

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., профессор Е.В. Коськина Коськина Е.В.

« 27 » 06 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ ПОЛИКЛИНИКА»
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.35 «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»
Вариативная часть**

Специальность	31.08.35 «инфекционные болезни»
Квалификация выпускника	Врач-инфекционист
Форма обучения	очная
Факультет	
Кафедра-разработчик рабочей программы	Инфекционные болезни

Трудоемкость практики – 9 ЗЕТ

Часов – 324 часов,

Семестр – IV


Неделя – 6

Кемерово 2019

Рабочая программа практики «Инфекционные болезни поликлиника» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.35 «Инфекционные болезни», квалификация «врач-инфекционист», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1077 от «25» августа 2014 г. и учебным планом по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 31 » 01 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 27 » 06 2019 г. Протокол № 6

Рабочую программу разработала:
к.м.н., доцент, заведующая кафедрой Пивовар О.И.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении
Регистрационный номер 661
Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова
« 27 » 06 2019 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1.Цели и задачи освоения практики

1.1.1.Целями освоения практики «Инфекционные болезни поликлиника» являются закрепление теоретических знаний и обучение практической работе, развитие диагностических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование компетенций врача-специалиста.

1.1.2.Задачи практики:

- стимулирование интереса к выбранной профессии;
- формирование общекультурные компетенций врача - инфекциониста, необходимые в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность);
- овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну;
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных), организовывать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- овладеть навыками обследования больного с инфекционной патологией, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать;
- научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у инфекционных больных и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ;
- овладеть алгоритмом назначения лечения в соответствии с поставленным диагнозом;
- определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного; разрабатывать схему, план и тактику ведения больного, обосновывать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физио- и других видов лечения; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
- овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы, научиться оформлять должным образом листы временной нетрудоспособности;
- научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при инфекционных заболеваниях;
- овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ
- овладеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов;
- воспитать у врача - инфекциониста способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей в рамках своей профессиональной компетенции.

1.2.Место практики в структуре ОПОП

1.2.1.Практика относится к вариативной части.

1.2.2. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: при обучении по основной образовательной программе высшего образования по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия».

1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: нейроинфекции, инфекционные болезни в педиатрии.

1.2.4. В основе данной практики лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. диагностический;
2. лечебный;
3. реабилитационный.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

№ п/п	Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня.			
	Код	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
4	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Механизмы развития основных проявлений типовых патологических процессов, патологических состояний, патогномоничных симптомов, клинических (симптомов) наиболее часто встречающихся заболеваний человека.	На основе теоретических знаний объяснить формирование клинических синдромов и симптомов основных заболеваний человека.	Навыком патогенетически обоснованных принципов диагностики инфекционных заболеваний, а также их лечения с использованием этиотропных и патогенетических подходов	Промежуточная аттестация: Тесты № 16-25 Сит задачи № 6-10 Дневник/отчет
5	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями.	Клинические проявления инфекционных заболеваний, методы диагностики и лечения.	Поставить предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями и назначить лечение.	Алгоритмом диагностики инфекционных заболеваний, навыками интерпретации клиничко- лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и методами лечения пациентов с инфекционной патологией.	Промежуточная аттестация: Тесты № 26-35 Сит. задачи № 11-15 Дневник/отчет
6	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Основы медицинских технологий и медицинских изделий, механизм действия лекарственных и иммунобиологических препаратов, показания и противопоказания к их назначению, их эффективность с позиции доказательной медицины	Применять природные лечебные факторы, немедикаментозные средства, лекарственные препараты и иммунобиологические при решении профессиональных задач – лечения и медицинской реабилитации	Схемами и методами лечения и реабилитации пациентов с инфекционной патологией.	Промежуточная аттестация: Тесты № 36-40 Сит. задачи № 16-20 Дневник/отчет

7	УК -1	<p>Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p>	<p>Нозологические инфекционные формы для дальнейшего анализа, клинического мышления и синтеза при решении профессиональных задач.</p>	<p>Получать новые знания на основе анализа, синтеза Осуществлять поиск информации по профессиональным научным проблемам. Уметь выявлять и демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций. Уметь применять системный подход для решения задач в профессиональной области.</p>	<p>Компьютерной техникой и современными информационными технологиями для решения профессиональных задач</p>	<p>Промежуточная аттестация: Тесты № 41-45 Сит. задачи № 21-23 Дневник/отчет</p>
---	-------	--	---	---	---	--

1.4. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	2
			Трудоемкость по семестрам (ч)
			2
Практические занятия на базе медицинской организации			
Самостоятельная работа (СР)	9	324	324
Научно-исследовательская работа			
Промежуточная аттестация (зачет)	зачет		
ИТОГО	9	324	324

2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовая медицинская организация для прохождения практики **ГБУЗ КО Кемеровский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД**

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 9 зачетных единиц, 324 ч.

3.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СР
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1	Раздел 1. ГБУЗ КО Кемеровский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД	2	324			324
	Зачёт	зачет				
	Всего	зачет	324			324

3.2. Самостоятельная работа, в том числе НИР

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. ГБУЗ КО Кемеровский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями	х	324	2	х	х	х
1.1	ГБУЗ КО Кемеровский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями	<p>-Опрос больного с жалобами, сбор анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза и анамнез жизни;</p> <p>-стандартное обследование и дифференциальная диагностика на основе анализа закономерности функционирования отдельных органов и систем, используются знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики инфекционных заболеваний и патологических процессов;</p> <p>-обследование и определение лечебной тактики при инфекционных заболеваниях;</p> <p>-дифференциальная диагностика ин-</p>	324	2	<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p>	<p>Знать: механизмы развития основных проявлений типовых патологических процессов, патологических состояний, патогномоничных симптомов, клинических (симптомов) наиболее часто встречающихся заболеваний человека.</p> <p>Уметь: на основе теоретических знаний объяснить формирование клинических синдромов и симптомов, поставить клинический диагноз.</p> <p>Владеть: навыком патогенетически обоснованных принципов диагностики заболеваний, а также их лечения с использованием этиотропных и патогенетических подходов</p>	<p>Промежуточная аттестация: Тесты № 16-25 Сит задачи № 6-10 Дневник/отчет</p>
						<p>Знать: клинические проявления инфекционных заболеваний, методы диагностики и лечения</p> <p>Уметь: поставить предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями и назначить лечение</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики инфекционных заболеваний, навыками интерпретации клинко- лабораторных и</p>	<p>Промежуточная аттестация: Тесты № 26-35 Сит. задачи № 11-15</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>фекционных заболеваний;</p> <p>-полное обследование пациентов с инфекционной патологией с определением лечебной тактики;</p> <p>-интерпретация результатов инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.);</p> <p>-определение показаний и противопоказаний для различных путей введения лекарственных средств при инфекционной патологии в разных возрастных группах и с различной сопутствующей патологией;</p> <p>-выявление у пациентов основных патологических симптомов и синдромов инфекционных заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, применяя алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ-10 (основного, сопутствующего, осложнений);</p> <p>-назначение больным адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом, осуществление алгоритма выбора медикаментозной и</p>			<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p>инструментальных методов обследования для диагностики и методами лечения пациентов с инфекционной патологией.</p> <p>Знать: основы медицинских технологий и медицинских изделий, механизм действия лекарственных и иммунобиологических препаратов, показания и противопоказания к их назначению, их эффективность с позиции доказательной медицины Уметь: применять природные лечебные факторы, немедикаментозные средства, лекарственные препараты и иммунобиологические при решении профессиональных задач – лечения и медицинской реабилитации Владеть: схемами и методами лечения и реабилитации пациентов с инфекционной патологией.</p> <p>Знать: нозологические инфекционные формы для дальнейшего анализа, клинического мышления и синтеза при решении профессиональных задач Уметь: получать новые знания на основе анализа, синтеза Осуществлять поиск информации по профессиональным научным проблемам. Уметь выявлять и демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций. Уметь применять системный подход для решения задач в профессиональной области. Владеть: Компьютерной техникой и современными информационными технологиями</p>	<p>Дневник/отчет</p> <p>Промежуточная аттестация: Тесты № 36-40 Сит. задачи № 16-20 Дневник/отчет</p> <p>Промежуточная аттестация: Тесты № 41-45 Сит. задачи № 21-23 Дневник/отчет</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>немедикаментозной терапии;</p> <p>-беседа с целью разъяснить пациентам важность регулярного диспансерного наблюдения у инфекциониста;</p> <p>-знать общие и специфические меры профилактики инфекционных заболеваний;</p> <p>-владеть показаниями к госпитализации инфекционных больных, сроками госпитализации и сроками карантина при различных инфекционных заболеваниях; правилами выписки реконвалесцентов;</p> <p>-организация диспансерного наблюдения за переболевшими; восстановительное лечение после инфекционных заболеваний, знать показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>-решать вопросы медико-социальной экспертизы при инфекционных заболеваниях;</p>				для решения профессиональных задач	

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		-ведение и заполнение медицинской учетно-отчетной документации в поликлинике.					
Всего часов:			324	x	x	x	x

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике

4.1.1. Дневник

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»

ДНЕВНИК

_____ ПРАКТИКИ

«_____»

студента _____ курса _____ факультета, группы № _____

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Руководитель практики:

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой «_____»

(подпись преподавателя кафедры)

Кемерово 20 _____

I. Характеристика лечебного учреждения, отделения.

II. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____
(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____
(должность, ФИО)

« _____ » _____ 20__ г.

Печать лечебного учреждения

III. Перечень выполненной работы

Дата / время	Перечень выполненной работы	Кол-во часов	Руководитель от медицинской организации

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.3. Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента _____ группы № _____ лечебного
факультета ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, проходившего _____
практику « _____ »
с _____ по _____ 20_____ г. на базе _____

За время прохождения практики « _____ »

Старшая медицинская сестра отделения

(подпись)

М.П.

4.1.4. Контрольно-диагностические материалы

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к клиническому ординатору.

В соответствии с действующими учебными планами для ординаторов на курс инфекционные болезни поликлиника отводится 324 часа (9 зач.ед) в форме - самостоятельной работы клинического ординатора.

Список вопросов для подготовки к зачету:

1. Провести опрос и осмотр больного, собрать эпид. анамнез, составить план обследования и лечения, оформить историю болезни.
2. Провести анализ и оценку клинических, бактериологических, иммунологических и биохимических исследований.
3. Провести забор материала для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).
4. Выписать рецепты на основные лекарственные средства
5. Владеть методикой оказания неотложной помощи при неотложных состояниях.
 - инфекционно-токсический шок, гиповолемический шок;
 - острая сердечно-сосудистая недостаточность;
 - острая дыхательная недостаточность;
 - кома (печеночная, мозговая, диабетическая, уремическая, малярийная);
 - гипертермический синдром, судорожный синдром;
 - поствакцинальная реакция, лекарственный анафилактический шок;
 - тромбо-геморрагический синдром;
 - отек-набухание мозга.
6. Владеть практикой проведения профилактических мероприятий, проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения.
7. Уметь установить диагноз и провести все необходимые противоэпидемические и лечебные мероприятия при следующих заболеваниях:
 - кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, эшерихиоз, иерсиниоз, дизентерия, ботулизм, амебиаз, вирусные диареи, вирусные гепатиты, балантидиоз, лямблиоз, гельминтозы;
 - трансмиссивные инфекции: риккетсиоз, спирохетоз, лейшманиоз, эпидемические энцефалиты, малярия;
 - зоонозные инфекции: бруцеллез, туляремия, лептоспирозы, сибирская язва, геморрагические лихорадки, токсоплазмоз;
 - раневые инфекции: столбняк, рожа, бешенство;
 - особо опасные (карантинные) инфекции: холера, натуральная оспа, легионеллез, СПИД, чума;
 - детские инфекционные заболевания у взрослых: корь, инфекционный мононуклеоз, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, коклюш;
 - воздушно-капельные инфекции: грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, эпидемический паротит, дифтерия, менингококковая инфекция, орнитоз;
 - особо опасные (карантинные) инфекции: холера, натуральная оспа, легионеллез, СПИД, чума;
 - детские инфекционные заболевания у взрослых: корь, инфекционный мононуклеоз, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, коклюш;
 - воздушно-капельные инфекции: грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, эпидемический паротит, дифтерия, менингококковая инфекция, орнитоз;
8. Владеть техникой: внутривенного введения лекарственных препаратов;
9. Владеть техникой забора крови для серологических и биохимических исследований;
10. Владеть техникой приготовления мазков и толстой капли крови;
11. Владеть техникой определения группы крови;

12. Владеть техникой катетеризации мочевого пузыря;
13. Владеть техникой промывания желудка.
14. Оформить экстренное извещение, больничный лист, медицинской документации на больных для МСЭК, документации для страховой компании.
15. Иметь представление о составлении годового отчета отделения или кабинета.
16. Иметь представления о методах физиотерапевтического лечения.

Тестовые задания предварительного контроля

1. УКАЖИТЕ ТИП ДИАРЕИ ПРИ ХОЛЕРЕ

- а) осмотический
- б) экссудативный
- в) секреторный
- г) инвазивный
- д) лактазный

Ответ: в)

2. ОСЛОЖНЕНИЕМ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) инфекционно-токсический шок
- б) гиповолемический шок
- в) отек головного мозга
- г) бронхит
- д) прободная язва кишечника

Ответ: б)

Тестовые задания промежуточного контроля:

ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНО

- а) ухудшение самочувствия больного на фоне нормализации температуры тела
- б) улучшение самочувствия больного на фоне нормализации температуры тела
- в) наличие отечно-асцитического синдрома без явлений нефропатии
- г) появление розеолезной сыпи в разгар болезни
- д) появление атаксии в период разгара болезни

Ответ: а)

ФОРМИРОВАНИЕ ПАРЕЗОВ И ПАРАЛИЧЕЙ ПРИ БОТУЛИЗМЕ НОСИТ

- а) односторонний характер
- б) восходящий характер
- в) «лестничный» характер
- г) одномоментный характер
- д) двусторонний характер с постепенным нарастанием

Ответ: д)

Ситуационная задача № 1

Больной С., 40 лет, заболел остро 2 дня назад. С ознобом, поднялась температура до 37,8, появились боли в костях, слабость, через десять часов - температура поднялась до 39, появились рези в животе, ниже пупка, частый жидкий стул с примесью слизи, прожилок крови. Стул за сутки до 15 раз, стал скудным в виде «плевка». При осмотре: состояние средней тяжести, температура 39. Пульс - 120 в 1 минуту, удовлетворительное наполнение, ритмичный. АД 110/75 мм. рт. ст. Язык густо обложен белым налетом, влажный. Живот правильной формы, мягкий, болезненный по ходу нисходящего отдела толстого кишечника. Сигма спазмирована, болезненна. Печень, селезенка не увеличены. Часты позывы в туалет, стула нет, отходят слизь с гноем, с прожилками крови. Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз?
2. На какие стороны эпид. анамнеза следует обратить внимание?

3. Назначить план лабораторного исследования.
4. Назначить режим, диету, медикаментозную терапию.

Эталон ответа к задаче № 1

1.Предполагаемый диагноз - острая дизентерия, типичная форма, средней тяжести. Обоснование диагноза: - острое начало заболевания с наличием продромального периода; - наличие синдрома интоксикации (повышение температуры в течение 2-х дней до 39,0 С, слабость, ломота в костях); - наличие выраженного колитного синдрома (стул до 15 раз в сутки, бескаловый, слизь, прожилки крови, гной, спазм сигмы).

2.При сборе эпид. анамнеза следует обратить внимание на контакт с поносящимися больными в течение недели, предшествующей заболеванию; факт употребления сырой воды, невымытых овощей и фруктов; наличие условий для соблюдения гигиенических навыков.

3.Для подтверждения диагноза необходимо назначить посев кала на дизентерийную группу и РНГА и дизентерийным антигеном (парные сыворотки). Для подтверждения колитного синдрома - копроцитогамму.

4.Больному необходимо назначить: а) режим постельный; б) стол № 4; в) регидрон - 500,0 через рот или оралит - 500,0 через рот; г) бисептол - 480 по 1 табл. х 2 раза в день; д) отвар вяжущих трав.

Ситуационная задача №2

Больной Е., 48 лет, заболел остро. Заболевание началось с озноба, повышения температуры 39, головной боли, болей в околопупочной области, жидкого стула до 10 раз в сутки. Болен в течении 3-х дней. При поступлении в стационар состояние больного тяжелое. Сознание ясное. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Язык обложен белым налетом, сухой. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца глухие. АД 90/50 мм. рт. ст. Пульс - 136 ударов в минуту. Живот, мягкий, болезненный в эпигастрии, правой подвздошной области. Осмотр стула: обильный, водянистый с примесью зелени.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какие лабораторные исследования необходимо назначить для подтверждения диагноза?
3. Ваша тактика по ведению больного (режим, диета, медикаментозные средства)?

Эталон ответа к задаче № 2

1.Сальмонеллез, гастроинтестинальная форма, энтеритический вариант, средней степени тяжести.

2.Посев испражнений на селективные питательные среды (Плоскирева, Эндо), исследование специфических антител к сальмонеллам методом парных сывороток.

3.Учитывая тяжесть течения болезни, пациенту показана госпитализация в профильное отделение. Режим палатный, стол щадящий с механическим, физическим и химическим щажением, питьевой режим. Инфузионная терапия в составе кристаллоидных полиионных растворов (объем инфузии соотносить с весом больного), антибактериальная терапия – Ципрофлоксацин 500 мг х 2 раза в сутки. Ферменты поджелудочной железы – Панкреатин 2 др х 3 раза в сутки. Биопрепараты.

4.1.5. Критерии оценки практики

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями,	A	100-96	5 (5+)

<p>умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>			
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	B	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	C	90-86	4 (4+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	C	85-81	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	D	80-76	4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	E	75-71	3 (3+)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый</p>	E	70-66	3

ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.1.6. Критерии оценки производственной (учебной) практики*

«Отлично» - выполнение программы практики в полном объеме; своевременное представление дневника и отчетных документов; отсутствие пропусков занятий; отсутствие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; полное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов.

«Хорошо» - выполнение программы практики в полном объеме; своевременное представление дневника и отчетных документов; отсутствие пропусков занятий; отсутствие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; неполное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов (наличие незначительных замечаний).

«Удовлетворительно» - выполнение программы практики частично; несвоевременное представление дневника и отчетных документов; наличие пропусков отдельных занятий по неважной причине; наличие замечаний по

соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; неполное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов (наличие существенных замечаний и ошибок).

«Неудовлетворительно» - невыполнение программы практики; несвоевременное представление дневника и отчетных документов; наличие пропусков отдельных занятий по неуважительной причине; грубое нарушение санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; полное несоответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов.

* - необходимы уточнение и конкретизация критериев оценки с учетом специфики практики

4.2. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА) - ординатура

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ПК – 5	СИМПТОМ МУРСУ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ЭТО а) пестрота слизистой оболочки ротовой полости б) наличие болезненных точек спереди и сзади от мочки уха в) воспаление устья выводного протока околоушной слюнной железы г) везикулезная экзантема д) увеличение околоушной слюнной железы	в)
ПК – 5	НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ ПЛЕОЦИТОЗ ЛИКВОРА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ а) энтеровирусного менингита б) менингококкового менингита в) туберкулезного менингита г) менингита при паротитной инфекции д) лептоспирозного менингита	
ПК - 6	ПРИ ВИРУСНЫХ ДИАРЕЯХ ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ а) гипосмолярные растворы б) рисовый отвар в) гиперосмолярные растворы г) раствор Рингера д) 5% раствор глюкозы	а)
ПК - 6	В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПАЦИЕНТУ С АБСЦЕССОМ МОЗГА ПРИОРИТЕТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ а) хирургическое лечение б) иммунотерапия в) дезинтоксикационная терапия г) антибактериальная терапия д) серотерапия	г)
ПК - 8	ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИРУСНЫХ ДИАРЕЙ ОБЛАДАЮТ МЕТОДЫ а) диетотерапии, регидратационной тера-	

	пии, энтеросорбции б) антибиотикотерапии энтеросорбции в) иммунотерапии, энтеросорбции г) серотерапии д) эфферентной терапии	а)
УК -1	ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ а) такого документа не существует б) листок учета движения больных и коечного фонда стационара, дневного стационара форма 007/у в) статистическая карта выбывшего из стационара форма 066/у г) листок учета коечного фонда стационара, форма 077/у д) статистическая карта дневного стационара форма 066/у	в)

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Помещения:

Аудитории, оборудованные мультимедийной техникой, аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, комнаты для практической подготовки обучающихся, комнаты для самостоятельной подготовки обучающихся.

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Тонومتر автоматический с 2-ной измерительной технологией Tensovalduocontrol, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, весы механические, ростометр, облучатель бактерицидный, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, укладка для профилактики и диагностики малярии, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни, автоклав ГК 100, расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), аудиоколонки, компьютер с выходом в интернет

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL,
 Microsoft Windows 7 Professional,
 Microsoft Office 10 Standard,
 Microsoft Windows 8.1 Professional,
 Microsoft Office 13 Standard,
 LibreOffice лицензия GNULGPLv3

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

6.1. Информационное обеспечение практики

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
2.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
4.	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
6.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
7.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный
8.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	on-line
	Интернет-ресурсы:	
1.	www.who.int/ru/	
2.	www.rospotrebnadzor.ru/	
3.	www.rosminzdrav.ru/	
4.	www.phdynasty.ru/	
5.	www.lvrach.ru/	
6.	www.antibiotic.ru	
7.	www.koav.ru	
8.	www.e.lanbook.com	
	Учебные фильмы:	
1.	Дотестовое консультирование пациентов с ВИЧ-статусом	

2.	Репликация ВИЧ и АРВТ	
----	-----------------------	--

6.2. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток	Число обучающихся на данный поток
Основная литература				
1.	Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.В. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
Дополнительная литература				
1.	Инфекционные болезни: атлас-руководство / В. Ф. Учайкин, Ф. С. Харламова, О. В. Шамшева и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 384 с.	616.9 И 740	15	5
2.	Ющук Н.Д. Лекции по инфекционным болезням: учебник. /Н.Д. Ющук, Ю.Я.Венгеров.- изд. 3-е Доп. и перераб. изд. - М. : Медицина, 2007. - 1030 с.	616.9 Ю 997	7	5

6.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1.	Опоясывающий лишай: современные аспекты клиники, диагностики, и лечения: методические рекомендации для практических врачей, интернов и студентов медицинских вузов / Кемеровская государственная медицинская академия ; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово : КемГМА, 2011. - 40 с.	618.8 О 619	10	5
	Цитомегаловирусная инфекция [Текст] : методические рекомендации для практических врачей, интернов и студентов медицинских вузов / Кемеровская	616.9 Ц 747	10	5

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучаю- щихся на данном потоке
	государственная медицинская академия ; сост. А. В. Краснов [и др.]. - Кемерово: КузбассМедТехИздат, 2011. - 56с.			
	Герпетическая инфекция: клиника, диагностика, лечение [Текст]: методические рекомендации для практических врачей, интернов и студентов медицинских вузов / Кемеровская государственная медицинская академия: [с А. В. Краснов, О. И. Кулагина]. - Кемерово: [б. и.], 2014. - 65 с.	616.5 Г 397	18	5