностики	Порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации для решения	Проводить анализ полученной информации с использованием современных	Методикой ЭА заболеваемости с использованием современных компьютерных	-ситуационные задачи; -симуляционные задания; - симуляционные

11	ПК –11	использованием доказательной медицины для оценки и прогноза эпидемической ситуации	готовность эпидемиологической диагностики неинфекционных заболеваний	к методик медицины с	использование информационных технологий и компьютерных программ для проведения ЭА	компьютерных программ и технологий	программ и технологий	задания:
12	УК – 2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	организацию и проведение противоэпидемической работы; нормативно- правовые основы деятельности врача- эпидемиолога	организовать противоэпидемическ ую работу, ее исполнителей; принимать решения в рамках своей профессиональной деятельности	Основами проведения государственного санитарно- эпидемиологическог о надзора	Ситуационные задачи		

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 32.08.12 Эпидемиология включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 32.08.12 Эпидемиология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
32.08.12 Эпидемиология	8	Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «25» июня 2015г. № 399н

В соответствии с требованиями Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «25» июня 2015г. № 399н, задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

Таблица 2

Трудовые функции Врача эпидемиолога

Код	Наименование	Уровень квалификации
D	Деятельность по обеспечению функционирования органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность	8

4. Содержание практики

4.1. Объем практики **Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика**

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц*	Кол-во учебных часов
Первый год обучения	14	504
Базовое учреждение санэпиднадзора – ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»	14	504
Второй год обучения	51	1836
Базовое учреждение санэпиднадзора – ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»	43	1548
Лечебно-профилактическая медицинская организация (ЛПМО)	8	288
ИТОГО	65	2340
Вид итогового контроля	Зачет с оценкой	

Разделы практики, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела производственной практики	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-1; ПК-2; ПК-4	1. Информационное обеспечение эпидемиологического надзора (ЭН)	<p>1. Регистрация и учет инфекционных (паразитарных) заболеваний в ПС «Армэпидемиолог», ПС «Популяционная заболеваемость»;</p> <p>2. Формирование государственной статистической отчетной формы №2 с использованием ПС «Популяционная заболеваемость»;</p> <p>3. Формирование государственной статистической отчетной формы №5 с использованием ПС «Прививки»; формирование государственной статистической отчетной формы №6;</p> <p>4. Формирование учетно-отчетной документации, картотек:</p> <ul style="list-style-type: none"> - учета инфекционной заболеваемости по нозоформам, ДОУ, школам, учебным заведениям, домовым, уличным и пр.; - протоколов результатов санбакконтроля за объектами внешней среды; вирусологических исследований, исследования эпидочагах; - информации об эпизоотологических и энтомологических исследованиях, эпизоотологических данных (заболеваемости) и др.
2.	ПК-1; ПК-2;	2. Диагностическое обеспечение	1. Проведение анализа регистрации и учета инфекционной заболеваемости;

	ПК-5; ПК-6	ЭН(оперативная эпидемиологическая диагностика)	<p>2. Слежение и оценка эпидситуации среди населения, во времени, по территории, социальным группам, учебным заведениям и др. объектам;</p> <p>3. Эпидемиологическое обследование очагов инфекционных (паразитарных) заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кишечные инфекции; - инфекции дыхательных путей; - кровяные инфекции; - инфекции наружных покровов; - гельминтозов; - паразитарных заболеваний; <p>4. Эпидемиологическое (участие) расследование групповой и вспышечной заболеваемости с оформлением карт эпидобследования, заключения, факторного анализа;</p> <p>5. Проведение лабораторных и инструментальных методов исследования в очагах инфекционных заболеваний (смывы и пр.);</p> <p>6. Ведение оперативного мониторинга за инфекционными (паразитарными) заболеваниями в плане ЭН (сбор информации, статистическая обработка, анализ)</p>
3.	ПК-1; ПК-2; ПК-4;	3. Диагностическое обеспечение ЭН(ретроспективный эпидемиологический анализ - РЭА)	<p>1. Проведение РЭА инфекционных и паразитарных заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сравнительный анализ; - оценка многолетней, годовой динамики эпидпроцесса (ЭП), по группам населения, территориальному признаку, корреляционный анализ, прогноз заболеваемости <p>2. Оценка состояния инфекционной (паразитарной) заболеваемости;</p> <p>3. Оценка состояния прививочной работы;</p> <p>4. Составление аналитических справок, отчетов по заболеваемости</p>
4.	ПК-7; ПК-8; ПК-9	4. Управленческий блок ЭН (планирование противоэпидемической (профилактической) деятельности)	<p>1. Составление (участие) планов мероприятий по локализации и ликвидации эпидемических очагов;</p> <p>2. Составление (участие) годового плана организационных мероприятий эпидемиологического отдела;</p> <p>3. Составление индивидуальных планов врача-эпидемиолога</p> <p>4. Участие в семинарах, совещаниях, посвященных профилактике заболеваний, пр.</p>

3.2.1.1 Разделы производственной практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении (ПП на базе лечебно-профилактической медицинской организации – ЛПМО)

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела производственной практики	Содержание раздела
1	2	3	4
Модуль 1			
1.	ПК-1; ПК-2; ПК-4	1. Информационное обеспечение эпидемиологического надзора (ЭН) за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	1.Выявление, регистрация и учет случаев ИСМП: -пассивное – прием информации от медицинского персонала о возникших инфекциях; - активное (для дополнительного выявления случаев, подозрительных на ВБИ) путем ежедневного анализа микробиологического мониторинга; просмотра историй болезни; темп.листов пациентов; анализа патологоанатомических заключений; ретроспективное изучение историй болезни выписанных пациентов. 2.Ведение учетно-отчетной документации (инфекционный журнал и пр.) Формирование: - картотек и журналов учета инфекционной заболеваемости по отделен.; - протоколов результатов микробиологического мониторинга; - актов (протоколов) визуального и лабораторного производственного контроля; - протоколов планового бактериологического контроля за объектами внешней среды и по эпидемическим показаниям;- картотеки экстренных извещений, заключений, актов расследования случаев ИСМП.
Модуль 2			
2.	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; УК-2	2. Диагностическое обеспечение ЭН(оперативная эпидемиологическая диагностика)	1. Проведение анализа регистрации и учета ИСМП; 2. Слежение и оценка эпидемиологической ситуации по каждому отделению стационара; 3.Проведение эпидемиологического расследования очага инфекционного заболевания в ЛПМО; 4. Составление и заполнение первичной документации (карты эпидобследования очага; протоколы лабораторных и инструментальных исследований; - экстренные извещения; журналы учета, заключения и пр.); 5.Ведение оперативного мониторинга за

			ИСМП (сбор информации, статистическая обработка и анализ).
3	ПК-1; ПК-2; ПК-4; УК-2	3. Диагностические обеспечение ЭН (ретроспективный эпидемиологический анализ)	1. Проведение (РЭА) ИСМП: (сравнительный анализ структуры заболеваемости ИСМП; с оценкой этиологической структуры ИСМП; многолетней, годовой динамики в зависимости от типа и вида оказания мед. помощи заболеваемости ГИ; оценкой спектра устойчивости микроорганизмов к антибиотикам и дезинфектантам;
4.	ПК-7; ПК-8; ПК-9	4. Управленческий блок ЭН (планирование противоэпидемической (профилактической) деятельности)	1. Составление плана мероприятий по локализации и ликвидации эпидемического очага ИСМП, работе КИК (комиссии инфекционного контроля); 2. Разработка комплексного плана мероприятий по профилактике и снижению инфекционной заболеваемости в ЛПМО; 3. Подготовка служебных записок на имя руководителя ЛПУ о проведении мероприятий; проектов протоколов комиссии по профилактике ИСМП, проектов инструкций и приказов по профилактике ИСМП в ЛПУ; 4. Составление плана профилактических прививок; 5. Участие в совещаниях, семинарах и других мероприятиях, посвященных профилактике ИСМП в ЛПМО

5. Формы отчетности по практике

Дневник по практике (Приложение 1)

Результаты прохождения практики оцениваются посредством проведения промежуточной аттестации.

6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Перечень видов оценочных средств

1. Вопросы для текущего контроля
2. Ситуационная задача (СЗ)
3. Чек-лист оценки практических навыков

6.2. Примеры оценочных средств:

Текущий	Тесты: 1. Предметом изучения эпидемиологии является... А) инфекционный процесс Б) возбудителей инфекционных заболеваний
---------	--

В) закономерности эпидемического процесса

Г) популяцию человека в целом

Д) механизмы передачи возбудителей

2. Главной задачей эпидемиологии является изучение...

А) популяция человека

Б) здоровье населения

В) заболеваемость инфекционными болезнями

+Г) заболеваемость любыми болезнями

Д) заболеваемость неинфекционными болезнями

3. Под эпидемическим процессом понимают ...

А) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения

Б) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции

В) повышение уровня заболеваемости на ограниченной территории

+Г) взаимодействие популяций паразитов и людей, объединенных общей территорией, бытовыми, природными и другими условиями существования

Д) возникновение заболевания у конкретного человека

4. Показатель, под которым понимается

относительный риск, рассчитывается как ...

А) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска

Б) доля заболевших среди населения

+В) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска

Г) произведение добавочного риска на

распространенность фактора риска в популяции

Д) доля вновь выявленных среди всех заболевших

5. Показатель, под которым понимается абсолютный риск, рассчитывается как ...

А) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска

Б) доля заболевших среди населения

В) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же

	<p>болельню в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска Г) произведение добавочного риска на распространенность фактора риска в популяции Д) доля вновь выявленных среди всех заболевших</p> <p>6. В многолетней динамике заболеваемости при расчёте тенденции наиболее предпочтительным считается метод...</p> <p>А) укрупнения периодов Б) скользящей средней В) наименьших квадратов Г) графический Д) сглаживания</p> <p>7. При расчёте степени риска заболеть на следующий год среди нескольких районов предпочтительнее использовать...</p> <p>А) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год Б) экстенсивные показатели заболеваемости за отчетный год В) медианные интенсивные показатели за 10 лет +Г) прогностические интенсивные показатели Д) прогностические экстенсивные показатели</p>
Текущий	<p><u>Собеседование:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Информационное обеспечение ЭН. Цель и задачи. 2. Нормативно-правовые документы информационного обеспечения ЭН. 3. Цель и задачи системы учета инфекционных (паразитарных) заболеваний. 4. Виды учета инфекционных (паразитарных) заболеваний. 5. Порядок учета и регистрации инфекционных (паразитарных) заболеваний в ЛПМО и Центрах гигиены и эпидемиологии <p><u>Ролевая игра:</u> Тема (проблема) Учет и регистрация инфекционных (паразитарных) заболеваний</p> <p>Концепция игры отработка умения осуществлять прием, и регистрацию экстренных извещений на инфекционное заболевание, подлежащее индивидуальному виду учета.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Провести прием ЭИ и регистрацию случая заболевания кишечной инфекцией; 2.2. Заполнить журнал формы № 60/у «Журнал регистрации инфекционных заболеваний»; 2.3. Заполнить соответствующую картотеку

	<p><i>Роли:</i></p> <p>3.1. Врач терапевт лечебно-профилактической медицинской организации (ЛПМО): Передает ЭИ на случай заболевания сальмонеллезом, поставленный больному Н.;</p> <p>3.2. Врач - эпидемиолог, осуществляющий прием и регистрацию экстренного извещения</p> <p><i>Ситуационная задача:</i></p> <p><u>Задача 1.</u> Примите экстренное извещение (ЭИ) из ЛПМО на случай острой кишечной инфекции. При передаче ЭИ врач педиатр указал ФИО больного ребенка, количество лет и диагноз. Какие сведения еще необходимо выяснить или уточнить при приеме экстренного извещения?</p> <p><u>Задача 2.</u> 2 декабря участковый врач был вызван на дом по поводу заболевания 2-х детей (3 и 5 лет), болезнь началась внезапно ночью, у детей была рвота, понос, повысилась температура. Врач поставил диагноз "пищевая токсикоинфекция". ЭИ в Центр гигиены и эпидемиологии передал 4 декабря. В чем было нарушение передачи ЭИ?</p>
<p>Промежуточный (зачет с оценкой)</p>	<p><i>Тесты:</i></p> <p>1. В многолетней динамике заболеваемости при расчёте тенденции наиболее предпочтительным считается метод...</p> <p>А) укрупнения периодов Б) скользящей средней В) наименьших квадратов Г) графический Д) сглаживания</p> <p>2. Заболеваемость считается эпидемической, когда...</p> <p>А) не превышает 1...100 000 населения в год Б) не превышает уровень, обычный для данной местности В) достоверно превышает среднемноголетний уровень на данной территории Г) нехарактерна для данной территории Д) встречающуюся на данной территории</p> <p>3. Инфекции считаются экзотическими, в том случае когда...</p> <p>А) болезни, несвойственные данной местности Б) болезни, постоянно существующие на данной территории</p>

- В) вирусные болезни, распространяемые членистоногими
Г) болезни, передающиеся контактным путем
Д) болезни, передающиеся половым путем
4. В динамики годовых показателей заболеваемости периодичность характерна для...
- А) всех инфекционных болезней
 - Б) всех неинфекционных болезней
 - В) всех болезней, независимо от их происхождения
 - +Г) большинства инфекционных болезней
 - Д) для некоторых неинфекционных болезней

Собеседование:

1. Эпидемиологический надзор (ЭН). Определение, содержание, структура. Теоретические, методические и организационные основы ЭН.
2. Ретроспективный эпидемиологический анализ (РЭА). Цель, задачи, структура, диагностическая ценность.
3. Оперативный эпидемиологический анализ (ОЭА). Цель, задачи, понятие о контрольных «пороговых» уровнях. Диагностическая ценность ОЭА.
4. Профилактические и противозидемические мероприятия. Основные принципы их группировки. Виды мероприятий.
5. Эпидемиологическая, социальная и экономическая значимость инфекционных заболеваний. Значение социально-экономического анализа в определении приоритетных проблем профилактики инфекционных заболеваний.

Ситуационная задача:

Задача 1.

С 5 по 13 августа в разных участках города А. зарегистрировано 95 случаев острых кишечных инфекций (ОКИ) неустановленной этиологии в 83 очагах. Анализ признаков очаговости показал, что на территории действуют общие факторы передачи. Характеристика больных и паразитоносителей: возраст – взрослые 42 человека; детей 53 чел., из них: до 3-х мес. – нет, от 3-х мес. до 1 года – 13 чел., от 1 года до 6 лет – 25 чел., от 7 до 14 лет – 15 чел. Профессия: рабочих и служащих – 20, студентов – 5, работников пищевой промышленности – 11, пенсионеров и домохозяек – 6.

Клинические признаки: заболевание началось по типу пищевой токсикоинфекции у 58 чел., по типу энтерита, колита – 22, в 15 случаях инфекция выявлена

	<p>активно. Лабораторные данные: диагноз подтвержден бактериологически у 70 больных, из них в 68 случаях выделен возбудитель Зонне ферментативного типа 1;</p> <p><u>Задача 2.</u></p> <p>В рамках программы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по ликвидации кори с помощью реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) определялась напряженность иммунитета у привитых против кори школьников. Всего было обследовано 850 человек. Выявлено: «серонегативных» детей 110 чел., имеющих титры антител к вирусу кори в разведении 1:10 у 18-ти детей, 1:20 – у 260 и 1:40 и выше – остальных.</p> <p><u>Задача 3.</u></p> <p>Детей двух групп дома ребенка привили против кори. Серологическое исследование с использованием РНГА через 1 месяц после прививок выявило 10% серонегативных детей, через год число серонегативных детей увеличилось до 20%. Оцените прививочный статус и дайте рекомендации по локализации и ликвидации очага.</p>
--	--

Текущий контроль

Вопросы для собеседования:

1. Задачи санитарно-эпидемиологической службы в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
1. Эпидемиологический отдел Центра гигиены и эпидемиологии. Задачи врача эпидемиолога и помощника врача эпидемиолога.
2. Эпидемиологический надзор (ЭН) за инфекционными (паразитарными) заболеваниями. Цель и задачи.
3. Учреждения санитарно-эпидемиологической службы, осуществляющие ЭН
4. Структура эпидемиологического надзора
5. Информационное обеспечение ЭН. Цель и задачи.
6. Нормативно-правовые документы информационного обеспечения ЭН.
7. Цель и задачи системы учета инфекционных (паразитарных) заболеваний.
8. Виды учета инфекционных (паразитарных) заболеваний.
9. Порядок учета и регистрации инфекционных (паразитарных) заболеваний в ЛПМО и Центрах гигиены и эпидемиологии
10. Государственные статистические отчетные формы по инфекционным (паразитарным) заболеваниям. Порядок формирования и сроки отчетности
11. Государственные статистические отчетные формы по профилактическим прививкам и иммунным прослойкам населения. Порядок формирования и сроки отчетности.
12. Нормативно-методические документы, регламентирующие работу по профилактике инфекционных заболеваний

13. Органы и учреждения противэпидемической службы
14. Эпидемиологический надзор (ЭН). Определение, содержание, структура. Теоретические, методические и организационные основы ЭН.
15. Ретроспективный эпидемиологический анализ (РЭА). Цель, задачи, структура, диагностическая ценность.
16. Оперативный эпидемиологический анализ (ОЭА). Цель, задачи, понятие о контрольных «пороговых» уровнях. Диагностическая ценность ОЭА.
17. Профилактические и противэпидемические мероприятия. Основные принципы их группировки. Виды мероприятий.
18. Эпидемиологическая, социальная и экономическая значимость инфекционных заболеваний. Значение социально-экономического анализа в определении приоритетных проблем профилактики инфекционных заболеваний.
19. Эпидемиологическая диагностика кишечных инфекций. Характеристика трех групп признаков, их диагностическая ценность.
20. Планирование противэпидемической работы, как реализация эпидемиологического анализа и эпидемиологической диагностики. Проблемно-тематические и функционально-отраслевые планы.
21. Проблемы ликвидации инфекционных болезней. Роль иммунопрофилактики в решении проблем ликвидации болезней. Пути совершенствования иммунопрофилактики в современный период. Инфекции, подлежащие ликвидации на современном этапе.
22. Национальный календарь профилактических прививок Российской Федерации.
23. Организация прививочного дела. Виды планирования профилактических прививок. Учет и отчетность. Исполнители.
24. Основные показатели статистической обработки, используемые при изучении здоровья населения.
25. Проявления эпидемического процесса. Определение понятий: ординарная инфекционная заболеваемость, эпидемия, пандемия, вспышка, энзоотия, панзоотия, глобальная заболеваемость.
26. Эпидемический очаг. Определение понятия. Виды очагов. Пространственные и временные границы очага. Цель, задачи и этапы эпидемиологического обследования очага.
27. Задачи и функциональные обязанности врачей эпидемиологов ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».
28. Эпидемиологическое расследование вспышек кишечных инфекций. Этапы и алгоритм работы эпидемиолога на вспышке.
29. Прогнозирование эпидемической ситуации. Значение прогнозирования в деятельности врача эпидемиолога. Понятие о фактической и прогнозируемой заболеваемости. Методы определения
30. Организация и направления эпидемиологического надзора за госпитальными инфекциями в лечебно-профилактических учреждениях.
31. Проявления эпидемического процесса в многолетней, годовой динамике. Диагностическое значение.

32. Диагностический блок эпидемиологического надзора. Цель, задачи, виды эпидемиологического анализа.
33. Планирование противоэпидемической деятельности. Виды планов.
34. Планирование мероприятий в очагах инфекции (мероприятия, направленные на 1,2,3 звенья эпидемического процесса)

Ситуационная задача (пример):

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.02	Специальность Анестезиология-реаниматология
К	ПК-5 ПК-6 ПК-12	- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); - готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий(ПК-6); - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации(ПК-12);
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
Ф	A/02.8	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Мужчина 45 лет, рыбообработчик. При выполнении работы потерял сознание и упал. Накануне обращался к судовому врачу с жалобами на боли за грудиной, с типичной иррадиацией в левую руку, плечо. Рекомендован строгий постельный режим, прием нитратов и антиагрегантов. Рекомендациям врача не последовал. Самостоятельно приступил к работе. При осмотре: отмечается утрата сознания, отсутствие дыхания и пульса на сонных артериях. Кожные покровы бледные, рефлексы отсутствуют.
В	1	Вопрос, отражающий освоение ПК-6 Поставьте диагноз, дайте обоснование.
В	2	Вопрос, отражающий освоение ПК-5, ПК-6 Каковы возможные причины и виды остановки кровообращения?
В	3	Вопрос, отражающий освоение ПК-6, По какому алгоритму оказывается сердечно-легочная реанимация при невозможности снятия ЭКГ?
В	4	Вопрос, отражающий освоение ПК-6, Каков алгоритм сердечно-легочной реанимации?
В	5	Вопрос, отражающий освоение ПК-6

Промежуточная аттестация

Чек-лист:

Название практического навыка: **интубация трахеи**

С	Код и наименование специальности <i>31.08.02 Анестезиология-реаниматология</i>		
К	Код и наименование компетенции ПК-6 <i>готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий</i>		
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции <i>Врач-анестезиолог-реаниматолог А/02.8, В/02.8</i>		
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией А/02.8 Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи В/02.8 Проведение анестезиологического пособия - комбинированный эндотрахеальный наркоз, Оказание медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Проверил манжету эндотрахеальной трубки (ЭТТ)	1 балл	-1 балл
2.	Смазал манжету ЭТТ	1 балл	-1 балла
3.	Вставил проводник в ЭТТ и смоделировал ее изгиб	1 балл	-1 балл
4.	Проверил свет клинка, исправность ларингоскопа	1 балл	-1 балл
5.	Разогнул голову, подложив одну руку под шею, вторую на лоб	1 балл	-1 балл
6.	Открыл рот приемом «ножницы»	1 балл	-1 балл
7.	Завёл ларингоскоп в ротовую полость и продвинул за корень языка	1 балл	-1 балл
8.	Подвёл клинок в валекулу, в случае исходного приподнятия надгортанника клинком исправил позицию и ввёл клинок в валекулу	2 балла	-2 балл
9.	Не давил на зубы, осуществляя тракцию вверх	2 балла	-2 балл
10.	Вывел голосовую щель в поле зрения	1 балл	-1 балл
11.	Завел ЭТТ в трахею под контролем зрения	1 балл	-1 балл
12.	После заведения манжеты ЭТТ за голосовую щель	1 балл	-1 балл

	попросил ассистента извлечь проводник		
13.	Установил ЭТТ на глубину 20-22 см от резцов верхней челюсти	1 балл	-1 балл
14.	Раздул манжету ЭТТ	1 балл	-1 балл
15.	Проверил и откорректировал при необходимости давление в манжете по манометру	1 балл	-1 балл
16.	Выполнил интубацию в пределах 30 секунд с момента разгибания в атланта-окципитальном сочленении и до раздувания манжеты ЭТТ	2 балла	-2 балл
17.	Проверил симметричность вентиляции – верхушки легких слева - справа, нижние отделы по подмышечной линии слева-справа	1 балл	-1 балл
18.	Выполнил фиксацию ЭТТ любым способом или попросил это сделать ассистента	1 балл	-1 балл
	Итого	21 балл	

Общая оценка: _____

Шкала оценивания

«Отлично» - 19-21 балл

«Хорошо» - 17-18 баллов

«Удовлетворительно» - 15-16 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 15 баллов

Ситуационная задача (пример)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.02	Специальность Анестезиология-реаниматология
К	ПК-5 ПК-6	- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10); - готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности
Ф	В/02.8	Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента
Ф	В/03.8	Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У		Девочка в возрасте 7 лет была направлена на операцию тонзил- и аденоидэктомии. Родители сообщали, что она храпит во сне и часто пробуждается. Масса тела ребенка составляла 30 кг. Помимо увеличенных миндалин, другой патологии выявлено не было. После вводного наркоза галотаном с закистью азота, кислородом и сукцинилхолином открыть рот ребенка с целью ларингоскопии оказалось невозможным. У него началась выраженная тахикардия.
В	1	Вопрос, отражающий освоение ПК-5, ПК-6 Какое состояние развилось? Расскажите патогенез данного состояния.
В	2	Вопрос, отражающий освоение ПК-6 Ранние и поздние клинические признаки развившегося осложнения анестезии.
В	3	Вопрос, отражающий освоение ПК-6 Какие тесты можно провести для предоперационной диагностики?
В	4	Вопрос, отражающий освоение ПК-6 План интенсивной терапии и критерии адекватности этой терапии.
В	5	Вопрос, отражающий освоение ПК-6 Причины летального исхода и патологоанатомические признаки.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика

7.1. Основная литература

п/ №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов)	
				В БиЦ	На кафедре
1	Брико, Н. И. Эпидемиология : учебник [Электронный ресурс] /	Н. И. Брико, В. И. Покровский.	- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 368 с. : ил. Режим доступа: http://www.student library.ru	Без лимитный доступ	
2	Вакцинопрофилактика [Электронный ресурс] : учеб. пособие с симуляц. курсом /	Н.И. Брико, И.В. Фельдблом, И.В. Михеева, К.А. Субботина, А.В. Полушкина	- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 144 с. Режим доступа: http://www.student library.ru/	Без лимитный доступ	

7.2. Дополнительная литература

п/	Наименование,	Автор(ы)	Выходные	Кол-во экз. (доступов)
----	---------------	----------	----------	------------------------

№	тип ресурса	/редактор	данные, электронный адрес	В БИЦ	На кафедре
1	Грипп в практике клинициста, эпидемиолога и вирусолога /	Т. В. Сологуб, И. И. Токин, В. В. Цветков, Л. М. Цыбалова.	- М. : Медицинское информационное агентство, 2017. - 269, [2] с.	2	

7.3. Интернет-ресурсы

Ресурсы БИЦ:

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача»
<https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online»
www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) –
полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>

12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

7.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса при реализации производственной/учебной практики, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

8. Материально-техническое обеспечение практики

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

9. Требования к практике для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

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

Особенности реализации практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления практика реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Выбор мест прохождения практик для инвалидов и лиц с ОВЗ проводится по личному заявлению обучающегося с учетом требований их доступности для данных обучающихся. При определении мест учебной и производственной практик для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где реализуется практика, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение практики.

При реализации практики на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение практики для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ на одной базе практической подготовки совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся; присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации практики доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

Форма проведения промежуточной аттестации по практике для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ОВЗ. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

10. Методические рекомендации по организации производственной практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика.

Практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем руководителя практики и ответственного за ПП на базе практической подготовки. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы врача эпидемиолога.

При проведении практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика необходимо использовать возможности базы практической подготовки для выполнения обязанностей врача эпидемиолога.

Практика проводится в виде самостоятельной работы под контролем руководителя и ответственного на базе практической подготовки, демонстрации практических умений, ответов на тестовые задания, симуляционных тренингов.

Работа с информационными ресурсами по практике выполняется в пределах часов, отводимых на её освоение

Каждый обучающийся обеспечен неограниченным доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО «ТГМУ» Минздрава России.

По производственной практике Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика разработаны методические рекомендации для студентов «Образец дневника производственной практики», «Карта НИР».

Оформление дневника производственной практики и краткого отчета по данным НИР способствуют формированию навыков заполнения отчетной медицинской документации, проведения профилактических мероприятий на всех этапах работы врача эпидемиолога, научно- исследовательской работы.

Реализация практики на базе практической подготовки обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «25» июня 2015г. № 399н.

Текущий контроль определяется ведением дневника практики, промежуточная аттестация в виде «зачета с оценкой» - тестирование, демонстрация навыков с использованием реальных и виртуальных тренажеров, других симуляционных и электронных технологий (стандартизированные пациенты, технологии дополненной реальности), собеседование по итогам практики с оценкой ведения дневника производственной практики.

Приложение 1.

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Д Н Е В Н И К

Производственная практика

**Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая)
практика**

(вид практики)

(индекс и наименование практики по учебному плану)

Специальность:

32.08.12 Эпидемиология

шифр и наименование специальности

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Кафедра эпидемиологии и военной эпидемиологии

(полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России)

Год начала подготовки _____

Год окончания подготовки _____

Срок прохождения практики с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Директор института /Заведующий
кафедрой

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Владивосток 2020

Цель практики прохождения практики состоит в закреплении теоретических знаний, развитии практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, формировании и закреплении у ординаторов профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности **32.08.12 Эпидемиология**, которые позволят

в дальнейшем осуществлять трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «25» июня 2015г. № 399н; а так же в приобретении практического опыта для решения профессиональных задач.

Задачипрактики:

1. овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций, трудовых действий в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.08.12 Эпидемиология профессиональным стандартом Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «25» июня 2015г. № 399н;
- 2.приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в работе врача по специальности 32.08.12 «Эпидемиология»;
3. овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере.

Планируемые результаты производственной практики:

Формирование у обучающихся компетенций согласно ФГОС, подготовка к выполнению трудовых функций

Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики:

Оценка по практике выставляется по результатам промежуточной аттестации, включающей оценку работы на симуляторах и тренажерах, оценки практических навыков и умений, оценки ведения дневника производственной практики, отзыва руководителя от медицинской организации и результатов зачетного собеседования.

Критерии оценки демонстрации профессиональных умений и навыков по практике (чек-ап):
выполнено верно в полном объеме более 70% действий – оценка «зачтено»,
выполнено верно в полном объеме менее 70% действий – оценка «не зачтено».

Критерии оценки по собеседованию в зависимости от уровня сформированности компетенций и способности к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками:

«Отлично» – пороговый и/или высокий уровень сформированности компетенций, значительно выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Хорошо» – пороговый уровень сформированности компетенций, выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Удовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, слабо выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Неудовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, не выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности.

Формы отчетности по практике:

1. Выполнение рабочего графика (плана) проведения практики.
2. Выполнение индивидуального задания на практику.

3. Дневник производственной практики
4. Отзыв руководителя практики от медицинской организации
5. Характеристика руководителя практики от университета

Согласование

Индивидуальное задание на практику Содержание практики Планируемые результаты практики	СОГЛАСОВАНО <hr/> <i>Руководитель практики от медицинской организации (должность, наименование организации)</i> « ____ » _____ 20__ г.
--	---

РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная практика	Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика		
	Кол-во недель	с	по
первый год подготовки	9 1/3	15.04	22.06
второй год подготовки	34	01.09	10.05

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

п/п	Содержание задания
1 год подготовки	
1.	Диагностика состояний, представляющих угрозу жизни пациента.
2.	Применение различных шкал по оценке тяжести состояния пациентов.
3.	Оценка интенсивности болевого синдрома у пациентов по шкалам, проведение мультимодальной анальгезии
4.	Анализ медико-статистических показателей.
5.	Определение группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови.
6.	Определение степени нутритивной недостаточности у пациента, проведение нутритивной поддержки с использованием энтерального, парентерального и смешанного питания
7.	Определение выраженности полиорганной недостаточности (по шкалам). Проведение лечения при синдроме полиорганной недостаточности
8.	Осуществление мероприятий, направленных на предупреждение гнойно-септических осложнений при проведении интенсивной терапии
9.	Оценка степени тяжести при шоковых состояниях. Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред.
10.	Освоение методов инвазивного гемодинамического мониторинга.
11.	Определение показаний и противопоказаний к проведению респираторной терапии, освоение алгоритмов и режимов проведения ИВЛ, методы выявления осложнений респираторной терапии
12.	Определение показаний, противопоказаний к проведению эфферентных методов в интенсивной терапии
2 год подготовки	
1.	Определение медицинских показаний и противопоказаний к анестезиологическому пособию.
2.	Разработка плана предоперационного обследования пациента в соответствии с действующими протоколами. Определение степени операционно-анестезиологического риска.
3.	Выбор оптимального варианта премедикации и проведение индукции в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков.
4.	Выбор вида анестезиологического пособия и его проведение в соответствии с соматическим статусом, характером и объёмом медицинского вмешательства и его неотложностью.
5.	Мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия.
6.	Осмотр пациента. Оформление осмотра, заполнение медицинской документации.

7.	Проведение интраоперационного мониторинга дыхания и гемодинамики
8.	Наблюдение за состоянием пациента после окончания анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма, оценка острого болевого синдрома по ВАШ и проведение аналгезии в послеоперационном периоде
9.	Выявление и лечение осложнений анестезии в интра- и послеоперационном периоде.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**кафедра анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии, скорой
медицинской помощи**

структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность:

32.08.12 Эпидемиология

шифр и наименование специальности

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

стационарная
(вид практики)

Б2.Б.01 ПП

(индекс и тип практики по учебному плану)

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Срок прохождения практики

с « » _____ 20__ г. по « » _____ 20__ г.

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

_____ *(подпись)*

_____ *(фамилия,
инициалы)*

ПРАКТИКА В СТАЦИОНАРЕ (всего _____ ЗЕ):

Медицинская организация, являющаяся базой производственной практики _____

(название медицинского учреждения)

Руководитель практики от университета _____

(должность/звание, Ф.И.О.)

Руководитель практики от медицинской организации _____

(должность/звание, Ф.И.О.)

Количество выполненных учебных часов производственной практики _____

Даты	Виды деятельности, краткое содержание практики	Количество манипуляций
Наименование подразделения организации (профиль) _____ Период практики « ____ » « _____ » 20 г. по « ____ » « _____ » 20 г.		
Наименование подразделения организации (профиль) _____ Период практики « ____ » « _____ » 20 г. по « ____ » « _____ » 20 г.		

Руководитель практики
от медицинской организации _____

(Ф.И.О.)

/ _____ /
подпись; печать

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России _____

(Ф.И.О.)

/ _____ /
подпись

