

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор


Дата подписания: 01.03.2023 09:57:48

Уникальный программный код:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»


Проректор
/И. П. Черная/
« 28 » 01 2022 г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

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

(наименование практики)

основной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей
квалификации (программы ординатуры)

Направление подготовки (специальность) 32.08.12 Эпидемиология

Форма обучения Очная
(очная, очно-заочная)

Трудоемкость практики 65 з.е. / 47 2/6
(зачетных единиц / неделях)

Форма проведения практики непрерывная
непрерывная / дискретная

Способ проведения практики стационарная, выездная

Кафедра эпидемиологии и военной эпидемиологии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы производственной практики Б2. Б.01(П) Производственная (клиническая) практика в 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 «25» марта 2022 г., Протокол №8
- 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 производственной практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и военной эпидемиологии от «25» апреля 2022 г. Протокол №10

И.о.заведующего кафедрой

Скурихина Ю.Е.

Рабочая программа производственной практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика одобрена УМС факультета ординатуры, магистратуры и аспирантуры от «25» апреля 2022 г. Протокол №4/21-22

Председатель УМС

Скварник В.В.

Разработчики:

Канд.мед.наук, доцент,
И.о.заведующего кафедрой
эпидемиологии и военной эпидемиологии
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Скурихина Ю.Е.

Канд.мед.наук, доцент кафедры
эпидемиологии и военной эпидемиологии
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Поздеева Е.С.

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

1.1. Цель прохождения практики: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в соответствии с квалификационной характеристикой по соответствующей специальности; приобретение и закрепление практических знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей.

1.2. Задачи практики:

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

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 32.08.12 Эпидемиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) Учебная дисциплина Б2. Б.01(П) Производственная (клиническая) практика относится к Базовой части Б1. Б. обязательных дисциплин программы.

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности 31.05.01 Медико-профилактические дело согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 16 января 2017 г. N 21 и по специальности 32.08.12 Эпидемиология согласно ФГОС ВО, утвержденному

2.3. Практика проводится на 1 и 2 курсе, составляет 65 ЗЕТ, 2340 часов

Вид практики: производственная практика;

Тип практики: психолого-педагогическая;

Способ проведения практики: стационарная; выездная.

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 Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП

3.1 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:

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:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			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 организацией 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 обследований 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 эпидобследование очагов	Методикой ЭА заболеваемости и эпидобследования очагов	Задания по ЭА (кейс-задания) Ситуационные задачи; - симуляционные задания;
3.	ПК - 3	готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций	Принципы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий при осуществлении СР в очагах ЧС	Применять нормативно-правовые акты при осуществлении мероприятий в очагах катастроф и ЧС	Навыками работы в очагах ЧС	- тесты; -ситуационные задачи; -рефераты; -презентации
4.	ПК - 4	готовность к применению	Основные программные	Работать с	Методиками анализа	

		специализированного оборудования, предусмотренного для использования в профессиональной сфере	средства эпидемиологической диагностики заболеваемости	компьютерными программами	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 и укрепление здоровья	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
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 противоэпидемической работы; принципы управления противоэпидемической деятельностью	Составить план противоэпидемических (профилактических) мероприятий; организовать работу по локализации и ликвидации очага инфекции	Методикой эпидемиологического расследования и организации противоэпидемических (профилактических) мероприятий	-ситуационные задачи; -презентации
9.	ПК – 9	готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных	Организацию и проведение противоэпидемической	Организовать противоэпидемические и профилактические	основами проведения государственного санитарно-	- тесты; -ситуационные задачи;

		подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	работы; нормативно-правовые основы деятельности врача-эпидемиолога	мероприятия при организации и проведении ЭН за инфекционными (паразитарными) заболеваниями	эпидемиологического надзора	-рефераты; -презентации
10.	ПК – 10	готовность к проведению эпидемиологического анализа и эпидемиологической диагностики с использованием методик доказательной медицины для оценки и прогноза эпидемической ситуации	Порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации для решения профессиональных задач, использование информационных технологий и компьютерных программ для проведения ЭА	Проводить анализ полученной информации с использованием современных компьютерных программ и технологий	Методикой ЭА заболеваемости с использованием современных компьютерных программ и технологий	-ситуационные задачи; -симуляционные задания; - симуляционные задания;
11	ПК –11	готовность к эпидемиологической диагностики неинфекционных заболеваний с использованием методик доказательной медицины для оценки и прогноза эпидемической ситуации				
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 противоэпидемическую работу, ее исполнителей; принимать решения в рамках своей профессиональной деятельности	Основами проведения государственного санитарно-эпидемиологического 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 (одного или нескольких)
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

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 производственной практики и виды учебной работы

Одна зачётная единица соответствует 36 академическим часам продолжительностью 45 минут.

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) _х	8	288
ИТОГО	65	2340
Вид итогового контроля	Зачет с оценкой	

3.2.1 Разделы производственной практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ 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; ПК-5; ПК-6	2. Диагностическое обеспечение ЭН(оперативная эпидемиологическая диагностика)	<p>1. Проведение анализа регистрации и учета инфекционной заболеваемости;</p> <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)</p>

			<p>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	1. Выявление, регистрация и учет случаев ИСМП: - пассивное – прием информации

		надзора (ЭН) за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	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;	4. Управленческий блок	1. Составление плана мероприятий по

ПК-8; ПК-9	ЭН (планирование противозидемической (профилактической) деятельности)	<p>локализации и ликвидации эпидемического очага ИСМП, работе КИК (комиссии инфекционного контроля);</p> <p>2. Разработка комплексного плана мероприятий по профилактике и снижению инфекционной заболеваемости в ЛПМО;</p> <p>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;</p> <p>4. Составление плана профилактических прививок;</p> <p>5. Участие в совещаниях, семинарах и других мероприятиях, посвященных профилактике ИСМП в ЛПМО</p>
---------------	---	---

3.2.2. Разделы производственной практики и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела производственной практики	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)	Формы текущего контроля
1	Информационное обеспечение эпидемиологического надзора (ЭН)	<p>СР - изучение нормативных документов, регламентирующих правила учета и регистрации инф. заболеваний; освоение работы на ПК в ПС.</p> <p>Прием экстренных извещений на инфекционное (паразитарное) заболевание из ЛПМО; ввод информации в ПС «Популяционная заболеваемость»; формирование картотек; формирование гос. отчетных форм №№2,5,6; ведение и работа с учетно-отчетной документацией</p> <p><u>Всего часов: 360 час. (10 ЗЕ)</u></p>	<p>1. правильность, полнота оформления соотв. документации, работа с ПС;</p> <p>2. Собеседование по разделу ПП</p> <p>3. Тесты</p> <p>4. Ситуационные задачи</p>

2.	<p>Диагностическое обеспечение ЭН(оперативная эпидемиологическая диагностика)</p>	<p>СР – изучение нормативной документации, методических материалов и разработок по оперативной диагностике. Изучение санитарно-эпидемиологических правил. Ежедневная оценка эпидемической ситуации; Эпидемиологическое обследование очагов инфекционных (паразитарных) заболеваний; Эпидемиологическое расследование (участие) групповой и вспышечной заболеваемости; Ведение эпидемиологического мониторинга. Работа с документацией. <u>Всего часов: 1368 час. (38 ЗЕ)</u></p>	<p>1.Наблюдение и оценка формирования профессионального умения выполнения данного вида деятельности (правильность, полнота оформления соотв. документации, работа с ПС); 2.Собеседование по разделу ПП 3. Ситуационные задачи</p>
3.	<p>Диагностическое обеспечение ЭН (ретроспективный эпидемиологический анализ - РЭА)</p>	<p>СР –изучение соответствующей литературы, методических пособий по РЭА. Проведение ретроспективного эпидемиологического анализа инфекционной (паразитарной) заболеваемости (РЭА); Оценка состояния и прогноз заболеваемости; Оценка состояния прививочной работы; Составление аналитических отчетов и справок. Работа с документацией. <u>Всего: 180 час. (5 ЗЕ)</u></p>	<p>1.Собеседование по итогам выполненной работы; 2.Наблюдение и оценка формирования профессионального умения выполнения данного вида деятельности (правильность, полнота оформления соотв. документации, работа с ПС); Ситуационные задачи</p>
4.	<p>Управленческий блок ЭН (планирование противоэпидемической (профилактической) деятельности)</p>	<p>Составление планов мероприятий по локализации и ликвидации эпидемических очагов; Составление (участие) годового плана организационных мероприятий эпидемиологического отдела; Составление индивидуальных планов врача-эпидемиолога. Работа с нормативно-методическими материалами. <u>Всего: 144 час. (4 ЗЕ)</u></p>	<p>1.Наблюдение и оценка формирования профессионального умения выполнения данного вида деятельности (правильность, полнота оформления соотв. документац, работа с ПС); 2.Собеседование по разделу ПП 4</p>
	<p>Всего:</p>	<p>2052 час.</p>	

ПП на базе лечебно-профилактической медицинской организации (ЛПМО)			
1.	Информационное обеспечение эпидемиологического надзора (ЭН)	<p>1.Выявление, регистрация и учет случаев ИСМП;</p> <p>2.Ведение учетно-отчетной документации (инфекционный журнал и пр.)</p> <p>3.Формирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> - картотек и журналов учета инфекционной заболеваемости по отделениям; 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. <p>Всего часов: 36 (1 ЗЕ)</p>	<p>1.Собеседование по итогам выполненной работы;</p> <p>2.Наблюдение и оценка формирования профессионального умения выполнения данного вида деятельности (правильность, полнота оформления соотв. документации, работа с ПС);</p> <p>3.Собеседование по разделу ПП</p>
2.	Диагностическое обеспечение печение ЭН(оперативная эпидемиологическая диагностика)	<p>1. Проведение анализа регистрации и учета ИСМП;</p> <p>2. Слежение и оценка эпидемиологической ситуации по каждому отделению стационара;</p> <p>3.Проведение эпидемиологического расследования очага инфекционного заболевания в ЛПМО;</p> <p>4. Составление и заполнение первичной документации (карты эпидемиологического обследования очага; протоколы лабораторных и инструментальных исследований; - экстренные извещения; журналы учета, заключения и пр.);</p> <p>5.Ведение оперативного мониторинга за ИСМП (сбор информации, статистическая обработка и анализ).</p> <p>Всего часов: 108 (3 ЗЕ)</p>	<p>1.Собеседование по итогам выполненной работы;</p> <p>2.Наблюдение и оценка формирования профессионального умения выполнения данного вида деятельности (правильность, полнота оформления соотв. документации, работа с ПС);</p> <p>3.Собеседование по разделу ПП</p>

3.	<p>Диагностическое обеспечение ЭН (ретроспективный эпидемиологический анализ - РЭА)</p>	<p>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;</p> <p><u>Всего часов: 72 (2 ЗЕ)</u></p>	<p>1.Собеседование по итогам выполненной работы;</p> <p>2.Наблюдение и оценка формирования профессионального умения выполнения данного вида деятельности (правильность, полнота оформления соотв. документации, работа с ПС);</p> <p>3.Собеседование по разделу ПП</p>
4.	<p>Управленческий блок ЭН (планирование противоэпидемической (профилактической) деятельности</p>	<p>1.Составление плана мероприятий по локализации и ликвидации эпидемического очага ИСМП, работе КИК (комиссии инфекционного контроля);</p> <p>2.Разработка комплексного плана мероприятий по профилактике и снижению инфекционной заболеваемости в ЛПМО;</p> <p>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;</p> <p>4. Составление плана профилактических прививок;</p> <p><u>Всего часов: 72 (2 ЗЕ)</u></p>	<p>1.Собеседование по итогам выполненной работы;</p> <p>2.Наблюдение и оценка формирования профессионального умения выполнения данного вида деятельности (правильность, полнота оформления соотв. документации, работа с ПС);</p> <p>3.Собеседование по разделу ПП</p>
	<p>Всего:</p>	<p>288 час.</p>	
	<p>ИТОГО:</p>	<p>2340</p>	

3.3. Самостоятельная работа

3.3.1. Виды СРС²

№ п/п	Наименование раздела производственной практики	Виды СРС	Всего часов
1.	Информационное обеспечение эпидемиологического надзора (ЭН)	1. Изучение нормативной документации по правилам учета и регистрации инфекционных (паразитарных) заболеваний в Центре гигиены и эпидемиологии и ЛПМО; 2. Знакомство и отработка навыка работы с ПК «Популяционная заболеваемость» и ПК «Прививки»; 3. Знакомство с правилами ведения учетно-отчетной документации по информационному обеспечению ЭН; 4. Подготовка к текущему контролю	261
2.	Диагностическое обеспечение ЭН (оперативная эпидемиологическая диагностика)	1. Изучение нормативно-правовой документации (санитарно-эпидемиологические правила, приказы и постановления МЗ РФ, методические рекомендации и пр.) по профилактике инфекционных (паразитарных) заболеваний; 2. Проведение эпидемиологического обследования очагов инфекционного (паразитарного) заболевания с т.ч. в ЛПМО; 3. Проведение (участие) эпидемиологического расследования групповой, вспышечной заболеваемости в т.ч. в ЛПМО; 4. Составление акта эпидемиологического обследования очага, аналитического отчета, справки, заключения, плана; 5. Подготовка к текущему контролю	973
3.	Диагностическое обеспечение ЭН (ретроспективный эпидемиологический анализ - РЭА)	1. Проведение РЭА инфекционной (паразитарной) заболеваемости в т.ч. в ИСМП; 2. Оценка состояния прививочной работы; 3. Составление аналитических отчетов и справок по заболеваемости, презентаций; 4. Подготовка к текущему контролю	165
4.	Управленческий блок ЭН (планирование противоэпидемической (профилактической) деятельности)	1. Подготовка реферативного сообщения об управлении и планировании в противоэпидемической деятельности; 2. Изучение соответствующей литературы 3. Подготовка к текущему контролю	142
	Итого часов		1541

² Виды самостоятельной работы: написание рефератов, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

5. Формы отчетности по практике Б2.Б.01(П) производственная (клиническая) практика

5.1. Дневник по практике.

5.2. Результаты промежуточной аттестации

6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (примеры)

6.1. Перечень видов оценочных средств для проведения аттестации по практике:

6.1.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела производственной практики	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	Текущий	Информационное обеспечение эпидемиологического надзора (ЭН)	Тесты Собеседование Ситуационные задачи	15 1 1	6 9 10
2.	Текущий	Диагностическое обеспечение ЭН (оперативная эпидемиологическая диагностика)	Собеседование Ситуационные задачи	2 1	6 10
3.	Текущий	Диагностическое обеспечение ЭН (ретроспективный эпидемиологический анализ - РЭА)	Собеседование	5	1
4.	Текущий	Управленческий блок ЭН (планирование противозидемической (профилактической) деятельности)	Ситуационные задачи	3	1
5.	Промежуточный (зачет с оценкой)		Ситуационные задачи	3	35

6.1.2. Примеры оценочных средств:

<i>Текущий</i>	<p><i>Тесты :</i></p> <p><i>1.Предметом изучения эпидемиологии является...</i></p> <p><i>А) инфекционный процесс</i></p> <p><i>Б) возбудителей инфекционных заболеваний</i></p> <p><i>В) закономерности эпидемического процесса</i></p> <p><i>Г) популяцию человека в целом</i></p> <p><i>Д) механизмы передачи возбудителей</i></p> <p><i>2.Главной задачей эпидемиологии является изучение...</i></p> <p><i>А) популяция человека</i></p> <p><i>Б) здоровье населения</i></p> <p><i>В) заболеваемость инфекционными болезнями</i></p> <p><i>+Г) заболеваемость любыми болезнями</i></p>
----------------	---

	<p>Д) заболеваемость неинфекционными болезнями</p> <p>3. Под эпидемическим процессом понимают ...</p> <p>А) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения</p> <p>Б) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции</p> <p>В) повышение уровня заболеваемости на ограниченной территории</p> <p>+Г) взаимодействие популяций паразитов и людей, объединенных общей территорией, бытовыми, природными и другими условиями существования</p> <p>Д) возникновение заболевания у конкретного человека</p> <p>4. Показатель, под которым понимается относительный риск, рассчитывается как ...</p> <p>А) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска</p> <p>Б) доля заболевших среди населения</p> <p>+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</p> <p>Г) произведение добавочного риска на распространенность фактора риска в популяции</p> <p>Д) доля вновь выявленных среди всех заболевших</p> <p>5. Показатель, под которым понимается абсолютный риск, рассчитывается как ...</p> <p>А) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска</p> <p>Б) доля заболевших среди населения</p> <p>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</p> <p>Г) произведение добавочного риска на распространенность фактора риска в популяции</p> <p>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</p> <p>Б) скользящей средней</p> <p>В) наименьших квадратов</p> <p>Г) графический</p>
--	--

	<p><i>Д) сглаживания</i></p> <p><i>7. При расчёте степени риска заболеть на следующий год среди нескольких районов предпочтительнее использовать...</i></p> <p><i>А) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год</i></p> <p><i>Б). экстенсивные показатели заболеваемости за отчетный год</i></p> <p><i>В) медианные интенсивные показатели за 10 лет</i></p> <p><i>+Г) прогностические интенсивные показатели</i></p> <p><i>Д) прогностические экстенсивные показатели</i></p>
<p><i>Текущий</i></p>	<p><u><i>Собеседование:</i></u></p> <p><i>1. Информационное обеспечение ЭН. Цель и задачи.</i></p> <p><i>2. Нормативно-правовые документы информационного обеспечения ЭН.</i></p> <p><i>3. Цель и задачи системы учета инфекционных (паразитарных) заболеваний.</i></p> <p><i>4. Виды учета инфекционных (паразитарных) заболеваний.</i></p> <p><i>5.Порядок учета и регистрации инфекционных (паразитарных) заболеваний в ЛПМО и Центрах гигиены и эпидемиологии</i></p> <hr/> <p><u><i>Ролевая игра:</i></u> Тема (проблема) Учет и регистрация инфекционных (паразитарных) заболеваний</p> <p><i>Концепция игры</i> отработка умения осуществлять прием, и регистрацию экстренных извещений на инфекционное заболевание, подлежащее индивидуальному виду учета.</p> <p><i>2.1. Провести прием ЭИ и регистрацию случая заболевания кишечной инфекцией;</i></p> <p><i>2.2.Заполнить журнал формы № 60/у «Журнал регистрации инфекционных заболеваний»;</i></p> <p><i>2.3. Заполнить соответствующую картотеку</i></p> <p><u><i>Роли:</i></u></p> <p><i>3.1. Врач терапевт лечебно-профилактической медицинской организации (ЛПМО). Передает ЭИ на случай заболевания сальмонеллезом, поставленный больному Н.;</i></p> <p><i>3.2. Врач - эпидемиолог, осуществляющий прием и регистрацию экстренного извещения</i></p> <hr/> <p><u><i>Ситуационная задача:</i></u></p> <p><u><i>Задача 1.</i></u></p> <p><i>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?</i></p> <p><u><i>Задача 2.</i></u></p> <p><i>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</i></p>

	<p>Центр гигиены и эпидемиологии передал 4 декабря. В чем было нарушение передачи ЭИ?</p>
<p>Промежуточный (зачет с оценкой)</p>	<p><u>Тесты:</u></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 В) вирусные болезни, распространяемые членистоногими Г) болезни, передающиеся контактным путем Д) болезни, передающиеся половым путем</p> <p>4. В динамике годовых показателей заболеваемости периодичность характерна для...</p> <p>А) всех инфекционных болезней Б) всех неинфекционных болезней В) всех болезней, независимо от их происхождения +Г) большинства инфекционных болезней Д) для некоторых неинфекционных болезней</p>
	<p><u>Собеседование:</u></p> <p>1. Эпидемиологический надзор (ЭН). Определение, содержание, структура. Теоретические, методические и организационные основы ЭН.</p> <p>2. Ретроспективный эпидемиологический анализ (РЭА). Цель, задачи, структура, диагностическая ценность.</p> <p>3. Оперативный эпидемиологический анализ (ОЭА). Цель, задачи, понятие о контрольных «пороговых» уровнях. Диагностическая ценность ОЭА.</p> <p>4. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Основные принципы их группировки. Виды мероприятий.</p> <p>5. Эпидемиологическая, социальная и экономическая значимость инфекционных заболеваний. Значение социально-экономического анализа в определении приоритетных проблем профилактики инфекционных заболеваний.</p>

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 домохозяйек – 6.

Клинические признаки: заболевание началось по типу пищевой токсикоинфекции у 58 чел., по типу энтерита, колита – 22, в 15 случаях инфекция выявлена активно. Лабораторные данные: диагноз подтвержден бактериологически у 70 больных, из них в 68 случаях выделен возбудитель Зонне ферментативного типа 1;

Задача 2.

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.

Задача 3.

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.

6.1.3. Контрольные вопросы к зачету с оценкой.

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 противоэпидемической 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 противоэпидемические 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 противоэпидемической 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)

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики Б2.Б.01(П) производственная (клиническая) практика (печатные, электронные издания, интернет ресурсы)

7.1. Перечень основной литературы:

n/ №	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. Фельдблюм, 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

n/ №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов)	
				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.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>

5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

7.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических 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 мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для интраоперационного сбора крови и сепарации форменных элементов, аппарат для заместительной почечной терапии, аппарат для неинвазивной искусственной вентиляции легких, стойка инфузионная, неинвазивный гемодинамический монитор, аппарат "искусственная почка", медицинское кресло для проведения диализа, аппарат для проведения перитонеального диализа, система водоподготовки для осуществления диализ, миксер для приготовления диализного раствора, иономер (натрий, калий, кальций), инфузomat, анализатор биохимический, анализатор гематологический) и расходным материалом в количестве, 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.

7.5. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

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

7.6. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/ №	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
		1
1.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+
2.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+

8. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий (260 час.), и самостоятельной работы (2080 час.). Основное учебное время выделяется на практическую самостоятельную работу по освоению дисциплины Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика.

Практические занятия проводятся в виде дискуссии, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания. Самостоятельная работа подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета. Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций, обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «25» июня 2015г. № 399н.

Текущий контроль освоения дисциплины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы со стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины. Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

9. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). 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 проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

9.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

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

9.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

9.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 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 ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Образец дневника производственной практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«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 тип практики по учебному плану)

Специальность:

32.08.12 Эпидемиология

шифр и наименование специальности

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Место прохождения практики:

(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

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

Оценка за практику

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Руководитель практики
от профильной медицинской
организации

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Владивосток
20 ____/20 ____