


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному
медицинскому образованию и развитию
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС

Протокол № 7

от «27» апреля 2023г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России

 Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

Протокол № 15

от «16» апреля 2023г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.35 «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

Б2.В. Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Б2.В.01 «Консультативно-диагностический кабинет»

Форма обучения: очная

Продолжительность: 72 часа

Трудоемкость в зачетных единицах – 2 з. е.

Благовещенск, 2023г.

Рабочая программа практики «Консультативно-диагностический кабинет» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Инфекционные болезни разработана сотрудниками кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией и дерматовенерологией на основании Федерального государственного образовательного стандарта, высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 30.06.2021 N 562 (ред. от 19.07.2022).

Авторы:

Зав. кафедрой инфекционных болезней с эпидемиологией и дерматовенерологией, доцент, к.м.н. Н.А. Марунич
Доцент кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией и дерматовенерологией к.м.н. А.В. Зотова
Ассистент кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией и дерматовенерологией Т.А. Долгих

Рецензенты:

Профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, д.м.н. И.Г. Меньшикова

Главный внештатный специалист МЗ Амурской области по инфекционным болезням Е.А. Саяпина

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией и дерматовенерологией, протокол № 13 от 10 марта 2023 г.

Заведующий кафедрой _____ к.м.н.,
доцент Н.А. Марунич

Заключения Экспертной комиссией по рецензированию рабочих программ протокол №1 от «27» марта 2023 г.
Эксперт экспертной комиссии – А.Н. Собко

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 7 от «19» апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н. _____ С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО

С.В. Медведева

СОДЕРЖАНИЕ

	страница
1. Пояснительная записка	
1.1. Краткая характеристика практики	4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины	5
1.3. Формы организации освоения практики	7
1.4. Виды контроля знаний по программе практики	7
2. Содержание рабочей программы практики	
2.1. Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	8
2.2. Критерии оценивания результатов обучения	9
3. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики	
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	12
3.2. Перечень учебно-методического обеспечения	12
3.3. Материально-техническая база обеспечения реализации программы практики	13
4. Фонд оценочных средств	
4.1. Примеры кейсов клинических задач для промежуточного контроля	14
4.2. Примерный перечень практических навыков для промежуточной аттестации	16

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Краткая характеристика направления практики

Рабочая программа практики «Консультативно-диагностический кабинет» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Инфекционные болезни» (далее – рабочая программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «инфекционные болезни».

На каждой территории (область, край, округ, республика в составе РФ) функции консультативного, лечебно-диагностического, организационно-методического центра по вопросам инфекционных болезней выполняет организуемый на базе инфекционной больницы консультативно-диагностический кабинет.

Освоение рабочей программы практики «Консультативно-диагностический кабинет» основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» предполагает закрепление теоретических знаний по инфекционным болезням, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-инфекциониста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в рамках раздела.

Актуальность рабочей программы практики «Консультативно-диагностический кабинет» связана с высокой потребностью практического здравоохранения обеспечением организационно-методической работы, направленной на повышение уровня диагностики и оказания медицинской помощи инфекционным больным; оказания интенсивной и реанимационной помощи инфекционным больным; диагностики, лечения и реабилитации больных с оппортунистическими инфекциями; проведения лечебных, в том числе реанимационных и дезинтоксикационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

Данная программа разработана в соответствии со всеми вышеуказанными позициями и направлена на подготовку врача-специалиста по профилю инфекционные болезни, обладающего полным перечнем основных и дополнительных современных компетенций.

Производственная клиническая практика относится к Блоку 2. Практика – «Часть, формируемая участниками образовательных отношений» основной

профессиональной образовательной программы – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Инфекционные болезни».

Цель прохождения практики: получение профессиональных навыков и умений работы в реальных условиях путем организации участия обучающихся в медицинской деятельности (работа в консультативно-диагностическом кабинете) для достижения результатов освоения программы ординатуры.

Задачи практики: освоение рабочей программы практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Инфекционные болезни».

1. освоение принципов организации консультативно-диагностического кабинета инфекционной больницы;
2. амбулаторный консультативный прием силами специалистов больницы больных и лиц в диагностически сложных случаях по направлениям учреждений и органов здравоохранения;
3. взятие материала для лабораторного исследования, в том числе на носительство ВИЧ;
4. первичную диспансеризацию реконвалесцентов;
5. диспансерное наблюдение, контрольное лабораторное и инструментальное обследование реконвалесцентов отдельных групп инфекционных заболеваний (вирусные гепатиты, брюшной тиф и др.

1.2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

Процесс освоения практики «Консультативно-диагностический кабинет» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1,3,4,5), общепрофессиональных (ОПК 4,5,6,7,8,9,10) и профессиональных компетенций (ПК 1,2,3,4,5,6,7,8), которые соответствуют требованиям профессионального стандарта и квалификационным характеристикам врача-оториноларинголога (*Сопряжение компетенций с трудовыми функциями, индикаторы достижения представлены в приложении 1*).

Универсальные компетенции (УК):

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК)

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-6 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-7 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-8 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

ОПК- 10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-1. Проведение обследования пациентов в целях выявления инфекционных заболеваний и установления диагноза.

ПК-2. Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности.

ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов.

ПК-4. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз;

ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ПК-6. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями

ПК-7. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК-8. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

1.3. Формы организации освоения практики

Практика «Консультативно-диагностический кабинет» является разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видами деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации на основании договора (далее – клиническая база).

Прохождение клинической практики включает работу в консультативно-диагностическом кабинете инфекционной больницы.

Ординаторы:

- ведут раздел дневника ординатора, посвященного данному разделу практики;
- соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой практики.

1.4. Виды контроля знаний по программе практики

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- ✓ Дневник ординатора;
 - ✓ Характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики;
- Оценивание практики осуществляется в ходе:
- ✓ Текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики.
 - ✓ Промежуточной аттестации (зачет с оценкой в 4 семестре), которая проводится руководителем практической подготовки от Академии в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики, оценкой практических навыков в смоделированных условиях, решения кейсов клинических задач. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 2 зачетных единицы, 72 часа.

2.1. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ (ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ВИДАМ РАБОТ, СВЯЗАННЫХ С БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ)

№	Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Продолжительность	Формируемые компетенции
1.	Оказание консультативно-диагностической помощи больным	72 академических часа	УК – 1, 3, 4, 5
1.1	<p>Оказание квалифицированной консультативно-диагностической помощи больным, проведение диспансеризации реконвалесцентов и хронических инфекционных больных:</p> <ul style="list-style-type: none"> - амбулаторный консультативный прием силами специалистов больницы больных и лиц в диагностически сложных случаях по направлениям учреждений и органов здравоохранения; - взятие материала для лабораторного исследования, в том числе на носительство ВИЧ; - первичную диспансеризацию реконвалесцентов; - диспансерное наблюдение и контрольное лабораторное и инструментальное обследование реконвалесцентов отдельных групп инфекционных заболеваний (вирусные гепатиты, брюшной тиф, дизентерия, сальмонеллез, острые кишечные инфекции неустановленной природы); - проведение лечебно-оздоровительных, реабилитационных мероприятий, выявление и лечение сопутствующей патологии; - решение вопроса о необходимости проведения физиотерапевтических процедур, ЛФК, направления реконвалесцента на санаторно-курортное лечение; - при необходимости решение вопроса о переводе на другую работу совместно с эпидемиологом; - проведение реабилитации (система медицинских и социально-экономических мероприятий, направленных на скорейшее и полное восстановление нарушенных болезнью здоровья и 		<p>ОПК – 4,5,6,7, 8,9;10</p> <p>ПК – 1,2,3,4, 5,6,7,8</p>

	трудоспособности пациента).		
1.2	Этапы медицинской реабилитации инфекционных больных: - инфекционные стационары; - реабилитационный центр или санаторий; - поликлиника по месту - жительства – кабинет инфекционных заболеваний (КИЗ).		
1.3	Ведение медицинской документации: -оформление амбулаторных карт, выписок, запросы выписок, формы статистической отчетности; -формулировка диагноза согласно МКБ-10.		
1.3	Ведение медицинской документации: -оформление амбулаторных карт, выписок, запросы выписок, формы статистической отчетности; -формулировка диагноза согласно МКБ-10.		

2.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Оценка полученных знаний по программе практики проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты

Успешность усвоения обучающимся практики оценивается по следующей шкале: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» -

неудовлетворительно. Оценка успешности преодоления сценария деловой игры (симуляционного сценария) или демонстрации выполнения практического навыка проводится в результате вычисления процента правильных действий согласно прилагаемого чек-листа. Соответствие процентного усвоения материала, балльной системы оценок представлены в таблице.

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти балльной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»
80-89%	Программный	«4»
50-79%	Необходимый/базовый	«3»
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»

Характеристика оценки:

- Отметку «5» («отлично») - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.
- Отметку «4» («хорошо») - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
- Отметку «3» («удовлетворительно») - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.
- Отметку «2» («неудовлетворительно») - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

1. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-6519-6. - Текст : электронный // URL :

- <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465196.html> (дата обращения: 16.03.2022). - Режим доступа: по подписке.
2. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни: учебник / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 704 с. : ил. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-6517-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465172.html> (дата обращения: 16.03.2022). - Режим доступа: по подписке.
3. Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд, испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html> (дата обращения: 16.03.2022). - Режим доступа: по подписке.
4. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html> (дата обращения: 16.03.2022). - Режим доступа: по подписке.
5. Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва: Литтерра, 2020. - 256 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html> (дата обращения: 16.03.2022). - Режим доступа: по подписке.
6. Епифанов, В. А. Медико-социальная реабилитация после инфекционных заболеваний / В. А. Епифанов, Н. Д. Ющук, А. В. Епифанов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5915-7. - Текст: электронный // URL <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459157.html> (дата обращения: 16.03.2022). - Режим доступа: по подписке.
7. Петриков, С. С. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19: руководство для врачей / под ред. С. С. Петрикова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. (Серия "COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов") - ISBN 978-5-9704-6340-6. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463406.html> (дата обращения: 16.03.2022). - Режим доступа: по подписке.
8. Тутельян, В. А. COVID-19: реабилитация и питание / В. А. Тутельян, Д. Б. Никитюк, А. В. Погожева [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. (Серия "COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов") - ISBN 978-5-9704-6339-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463390.html> (дата обращения: 16.03.2022). - Режим доступа: по подписке.
9. Костинов, М. П. Эпидемиология и вакцинопрофилактика гриппа в условиях COVID-19 : учебное пособие / М. П. Костинов, Е. Г. Симонова, Н. Н. Филатов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5987-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459874.html> (дата обращения: 16.03.2022). - Режим доступа: по подписке.
10. Ющук, Н. Д. Введение в медицинскую статистику с основами эпидемиологического анализа: учебное пособие / под ред. Ющука Н. Д. , Найговзиной Н. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6047-4. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460474.html> (дата обращения: 16.03.2022). - Режим доступа: по подписке.
11. Костинов, М. П. Эпидемиология и вакцинопрофилактика гриппа в условиях COVID-19: учебное пособие / М. П. Костинов, Е. Г. Симонова, Н. Н. Филатов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5987-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459874.html> (дата обращения: 16.03.2022). - Режим доступа: по подписке.
12. Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

[13. Методические рекомендации по организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции \(COVID-19\)](#)

3.2. Перечень учебно-методического обеспечения

1. «Организация и проведение противозидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях среди населения». Учебное пособие. /под ред. Матеишена Р.С., Гаврилова А.В., Марунич Н.А.- Благовещенск, 2017. – 71 с.
2. «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом в Амурской области (особенности эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения)». Учебное пособие / под ред. Гаврилова А.В., Фигурнова В.А., Марунич Н.А. – Благовещенск, 2017. -109 с.
3. «Вирусные гепатиты». Учебное пособие / под ред. Гаврилова А.В., Марунич Н.А., Матеишена Р.С., Зотовой А.В. - Благовещенск, 2017 - 79 с.
4. «Дифтерия». Учебное пособие /под ред. А.В. Гаврилова, П.К. Солдаткина. - Благовещенск: 2018. - 101с.
5. «Вирусные гепатиты». Учебное пособие /под редакцией А.В. Гаврилова, Н.А. Марунич, Р.С. Матеишена, А.В. Зотовой. - Благовещенск: 2018. - 79с.
6. «Дизентерия». Учебное пособие/ под редакцией А.В. Гаврилова, Р.С. Матеишена, П.К. Солдаткина. - Благовещенск: 2018. - 26с.
7. «Клещевой энцефалит». Учебное пособие/ под редакцией А.В. Гаврилова, Н.А. Марунич, Р.С. Матеишена. - Благовещенск: 2018. - 36с.
8. «Малярия». Учебное пособие/ под редакцией: А.В. Гаврилова, Н.А. Марунич, Р.С. Матеишена, А.В. Зотовой - Благовещенск: 2018. - 34с.
9. «Профилактика и противозидемические мероприятия при гельминтозах. Современные противогельминтные препараты» Учебное пособие/ под редакцией: Марунич Н.А., Матеишена Р.С., Зотовой А.В., Гаврилова А.В., Долгих Т.А. - Благовещенск: 2019г.-
10. «Дезинфекция, дезинсекция, дератизация» Учебное пособие/ под редакцией: Гаврилова А.В., Марунич Н.А., Зотовой А.В. - Благовещенск: 2020г.-101с
11. «Бешенство» Учебное пособие/ под редакцией: - Гаврилова А.В., Марунич Н.А., Матеишена Р.С., Зотовой А.В. учебное пособие 2020 г -79с.
12. «Энтеровирусные инфекции» Учебное пособие /под редакцией: Солдаткина П.К., Гаврилова А.В., Долгих Т.А. – Благовещенск, 2020 г. -26с.
13. «Организация работы по проведению профилактических прививок» Учебное пособие /под редакцией: Марунич Н.А., Матеишена Р.С., Романцовой Е.Б., Фигурновой Е.В. – Благовещенск,2020г. -96с.
14. «Неотложные состояния в детской инфектологии» Учебное пособие /под редакцией Солдаткина П.К. - Благовещенск, 2020г.-93с.
15. «Токсоплазмоз» Учебное пособие /под редакцией: Солдаткина П.К., Долгих Т.А. – Благовещенск, 2020г-60с.
16. «Клещевой энцефалит» Учебное пособие/ под редакцией Солдаткина П.К. - Благовещенск, 2021г.-100с.

Видеофильмы, фотоматериалы, используемые при обучении ординаторов (подготовленные сотрудниками кафедрами)

Видеофильмы:

1. Техника промывания желудка
2. Первая помощь при острых ларингитах

Фотоматериалы

1. Фотоальбом «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом в Амурской области (Особенности эпидемиологии, клиники, диагностики, лечения)»
2. Фотоальбом «Гельминтозы Амурской области»

3. Визуализированные ситуационные задачи по дисциплине «Инфекционные болезни»
4. Фотоальбом «Некоторые симптомы, патоморфологические находки и результаты гистоморфологических исследований при тяжелом течении геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС)»
5. Фотоальбом «Симптомы и патоморфологические находки при тяжелом течении геморрагической лихорадки с почечным синдромом»

Раздаточные материалы: УЗИ органов брюшной полости, клинические, серологические, биохимические, ПЦР анализы крови, анализы мочи, задачи, тесты, архивные истории болезни, альбомы по изучаемым темам, стандарты оказания специализированной помощи по разбираемым темам.

3.3. Материально-техническая база обеспечения реализации программы

Клиническими базами для реализации программы практики являются: 5 отделений инфекционного стационара ГАУЗ АО Амурская областная инфекционная больница, приемно-диагностическое отделение, отделение интенсивной терапии (ИТАР), консультативно-диагностический кабинет (КДК).

На кафедре имеется аудитория, оснащенная стационарным компьютером, проектором и проекционным экраном для возможности демонстрации мультимедийных презентаций, видеofilмов, фотоматериала, выхода в сеть «интернет». Кроме того, в процессе обучения используются дисплейные классы Академии (4 класса) и лаборатория тестирования Симуляционно-аттестационного центра.

При прохождении практики (части практики) в Академии

Обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Академии. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, аппаратуре для проведения диагностических и лечебных мероприятий пациентам инфекционного профиля, находящейся на балансе Аккредитационно-симуляционного центра Академии. Центр занимает более 700м² и оснащен оборудованием различного класса реалистичности (роботы-симуляторы пациентов всех возрастных групп с системой искусственной физиологии, распознавания лекарственных средств; фантомы и тренажеры для отработки всех необходимых навыков в рамках специальности (промывание желудка, оказание неотложной помощи при ларингитах, навыков оказания первой врачебной помощи при критических состояниях).

Образовательный процесс по программе практики обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в Приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Инфекционные болезни».

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПРИМЕРЫ КЕЙСОВ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

Задача № 1

Больная К., 52 лет, обратилась в КДК инфекционной больницы в связи с впервые выявленным HBsAg при обследовании перед оперативным вмешательством. Из анамнеза: проживает в благоустроенной квартире с супругом и сыном 20-лет. Работает продавцом в мясном отделе магазина. За последние 6 мес. парентеральные вмешательства (медицинские и не медицинские) отрицает, половой партнер один, постоянный. Против гепатита В не привита, члены семьи на ВГ не обследованы. На момент осмотра жалоб не предъявляет.

При объективном осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы, видимые слизистые физиологической окраски, сыпи нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень увеличена +2.0 см ниже края реберной дуги по правой среднеключичной линии, плотноэластичной консистенции, безболезненная. Селезенка не пальпируется.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Возможен ли диагноз «Носительство HBsAg»?
3. Составьте план обследования.
4. Определите перечень мероприятий в отношении контактных лиц.
5. Сформулируйте общие рекомендации для пациентки на данном этапе.

Задача № 2

Больная Т., 26 лет, состоит на учете в КИЗе у врача-инфекциониста с диагнозом ХВГ С. В настоящее время беременная, срок беременности – 32 недели. На момент осмотра жалоб не предъявляет, самочувствие удовлетворительное. При объективном осмотре патологические изменения не выявлены. По результатам обследования: РНК ВГС – $1,6 \cdot 10^6$ МЕ/мл, АЛТ – 102 МЕ/л, АСТ – 84 МЕ/л, ГГТ – 32 МЕ/л, общий билирубин – 18,6 мкмоль/л, прямой билирубин – 5,2 мкмоль/л. По УЗИ ОБП – гепатомегалия +1.0 см.

Вопросы:

1. Определите программу диспансеризации пациентки.
2. Принципы диспансеризации и снятия с учета детей, родившихся от женщин с ХВГ С.
3. Кто определяет способ родовспоможения.
4. Возможно ли кормление грудью.
5. Укажите риски перинатальной передачи ВГС.

Эталоны ответов

Задача № 1

1. Хронический вирусный гепатит В

2. Критериями диагноза «Носительство HBsAg» являются: наличие HBsAg в сыворотке крови > 6 мес., отсутствие HBeAg и наличие анти-HBe в сыворотке крови, уровень ДНК HBV < 2000 МЕ/мл, стойко нормальный уровень АЛТ/АСТ, индекс гистологической активности ≤ 4 баллов (по Knodell). У данной пациентки наблюдаются клинические проявления – гепатомегалия, что свидетельствует о прогрессировании инфекционного процесса и ХВГ В.

3. ПЦР определение ДНК ВГВ (количественным методом), ИФА на маркеры ВГВ (HBsAg, HBeAg, HBeAb IgG, HBc IgM), ВГД (антитела ВГД), ВГС (антитела HCV IgM, IgG cor, NS3, NS4, NS5 Ag). Биохимический анализ крови: АЛТ, АСТ, общий и прямой билирубин, ГГТ, ЩФ, протеинограмма, коагулограмма, АФП. Гематология. УЗИ органов брюшной полости. ФГДС. Эластометрия печени.

4. Контактные лица подлежат медицинскому осмотру и выявлению HBsAg и анти-HBs. За контактными проводится динамическое наблюдение в течение всего срока наличия источника инфекции не реже 1 раза в год с определением HBsAg методом ИФА. Лица, у которых при первом обследовании выявлены анти-HBs в защитной концентрации, дальнейшему обследованию не подлежат. Не привитых ранее или с неизвестным прививочным анамнезом контактных лиц вакцинируют от ВГВ.

5. Соблюдение диеты – стол №5, исключение алкоголя, применение с осторожностью лекарственных средств, обладающих гепатотоксическими и иммуносупрессивными свойствами, ограничение тяжелых физических нагрузок.

Задача № 2

1. Диспансеризация пациентов ХВГ С проводится 1 раз в 6 месяцев с проведением клинко-лабораторного обследования с исследованием крови на РНК вируса гепатита С.

2. Диспансерное наблюдение проводится с целью подтверждения либо отмены диагноза гепатита С. Дети, рожденные от инфицированных вирусом гепатита С матерей, подлежат диспансерному наблюдению в медицинской организации по месту жительства с обязательным исследованием сыворотки крови на anti-HCV IgG и РНК вируса гепатита С: в 2 месяца, в 6 и 12 мес., в 18 и 24 мес. по показаниям – результатам предыдущих исследований.

Ребенок, у которого не выявляется РНК вируса гепатита С в 2 месяца, 6 месяцев и 12 месяцев, снимается с «Д» наблюдения при отсутствии у него anti-

HCV IgG в 12 месяцев жизни. Если выявляются anti-HCV IgG в возрасте 12 месяцев, подлежит дополнительному обследованию в 18 месяцев жизни. При отсутствии в возрасте 18 месяцев anti-HCV IgG и РНК вируса гепатита С ребенок подлежит снятию с диспансерного наблюдения. В случае установления диагноза ОВГ С или ХВГ С наблюдение продолжается согласно общим правилам.

3. Выбор способа родовспоможения за акушер-гинекологом и определяется по акушер-гинекологическим показаниям. Риски передачи ВГС при естественных родах и кесаревом сечении не отличаются.

4. Противопоказаний для кормления грудью при ХВГ С нет.

5. В целом в общей популяции риск перинатальной передачи определяется от 0 до 5% и до 15% в группах риска, которым относятся женщины, страдающие алкоголизмом, наркоманией. Самая высокая вероятность заражения ВГС существует во время родов.

4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

методики исследования:

1. забор крови для общеклинических, биохимических и серологических исследований;
2. забор материала от больных для бактериологического, микроскопического, вирусологического и цитологического исследований;
3. остановка носовых кровотечений (передняя и задняя тампонада);
4. пальцевое исследование прямой кишки;
5. приготовление и просмотр мазков крови на малярию, филяриозы, трипанасомозы;
6. пункция периферических лимфоузлов, бубона, полости абсцесса;
7. снятие и предварительная расшифровка ЭКГ;

методики фармакотерапии:

- антибиотикотерапии,
- десенсибилизирующей терапии,
- местной,
- стимулирующей,
- витаминотерапии,
- иммунотерапии,
- седативной,
- гормонотерапии,
- вакцинации,
- гемостатической,
- симптоматической,
- противомикотической,
- противовирусной,
- противомикробной терапии,

- противосудорожной,
- сосудистой,
- гипотензивной терапии,
- терапии нарушений обмена.

трактовка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования:

- интерпретация рентгенологических снимков и томограмм (легких)
- интерпретация данных компьютерной томографии легких
- бактериологических исследований
- серологических
- иммунологических
- ПЦР

Лист ознакомления

№	Ф.И.О., должность	Дата	Подпись
---	-------------------	------	---------

