Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце: ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Должность: ректор

Дата подписания: 25.08.2023 13:38:00

Уникальный программный ключ:

уникальный программный ключ: федеральное сосударственное бюджетное образовательное учреждение f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d1975бразования «Уральский государственный медицинский универентет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике, доктор медицинских наук, доцент

Приложение 4.1

бородулина Т.В.

«26» мая 2023 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ Б2.О.01 (П) Производственная (клиническая) практика

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Специальность: 31.08.35 Инфекционные болезни

Квалификация: Врач-инфекционист

г. Екатеринбург 2023 г.

Программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденного приказом Минобрнауки России от 30.06.2021 N 562, и с учетом требований профессионального стандарта «Врач-инфекционист», утвержденного приказом Минтруда России от 14.03.2018 г. N 135 н.

Рабочая программа практики составлена:

$N_{\underline{0}}$	ФИО	должность	уч.звание	уч.
				степен ь
1	Сабитов А.У.	Зав. кафедрой инфекционных болезней и	Профессо	Д.м.н.
1	Cuontob 11.5.	клинической иммунологии, гл. внештатный	р	Д.М.П.
		специалист по инфекционным болезням у	P	
		детей по УрФО и M3 CO		
2	Хаманова Ю. Б.	Доцент кафедры инфекционных болезней и	Доцент	Д.м.н.
		клинической иммунологии		
3	Шарова А. А.	Доцент кафедры инфекционных болезней и		К.м.н.
		клинической иммунологии		
4	Кузнецов П.Л.	доцент кафедры инфекционных болезней и	Доцент	к.м.н
		клинической иммунологии ФГБОУ ВО		
		УГМУ Минздрава России		
5	Краснова Е. И.	доцент кафедры инфекционных болезней и	Доцент	K.M.H.
		клинической иммунологии ФГБОУ ВО		
		УГМУ Минздрава России		
6	Чеснакова О.А.	ассистент кафедры инфекционных болезней и		K.M.H.
		клинической иммунологии ФГБОУ ВО		
		УГМУ Минздрава России		
7	Патлусов Е.П.	Начальник инфекционного отделения, 5		К.м.н.
		военный клинический госпиталь Войск		
		Национальной Гвардии Российской		
		Федерации		
8	Солдатов Д.А.	ассистент кафедры инфекционных болезней и		
		клинической иммунологии ФГБОУ ВО		
		УГМУ Минздрава России		
9.	Данилушкин	ассистент кафедры инфекционных болезней и		
	Д.В.	клинической иммунологии ФГБОУ ВО		
		УГМУ Минздрава России		

Обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии (протокол № 4 от «25» апреля 2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от «10» мая 2023 г.);

Программа практики одобрена представителями профессионального и академического сообщества:

Главным врачом Городской инфекционной больницы г. Нижний Тагил, главным нештатным инфекционистом Свердловской области Холманских М.В., (рецензия прилагается).

Заведующей кафедрой инфекционных болезней, аллергологии и иммунологии ФГБОУ ВО ТюмГМА Минздрава России, д.м.н., доцентом Рычковой О.А. (рецензия прилагается).

1. Цель производственной (клинической) практики – подготовка высококвалифицированного врача-инфекциониста, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, необходимых для оказания специализированной помощи оказанию медицинской помощи населению, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков, позволяющими специалистам проводить своевременную диагностику, назначать лечение в соответствии с существующими протоколами, стандартами и клиническими рекомендациями, определять профилактические и противоэпидемические мероприятия пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.

2. Задачи производственной (клинической) практики

- Совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики.
- Совершенствование сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссия, пальпация, аускультация) больного.
- Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний как часто встречающихся в практике врача, так и редких; оценки индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.).
- Совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней.
- Закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента.
- Закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения.
- Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями.
- Закрепление знаний нормативных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

3. Способ и формы проведения производственной (клинической) практики

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная; форма проведения – дискретно.

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоения программы ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни у выпускника должны быть сформированы универсальные (УК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК) компетенции.

Код компетенции	Наименование компетенции				
Универсальные компетенции					

УК-1	Готовность к критическому мышлению, системному анализу.
УК-2	Способность разрабатывать, реализовывать проект и управление им
УК-3	Готовность руководить командой врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организация процесса оказания медицинско помощи населению.
УК-4	Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей професси ональной деятельности.
УК-5	Способность планировать и решать задачи собственного профессио нального и личностного развития, включая задачи изменения кары ерной траектории.
	сиональные компетенции
ОПК-1	Способность использовать информационно-коммуникационные тех нологии в профессиональной деятельности и соблюдать пра-вил информационной безопасности.
ОПК-2	Способность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказани медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей.
ОПК-4	Способность проводить клиническую диагностику и обследовани пациентов.
ОПК-5	Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.
ОПК-6	Способность проводить и контролировать эффективность меропризтий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состоя ниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
ОПК-7	Способность проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.
ОПК-8	Способность проводить и контролировать эффективность меропризтий по профилактике и формированию здорового образа жизни и са нитарно-гигиеническому просвещению населения.
ОПК-9	Способность проводить анализ медико-статистической информации вести медицинскую документацию и организовывать деятельност находящегося в распоряжении медицинского персонала.
ОПК-10	Способность участвовать в оказании неотложной медицинской по мощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмеша тельства.
Профессиона	льные компетенции
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционным и заболеваниями и (или) состояниями
ПК-2	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Производственная практика, как элемент изучения дисциплины, направлена на формирование и закрепление у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия, согласно профессиональному стандарту «Врач-инфекционист»:

A/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза.

- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Анализ и интерпретация информации, полученной от пациента (его законного представителя) с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Проведение осмотра пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Определение диагностических признаков и симптомов инфекционных заболеваний и (или) состояний.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Направление пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помоши.
- Направление пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием к врачамспециалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний и (или) состояний.
- Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ).
- Направление пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.
 - A/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояния, контроль его эффективности и безопасности.
- Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины инфекционного заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациенту с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Оценка эффективности и безопасности применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Анализ фармакологического действия и взаимодействия лекарственных препаратов у пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами.

- Направление пациента с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарные условия или в условия дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
 - А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.
- Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
- Направление пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями к врачамспециалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.

 А/04.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз.
- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, выдача листков нетрудоспособности.
- Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
- Направление пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, имеющих стойкое нарушение функций организма, на медико-социальную экспертизу.
 - A/05.8 Проведение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
- Организация и осуществление профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни.
- Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний.
- Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания.
- Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических

средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.

А/06.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями или их последствиями.

- Организация и оказание паллиативной медицинской помощи пациенту с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- Оценка эффективности и безопасности применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с инфекционным заболеванием и (или) состоянием.
- А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- Составление плана и отчета о своей работе.
- Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями для оценки здоровья прикрепленного населения.
- Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни".
- Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
- Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.
 - А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
- Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).
- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

5. Место практики в структуре образовательной программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика по инфекционным болезням является обязательным разделом программы ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, входит в базовую часть блока **Б2.** Практика. Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Выполнение задач производственной (клинической) практики обеспечивается и поддерживается дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры, в частности дисциплинами: инфекционные болезни у детей, подростков и взрослых, общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, патология, доказательная медицина, оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, свлременные информационные технологии в медицине, терапия, педиатрия.

6. Объём производственной (клинической) практики и ее продолжительность

Общая трудоемкость производственной практики составляет <u>66</u> зачетных единиц, <u>44</u> недели, 2376 часов.

Объем и вид учебной работы

	Трудоем-	Семестры
Виды учебной работы	кость	(указание з.е. (час.) по семестрам)

	з.е. (часы)	1	2	3	4
Самостоятельная работа	66 зет	16,5 зет	16,5 зет	15 зет	18 зет
(всего)	(2376 час)	(594 час)	(594 час)	(540 час)	(648 час)
Формы аттестации по дис-	зачет с	зачет с	зачет с	зачет с	зачет с
циплине	оценкой в	оценкой	оценкой	оценкой	оценкой
	1,2,3,4 сем.				

7. Содержание производственной (клинической) практики Работа в профильном отделении

- Ведение больных под руководством сотрудников кафедры. Оформление первичной документации: историй болезни (медицинских карт), дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
- Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
- Участие в тематических разборах больных.
- Участие в обходах заведующего отделением, доцентов и профессоров.
- Работа в процедурном кабинете: забор крови, внутривенные инъекции, переливание крови и кровезаменителей, пульсоксиметрия, люмбальная пункция, ректороманоскопия.
- Работа в микробиологической лаборатории.
- Присутствие в кабинете УЗИ-диагностики, фиброэластографии печени, кабинете функциональной диагностики при проведении ЭКГ.
- Работа в рентген-кабинете: присутствие при рентгенологических исследованиях органов грудной клетки и брюшной полости, КТ и МРТ головного мозга, органов грудной клетки и брюшной полости.
- Присутствие и участие (доклады) на клинических и клинико-анатомических конференциях, секциях умерших больных.

Содержание практики

	ржание практики						
№	Разделы (этапы, объекты и виды профессионально й деятельности	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики или вида производственной деятельности			На формирова ние каких	Трудовые функции по професси	Формы аттестации
	ординатора во время прохождения практики)	Знания	Умения	Навыки	компетенц ий направлен ы ЗУН	ональном у стандарту	сформирован ности ЗУН
1	Подготовительный этап: инструктаж по технике безопасности, знакомство с клинической базой, на которой будет проходить практика, вводное информирование по вопросам организации и содержания производственной	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	Самоанализ и самоконтроль, самообразование и самосовершенствовани е, поиск и реализация новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК-1, УК- 2, УК-5	A/05.8 A/07.8	Консульта- ции координа- тора практи- ки по вопро- сам распреде- ления и требованиям к программам производстве нной практики, Записи в дневнике ординатора.
2	практики.	Основно	I ой этап: практика в услог	I виях инфекционных отдел	<u> </u> іений.		
2.1	Практика в условиях инфекционных отделений для взрослых ГАУЗ СО ГКБ №40 и ГБУЗ СО «ГИБ г.Нижний Тагил»	Нормативные документы, регулирующие деятельность врача-инфекциониста; организация работы инфекционного отделения отделения, учетно-отчетная документация.	Провести дифференциальную диагностику синдромов инфекционных заболеваний (лихорадочно-интоксикационный, катарально-респираторный,	Владение перкуссией, пальпацией, аускультацией по системам и органам, оценкой результатов лабораторных показателей (ИФА, ПЦР, исследования маркеров вирусного гепатита, билирубина,	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 A/08.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавател ем в реальных условиях

Клинические	диспепсический,	АСТ, АЛТ, ГГТП, ЩФ,	ОПК-8,	стационара.
проявления	лимфаденопатии,	белковых фракций	ОПК-9,	
инфекционных	экзантемный,	крови, электролитов),	ОПК-10,	
заболеваний,	желтушный,	рентгеновских	T I	
дифференциальная	геморрагический,	(обзорный снимок	ПК-1,	
диагностика,	поражения нервной	грудной клетки,	ПК-2	
принципы лечения и	системы; обосновать	живота, КТ и МРТ		
профилактики.	необходимый объем	головного мозга,		
Клинико-	обследования.	органов брюшной		
фармакологическая	Оказать неотложную	полости) и		
характеристика	помощь при	инструментальных		
антибактериальных,	желудочно-кишечном	(ректороматоскопия,		
противовирусных,	кровотечении.	УЗИ органов грудной		
прротивогрибковых,	Сформулировать	клетки и брюшной		
противопротозойных	диагноз, обосновать	полости, ЭКГ)		
препаратов.	индивидуальную	исследований.		
Основы диагностики	терапию. Определить	Владение методикой		
заболеваний:	путь введения, режим	дифференциального		
диагностические	и дозу лекарственных	диагноза, методикой		
методы, применяемые	препаратов, оценить	назначения и расчета		
в инфектологии,	эффективность и	доз лекарственных		
показания к их	безопасность	препаратов, методами		
назначению.	проводимого лечения.	оказания неотложной		
Показания к	Установить и	помощи и сердечно-		
госпитализации в	запустить	легочной реанимации.		
отделение	трансфузионные	Владение методами		
круглосуточного	системы для	медико-		
пребывания.	внутривенного	статистического		
Клинические	введения	анализа данных.		
рекомендации по	лекарственных			
диагностике и	растворов, плазмы и			
лечению	кровезаменителей.			
инфекционных	Интерпретировать			
заболеваний.	лабораторные			
Первичная и	показатели (ИФА,			
вторичная	ПЦР, исследования			

		Γ .	1	I		1	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
		профилактика	маркеров вирусного				
		инфекционных	гепатита, билирубина,				
		заболеваний; основы	АСТ, АЛТ, ГГТП,				
		лечебно-	ЩФ, белковых				
		охранительного	фракций крови,				
		режима и	электролитов).				
		рационального	Оценить данные				
		питания больного с	рентгеновских				
		инфекционным	(обзорный снимок				
		заболеванием.	грудной клетки, и				
		Принципы	органов брюшной				
		организации и	полости, КТ и МРТ				
		оказания помощи при	головного мозга,				
		чрезвычайных	грудной клетки,				
		ситуациях.	органов брюшной				
			полости) и				
			инструментальных				
			(ректороматоскопия,				
			УЗИ органов				
			брюшной полости,				
			ЭКГ) исследований.				
			Оформить				
			медицинскую				
			документацию, в том				
			числе в формате				
			электронного				
			документа. Провести				
			беседу с пациентом об				
			образе жизни и				
			необходимости				
			соблюдения				
			рекомендаций.				
2.2	Практика в	Нормативные	Оценить состояние	Владеть методикой	УК-1,	A/01.8	Проверка
	условиях	документы,	ребенка с	сбора анамнеза при	УК-3,	A/02.8	оформления
	инфекционных	регулирующие	инфекционной	обследовании ребенка,	УК-4,	A/04.8	дневника
	отделений для	деятельность врача-	патологией,	составления	OΠK-1,	A/05.8	ординатора.

детей и	инфекциониста.	установить диагноз,	генеалогического	ОПК-4,	A/06.8	Проверка
подростков МАУ	Организация работы	провести	дерева; методикой	ОПК-5,	A/07.8	усвоения
ГКБ №40 МАУ	инфекционного	дифференциальную	физикального	ОПК-6,		навыков
ДГБ №15, и ГБУЗ	отделения для детей и	диагностику,	обследования больного			преподавател
СО «ГИБ	подростов, учетно-	обосновать наиболее	ребенка.	ОПК-7		ем в реальных
г.Нижний Тагил»	отчетная	эффективный метод	Методами	ОПК-8,		условиях
	документация.	лечения, определить	интерпретации	ОПК-9,		стационара.
	Основные медико-	необходимость	лабораторных	ОПК-10,		
	статистические	проведения	показателей	ПК-1,		
	показатели качества	специальных методов	(общеклинических,	ПК-2		
	оказания медицинской	обследования	биохимических,	1111-2		
	помощи детям и	больного. Обосновать	серологических			
	подросткам.	фармакотерапию у	иммунологических,			
	Анатомо-	конкретного	бактериологических,			
	физиологические	больного, определить	молекулярно-			
	особенности	путь введения, режим	биологических),			
	возрастном аспекте.	и дозу лекарственных	данных			
	Клинические	препаратов, оценить	рентгенологического			
	проявления	эффективность и	исследования,			
	инфекционных	безопасность	ультразвуковых и			
	заболеваний у детей и	проводимого лечения.	функциональных			
	подростков,	Провести	методов диагностики.			
	дифференциальная	антропометрию,	Методиками расчета			
	диагностика,	измерение	объема инфузионной			
	принципы лечения и	артериального	терапии, в том числе,			
	профилактики.	давления с	детям первого года			
	Основы диагностики	использованием	жизни и раннего			
	инфекционных	возрастных манжет.	возраста; методикой			
	заболеваний:	Интерпретировать	расчета доз			
	диагностические	результаты измерения	лекарственных			
	методы, применяемые	АД. Провести пульс-	препаратов, с учетом			
	в педиатрической	оксиметрию.	возраста,			
	практике, показания к	Интерпретировать	антропометрических			
	их назначению.	лабораторные	данных; методами			
	Показания к	показатели	оказания неотложной			
	госпитализации детей	(общеклинические,	помощи и сердечно-			

			£				
		и подростков с	биохимические,	легочной реанимации.			
		инфекционными	серологические	Методами медико-			
		заболеваниями в	иммунологические,	статистического			
		стационар.	бактериологические,	анализа данных.			
			молекулярно-				
			биологические).				
			Оценить данные				
			рентгенологического				
			исследования,				
			ультразвуковых и				
			функциональных				
			методов диагностики.				
			Оформить				
			медицинскую				
			документацию, в том				
			числе в формате				
			электронного				
			документа. Провести				
			беседу с пациентом,				
			семьей о влиянии				
			образа жизни на				
			развитие заболеваний				
			органов пищеварения.				
3.	Заключительны	Теоретический мате-	Продемонстрировать	Навыки сформирован-	УК-1, УК-	A/01.8	Проверка
	й этап:	риал по программе	уровень сформиро-	ные (закрепленные) в	3, УК-4,	A/02.8	оформления
	аттестация по	производственной	ванности компетен-	процессе практики.	ОПК-1,	A/03.8	дневника.
	производственной	практики.	ций и трудовых функ-		ОПК-4,	A/04.8	Проверка
	практике (зачет с	1	ций.		ОПК-5,	A/05.8	сформирован
	оценкой)				ОПК-6,	A/06.8	ности
	, ,				ОПК-7	A/07.8	навыков:
					ОПК-8,	A/08.8	демонстрация
					ОПК-9,		ординатором
					ОПК-10,		практических
					ПК-1, ПК-2		навыков у
							постели
							больного,
					1		OUMBHOID,

			интерпретаци
			я результатов
			лабораторных
			И
			инструментал
			ьных
			исследований.

8. Формы отчётности по производственной (клинической) практике

Промежуточная аттестация по производственной (клинической) практике проводится в каждом семестре на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций и трудовых функций, с учетом оформленных обучающимся дневников и отзыва руководителя практики от клинической базы. Форма контроля — зачет с оценкой. Зачет проводится в форме демонстрации клинических навыков «у постели больного».

Деятельность ординаторов оценивается с учетом эффективности самостоятельной работы, творческого подхода к практике, уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины.

- В условиях клинической базы «у постели больного» ординатор должен продемонстрировать следующие навыки:
 - собрать жалобы, анамнез;
 - провести объективное исследование;
 - выявить клинические симптомы и синдромы;
 - оценить лабораторные и инструментальные методы обследования;
 - сформулировать клинический диагноз;
 - назначить план дополнительного обследования;
 - обосновать план лечения;
 - выписать рецепт на один из лекарственных препаратов, назначенных пациенту.

Критерии оценки производственной (клинической) практики: уровень теоретических знаний и практических умений ординаторов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

«Отлично» - проведен подробный расспрос больного или его родственников, определены все детали анамнеза болезни, анамнеза жизни, эпидемиологического, аллергологического анамнеза. Сделаны соответствующие выводы. Проведен осмотр по органам и системам: выделены главные симптомы. Определены ведущие синдромы основного, сопутствующего (при его наличии), фонового (при его наличии) Интерпретированы результаты лабораторных анализов (при их наличии). Сформулирован клинический диагноз. Проведен дифференциальный диагноз (при необходимости). Определена тактика лечения, включая сроки изоляции больного, и ближайший прогноз. При общении с больным или его представителем проявляет толерантность к социальному, этническому статусу пациента, демонстрирует эмпатию.

«Хорошо» - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер при сборе анамнеза и осмотре больного, неполная формулировка клинического диагноза в части выделения сопутствующих или фоновых заболеваний, затруднение с определением ближайшего прогноза.

«Удовлетворительно» - имеются замечания по неполному анамнезу, нарушению методики осмотра больного, диагноз основного заболевания сформулирован с наводящими вопросами, но тактика его лечения и сроки изоляции определены правильно, не выделены сопутствующие и фоновые болезни, не определен прогноз.

Полученная ординатором аттестационная оценка по производственной (клинической) практике, выставляется в зачётную книжку ординатора и ведомость.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Перечень практических навыков (умений) для демонстрации на зачете по производственной (клинической) практике:

No	Перечень практических навыков	Формируемые
		компетенции
1.	Сбор жалоб и анамнеза при инфекционных заболеваниях	УК-1, ОПК-4,
		ЛПК-6, ОПК-7,
		ОПК-8, ПК-1,

		ПК-2
2.	Общий осмотр	ОПК-4, ПК-1
3.	Исследование кожи и слизистых	ОПК-4, ПК-1
4.	Исследование лимфоузлов	ОПК-4, ПК-1
5.	Исследование сосудов	ОПК-4, ПК-1
6.	Исследование костно-мышечной системы	ОПК-4, ПК-1
7.	Оценка тяжести состояния пациента	ОПК-4, ПК-1
8.	Исследование сердца	ОПК-4, ПК-1
9.	Исследование системы органов дыхания	ОПК-4, ПК-1
10.	Исследование системы органов пищеварения	ОПК-4, ПК-1
11.	Исследование системы органов пищеварсния	ОПК-4, ПК-1
		,
12.	Интерпретация и анализ результатов обследования инфекционного больного	УК-1,ОПК-4, ПК- 1, ПК-2
13.	Измерение артериального давления на периферических артери-	УК-1,ОПК-4, ПК-
	ях, пульса, частоты дыхания, сатурации кислорода, оценка ре-	1, ПК-2
	зультатов	
14.	Составление индивидуального плана обследования и лечения	УК-1, ОПК-4,
	пациентов с инфекционными заболеваниями	ОПК-5, ПК-1,
		ПК-2
15.	Оценка результатов лабораторных и специальных методов ис-	УК-1,ОПК-4, ПК-
	следования (морфологических, биохимических, иммунологиче-	1, ПК-2
	ских, бактериологических, серологических показателей крови,	
4.5	мочи, мокроты, кала, показателей коагулограммы, КЩС)	****
16.	Электрокардиография, проведение и оценка ЭКГ	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
17.	Интерпретация и анализ результатов инструментальных иссле-	УК-1, ОПК-4,
	дований при инфекционных заболеваниях (ЭКГ, ФГДС, УЗИ ор-	ПК-1, ПК-2
	ганов грудной клетки и брюшной полости, фиброскан, рентгено-	
	графия, КТ, МРТ)	
18.	Установление клинического диагноза в соответствии с между-	УК-1,ОПК-4, ПК-
	народной классификацией заболеваний	1, ПК-2
19.	Назначение режима лечения и лечебного питания при инфекци-	ОПК-5, ПК-1
	онных заболеваниях	
20.	Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий	ОПК-5, ПК-1
	при инфекционных заболеваниях	
21.	Назначение немедикаментозного лечения при инфекционных	ОПК-5, ПК-1
	заболеваниях (физиотерапевтические методы, рефлексотерапия,	
	лечебная физкультура, фитотерапия)	0774.40
22.	Оказание медицинской помощи в неотложной форме, Организа-	ОПК-10
	ция и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуа-	
0.0	циях, в том числе при медицинской эвакуации	OFFICE OFFICE
23.	Заполнение первичной документации больного с инфекционны-	ОПК-1, ОПК-9,
6.1	ми заболеваниями, в том числе в форме электронного документа	ПК-2
24.	Оформление истории болезни в стационаре	ОПК-1, ОПК-9,
0.5		ПК-2
25.	Определение показаний к выдаче листка нетрудоспособности	ОПК-7
26.	Оформление медицинской документации для врачебной комис-	ОПК-7
27	сии с целью продления листка нетрудоспособности	OHICE OHICE
27.	Оформление медицинской документации при инфекционных	ОПК-7, ОПК-6
	заболеваниях для осуществления медико-социальной эксперти-	
20	зы (MCЭ)	OHIC
28.	Разработка комплекса мероприятий, направленных на формиро-	ОПК-8
	вание здорового образа жизни и Пропаганда здорового образа	

		I .
	жизни и проведение санитарно-просветительной работы по профилактике инфекционных заболеваний	
20		OTH
29.	Составление плана диспансерного наблюдения инфекционных	ОПК-6
	больных	07774
30.	Составление плана реабилитационных мероприятий после ста-	ОПК-6
	ционарного лечения	
31.	Назначение санаторно-курортного лечения, направление на ме-	ОПК-6
	дицинскую реабилитацию	
32.	Составление аналитического отчета по практической работе	УК-1, ОПК-2, ПК-
	врача-инфекциониста стационара	2
33.	Использование в профессиональной деятельности медицинских	ОПК-1, Пк-2
	информационных систем и информационно-	
	телекоммуникационной сети "Интернет", Алгоритмы работы в	
	системе ЕМИАС и других информационных ресурсах системы	
	здравоохранения	
34.	Профилактику профессионального заражения медицинского	УК-1, ОПК-4,
	персонала гемоконтактными инфекциями. Порядок действий	ОПК-8, ОПК-10
	при возникновении аварийной ситуации с биологическим	,
	материалом. Порядок назначения постконтактной	
	профилактики ВИЧ.	
35.	Правила техники безопасности на рабочем месте.	УК-1, УК-3
36.	Правила пожарной безопасности, порядок действий при пожаре	УК-1, УК-3
	и пути эвакуации в лечебном учреждении.	,
37.	Ведение медицинской документации кабинета инфекционных	УК-1, УК-3,
	заболеваний (КИЗ) поликлиники.	УК-4,
	Принципы работы в мультидисциплинарной команде, взаимоот-	ОПК-4, ОПК-7,
	ношения в системах «врач- врач», «врач-средний медработник».	ОПК-9, ПК-1
	Экспертиза временной нетрудоспособности при инфекционных	
	заболеваниях.	
	Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опас-	
	ность для окружающих и являющихся основанием для отказа в	
	выдаче либо аннулирования разрешения на временное прожива-	
	ние иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на	
	жительство, или патента, или разрешения на работу в Россий-	
	ской Федерации	
	on vogopulan	

9.2. Промежуточный тестовый контроль к программе производственной (клинической) практики подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

Укажите один правильный ответ

- 1. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНЕ?
- а) уровень рождаемости;
- b) уровень смертности;
- с)количество врачей на душу населения;
- d) младенческая смертность*

Укажите один правильный ответ

- 2. ОТ КАЧЕСТВА РАБОТЫ КАКОГО ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ДАЛЬНЕЙШЕЕ СНИЖЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ПРИ ЕЁ НИЗКОМ УРОВНЕ?
- а) родильного дома;
- b) отделения патологии новорожденных;
- с) женской консультации; *
- d) отделения реанимации.

- . КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНЕ?
 - а) уровень рождаемости;
 - b) уровень смертности;
 - с) количество врачей на душу населения;
 - d) младенческая смертность.*
- 11. КАКАЯ СЫПЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
 - а) уртикарная
 - b) пятнисто-папулезная
 - с) геморрагическая, звездчатая*
 - d) мелкопятнистая со сгущением в складках
 - е) везикулезная

12. НАЗОВИТЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- а) Карантин на контактных 10 дней, бактериологическое обследование контактных*
- b) Карантин на контактных 20 дней, бактериологическое обследование контактных
- с) Карантин на контактных 10 дней
- d) Бактериологическое обследование контактных
- е) Карантин не накладывается

Укажите один правильный ответ

13. ВЫБЕРИТЕ АНТИБИОТИК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОКЛЮША:

- а) пенициллин
- b) доксициклин
- с) эритромицин
- d) азитромицинн*
- е) рифампицин

Укажите несколько правильных ответов

14. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША ВАКЦИНОЙ АКДС ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) наличие синдрома срыгивания
- b) железодефицитная анемия
- с) пороки развития сердца
- d) фебрильные судороги в анамнезе
- е) афебрильные судороги в анамнезе*

Укажите один правильный ответ

15. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ СИНДРОМА:

- а) острого стенозирующего ларинготрахеита
- b) сердечной недостаточности
- с) нейротоксикоза
- d) бронхиальной обструкции*
- е) фарингоконьюктивальной лихорадки

Укажите один правильный ответ

16. НАЗОВИТЕ СИНДРОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ПАРАГРИППА:

- а) синдром Жильбера
- b) синдром Рея
- с) синдром крупа*
- d) фарингоконюктивальная лихорадка
- е) синдром Бонварта

Укажите несколько правильных ответов

17. НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА ВКЛЮЧАЕТ:

- а) общий анализ крови
- b) общий анализ мочи
- с) электрокардиографию*
- d) эхокардиогрфию*
- е) холтеровское мониторирование

18. ПОРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ КОРИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ::

- а) малиновым языком
- b) появлением везикул на дужках миндалин
- с) появлением налетов на миндалинах
- d) пятнами Филатова-Коплика *
- е) афтозным стоматитом

Укажите один правильный ответ

19. КАКАЯ ВАКЦИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ:

- а) живая, аттенуированная *
- b) субъединичная
- с) рекомбинантная
- d) инактивированная
- е) полисахаридная

Укажите один правильный ответ

20. БОЛЬНОЙ КОРЬЮ ЗАРАЗЕН:

- а) только в конце инкубационного периода
- b) только в периоде высыпания
- с) только в катаральном периоде
- d) до окончания периода пигментации
- е) с конца инкубационного периода до 3 дня от начала высыпаний *

Укажите один правильный ответ

21. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ИСТОЧНИК ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ:

- а) больные ОРВИ беременные или родильницы;
- b) больной ОРВИ персонал;*
- с) больные дети в инкубационном периоде;
- d) больные дети со стертыми формами заболевания.

26. КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ?

- а) через руки персонала;*
- b) через продукты питания;
- с) через белье;
- d) через предметы ухода.

32. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а) рекомбинантную вакцину
- b) живую аттенуированную вакцину
- с) субъединичную вакцину
- d) анатоксин*
- е) противодифтерийный иммуноглобулин

Укажите один правильный ответ

33. КАКАЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ

- а) ангина, лимфоаденит и сыпь *
- b) гепатит, сыпь, абдоминальный синдром
- с) ангина. желтуха. атипичные мононуклеары в крови
- d) малиновый язык, сыпь, поражение суставов
- е) лимфоаденит, сыпь, шелушение кожи

Укажите один правильный ответ

34.ДЛЯ КАКОЙ ИЗ ИНФЕКЦИОННЫХ ЭКЗАНТЕМ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ ЛОЖНОГО ПОЛИМОРФИЗМА СЫПИ:

- краснуха a) ветряная оспа * b) скарлатина c) d) корь e) внезапная экзантема Укажите один правильный ответ 35. УКАЖИТЕ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАРАНТИНА ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ 21 день * a) 17 лней b) 7 лней c) d) 10 дней карантин не накладывается e) Укажите один правильный ответ 36. КАКИЕ ОРГАНЫ ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ: поджелудочная железа * a) шейные лимфоузлы b) c) селезенка d) миндалины e) костный мозг Укажите один правильный ответ 37. УКАЖИТЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЗЕВА: а) миокардит b) нефрит с) поражение черепно-мозговых нервов d) полирадикулоневрит е) все вышеперечисленное * Укажите несколько правильных ответов 38. УКАЖИТЕ СОСТАВ СПИНОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ РАЗВИТИИ ЭНЦЕФАЛИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ (НЕЙРОТОКСИКОЗА) ПРИ ГРИППЕ: а) нормальный цитоз и нормальный уровень белка * b) нейтрофильный плеоцитоз с) лимфоцитарный плейоцитоз d) повышение уровня белка, нормальный цитоз е) плейоцитоз, нормальный уровень белка Укажите один правильный ответ 39. ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ: а) нейротоксикоз b) синдром крупа с) фарингоконьюктивальная лихорадка * d) бронхообструктивный синдром е) лимфопролиферативный синдром Укажите один правильный ответ 40. ЛЕЧЕНИЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ: а) препаратов железа; b) использование в рационе питания продуктов, богатых белком, витаминами, железом; с) пре- и пробиотики; d) все вышеперечисленное.*

- 41. ТЕРМИН «ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ» ОТРАЖАЕТ:
 - а) выраженность пневмонических изменений на рентгенограмме;
 - b) условия, при которых произошло инфицирование;*
 - с) тяжесть состояния больного;
 - d) отсутствие необходимости в госпитализации больного.

- 42. В ЭТИОЛОГИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ (ДОМАШНЕЙ) ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ ГОДА ДО ПЯТИ ЛЕТ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:
 - а) пневмококк;*
 - b) пиогенный стрептококк;
 - с) стафилококк;
 - d) клебсиелла.

Укажите один правильный ответ

- 43. ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ:
 - а) одышка;
 - b) ослабленное дыхание;
 - с) локальная крепитация;*
 - d) многочисленные мелкопузырчатые хрипы.

Укажите один правильный ответ

- 44. ГИПЕРТЕРМИЯ И ОЗНОБ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТИПИЧНЫ ДЛЯ ПНЕВМОНИИ:
 - а) хламидийной;
 - b) микоплазменной;
 - с) пневмоцистной;
 - d) пневмококковой.*

Укажите один правильный ответ

- 45. ПНЕВМОНИЯ КАКОЙ ЭТИОЛОГИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ИММУНОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЯХ?
 - а) пневмококковой;
 - b) микоплазменной;
 - с) стафилококковой;
 - d) пневмоцистной.*

Укажите один правильный ответ

- 46. РАЗДЕЛЕНИЕ ПНЕВМОНИЙ НА ВНЕБОЛЬНИЧНЫЕ И ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ:
 - а) позволяет судить о тяжести состояния больного ребенка;
- b) является критерием для решения вопроса о необходимости госпитализации больного ребенка;
- с) является критерием для решения вопроса о целесообразности рентгенологического обследования больного;
- d) позволяет предположить вероятный возбудитель пневмонии и эмпирически выбрать стартовую антибактериальную терапию.*

Укажите один правильный ответ

- 47. ВНЕБОЛЬНИЧНУЮ ПНЕВМОНИЮ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ПЯТИ ЛЕТ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ:
 - а) стафилококки;
 - b) пневмоцисты;
 - с) пневмококки;*
 - d) грибы.

Укажите один правильный ответ

- 48. ПИОТОРАКС ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ:
 - а) пневмококковой;
 - b) пневмоцистной;
 - с) легионеллезной;
 - d) стафилококковой.*

Укажите один правильный ответ

- 49. ЗАТЯЖНУЮ ПНЕВМОНИЮ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ ОТСУТСТВИИ РАЗРЕШЕНИЯ ПНЕВМОНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СРОКИ:
 - а) от 3 до 4 недель;
 - b) от 4 до 5 недель;

с) от 5 до 6 недель; d) от 6 недель до 6 мес.* 55. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ХЛАМИДИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ: а) макролиды* b) глюкокортикоидные гормоны с) сульфаниламидные препараты d) иммунокорригирующие препараты* е) мочегонные препараты 60. ДИАГНОЗ «КОРЬ» ВОЗМОЖНО ПОСТАВИТЬ: а) на основании типичной клиники b) на обнаружении методом ИФА IgM к кори с) на основании эпиданамнеза и типичной клиники d) на основании типичной клиники и общего анализа крови е) на основании типичной клиники и обнаружении методом ИФА IgM к кори * Укажите один правильный ответ 61. К ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТАМ С ФЕКАЛЬНО ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ОТНОСЯТ: a) гепатит В гепатит А * b) гепатит Д c) гепатит С d) гепатит TTV e) Укажите один правильный ответ 62. СИНДРОМУ ЖЕЛТУХИ ПРИНАДЛЕЖИТ СЛЕДУЮЩИЙ ПАРАМЕТР: увеличение печени a) желтуха кожи и склер * b) c) красная моча d) гиперазотемия повышение щелочной фосфатазы e) Укажите один правильный ответ 63. ЧАСТОТА ХРОНИЗАЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А РАВНА: 5-10% a) 0% * b) 30% c) d) 80% 60% e) Укажите один правильный ответ 64. КАКИЕ ГЕПАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЮТ МЕСТО У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА жизни? вирусный гепатит А a) вирусный гепатит В * b) неуточненныйгепатит c) аутоимунный гепатит d) токсический гепатит e) Укажите один правильный ответ 65.КАКИЕ ФОРМЫ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРЕОБЛАДАЮТ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ? стертая a) b) среднетяжелая * c) тяжелая d) злокачественная Укажите один правильный ответ 66.УКАЖИТЕ, КАКИЕ МАРКЕРЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСТРОЙ ФАЗЫ ГЕПАТИТА А? HbeAg a)

- b) HbsAg
- c) aHEV IgM
- d) aHAV IgM *
- e) aHAV IgG

67. УКАЖИТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА С:

- а) пищевой
- b) водный
- с) парентеральный *
- d) воздушно-капельный

Укажите один правильный ответ

68. КАКОЙ АДЕКВАТНЫЙ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЖИДКОСТИ В ОРГАНИЗМ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ГЕПАТИТА?

- а) внутривенно капельно
- b) перорально *
- с) ректально
- d) внутривенно струйно
- е) интрагастрально

Укажите один правильный ответ

69.ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) введение гаммаглобулина
- b) вакцинопрофилактика *
- с) стерилизация инструментария
- d) одноразовое использование мед. Инструментария

65.ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) бекламетазон
- b) беродуал*
- с) кетотифен
- d) эуфиллин внутривенно
- е) преднизолон внутривенно

9.3. Примеры клинических задач Задача № 1.

Больная А., 25 лет, вес 50 кг, обратилась к врачу с жалобами на жидкий стул. Заболела сегодня утром, появились неприятные ощущения по всему животу, кашицеобразный стул 3 раза. Тошноты, рвоты не было, температуру не измеряла. Ранее заболеваний органов пищеварения не было.

Эпидемиологический анамнез: свое заболевание ни с чем не связывает. Гигиенические правила соблюдает. Два дня тому назад имела контакт с родственницей, бывшей в Москве проездом из Индии, у которой отмечалась кратковременная дисфункция кишечника.

Объективно: температура тела - 36,8°C. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые нормальной окраски. Тургор кожи не снижен. В легких везикулярное дыхание. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения, 74 удара в минуту. АД 110/70 мм рт.ст. Тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Сигмовидная кишка не спазмирована, слегка болезненная. Печень, селезенка не увеличены. Поколачивание по поясничной области безболезненное. Стул осмотрен, обильный, жидкий каловый без патологических примесей, Мочеиспускание нормальное.

Со стороны нервной системы отклонений нет

Задание:

- 1. Поставить предварительный диагноз.
- 2. Назначить план обследования.

Задача № 2

Больной Н., 30 лет, слесарь, обратился к участковому врачу с жалобами на боли в животе, жидкий стул. Болен І-й день. Появились сначала тошнота, рвота 3 раза, схваткообразные боли по всему животу, жидкий стул до 6 раз без патологических примесей, температура 37,6°С, беспокоят головная боль и умеренная слабость. Эпидемиологический анамнез: гигиенические правила соблюдает не всегда. Вчера пил некипяченое молоко. Контакт с инфекционными больными отрицает. Живет в отдельной квартире. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые обычной окраски. Тургор кожи не снижен. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные. Пульс 70 уд. в 1 мин. АД 110/60. Язык обложен белым налетом, суховат. Живот мягкий, болезненный во всех отделах, но больше по ходу толстой кишки. Печень и селезенка не увеличены. Очаговых изменений со стороны нервной системы и менингеальных симптомов нет. Стул осмотрен: скудный со слизью и прожилками крови.

Задание:

- 1.Поставить предварительный диагноз.
- 2. Перечислить возможные при данном заболевании специфические осложнения.
- 3. Назначить лечение.

Залача №3

Больной М., 20 лет. Обратился к врачу на 3-й день болезни с жалобами на головную боль, боль в мышцах шей, боли в животе, повышение температуры. Заболел 3 дня тому назад, когда появилась боль в горле при глотании, головная боль, общее недомогание, но температуру не измерял. На 2-ой день болезни температура 39°C, появилась тянущая боль в околоушной области справа, беспокоили головная боль, боли в мышцах и суставах рук и ног. Сегодня появились боли в верхней половине живота с иррадиацией в спину, однократная рвота и больной обратился к врачу. Эпидемиологический анамнез: работает электриком в детском саду, где болели дети, был установлен карантин, но по поводу какого заболевания, не знает. В семье все здоровы. В прошлом ничем не болел. Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 38,5°С.. Бледен. Сыпи нет. Сосуды склер инъецированы. Слизистая сухая. Зев гиперемирован, миндалины рыхлые, увеличены, налетов нет. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфатические узлы размером 1,0х1,5 см. Справа подчелюстной лимфатический узел болезненный. Справа в околоушной области отмечается тестоватая припухлость и отечность, которая распространяется в подчелюстную область. Ретромандибулярное пространство сглажено. Суставы не изменены. Пульс 92 уд. в 1 мин., ритмичный. АД 110/60. Тоны сердца слегка приглушенные. В легких везикулярное дыхание. Язык сухой, обложен желтоватым налетом. Живот умеренно вздут, мягкий, выраженная болезненность в эпигастрии. Печень, селезенка не увеличены. Стул был сегодня 1 раз кашицеобразный, без патологических Симптом примесей. Дизурических явлений нет. поколачивания отрицательный. Менингеальные, очаговые симптомы со стороны нервной системы отсутствуют

Задание:

- 1.Поставить предварительный диагноз.
- 2. Назначить план обследования.
- 3. Назначить лечение.

Задача № 4

Ребенок 6 лет, заболел остро с повышением температуры тела до 38,5°С.. На следующий день мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях.

<u>При осмотре</u> участковым врачом: температура тела 37,8°C, увеличение и болезненность шейных, затылочных, подмышечных лимфоузлов. Сыпь розовая, мелкая, папулезная на всем

теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей, без склонности к слиянию.

При осмотре ротоглотки: энантема в виде красных пятен на небе и небных дужках. Отмечались также конъюнктивит и редкий кашель. В легких хрипов нет. Тоны сердца отчетливые. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка - не увеличены.

Результаты обследования:

Общий анализ крови: Hb - 135 г/л, Эр - 4,1 х 10 12 /л, Лейк. - 6,3 х 10 /л; п/я - 1%, с/я - 30%, э - 5%, л - 53%, м - 3%; плазматических клеток - 8, СОЭ - 12 мм/час.

Задание:

- 1. Поставьте клинический диагноз.
- 2. Какова этиология предполагаемого заболевания?
- 3. На основании каких типичных симптомов поставлен диагноз?
- 4. Чем обусловлено появление сыпи при данном заболевании?
- 5. Какие исследования необходимо провести для уточнения этиологии заболевания?
- 6. Назовите форму тяжести болезни.
- 7. Какие другие клинические симптомы возможны при данном заболевании?
- 8. Проведите дифференциальный диагноз.
- 9. Оцените результаты анализа периферической крови.
- 10. Какие осложнения возможны при данном заболевании?
- 11. Назначьте лечение.
 - 12. Каковы прогноз и меры профилактики, если мать ребенка находится на 12-й неделе беременности?

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

10.1. Основная учебно-методическая литература:

10.1.1. Электронно-образовательные ресурсы:

- 1. Ющук Н.Д., Инфекционные болезни : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 1104 с. (Серия "Национальные руководства) ISBN 978-5-9704-4912-7 Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html
- 2. Аликеева Г.К., Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Аликеева Г. К. и др.; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 704 с. ISBN 978-5-9704-3621-9 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html
- 3. Учайкин В.Ф., Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 800 с. ISBN 978-5-9704-3165-8 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html
- 4. Покровский В.В., Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Покровского М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 512 с. ISBN 978-5-9704-3303-4 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433034.html
- 5. Ющук Н.Д., Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 640 с. ISBN 978-5-9704-3584-7 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html
- 6. Ющук Н.Д., Бактериальные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 976 с. ISBN 978-5-9704-3864-0 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438640.html
- 7. Еналеева Д.Ш., Хронические вирусные гепатиты В, С и D [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Д.Ш. Еналеева, В.Х. Фазылов, А.С. Созинов М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 192 с. ISBN 978-5-9704-3255-6 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432556.html
- 8. Бегайдарова Р.Х., Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей [Электронный ресурс] : учебное пособие / Р.Х. Бегайдарова М. :

- ГЭОТАР-Медиа, 2014. 140 с. ISBN 978-5-9704-3113-9 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html
- 9. Ющук Н.Д., Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 160 с. ISBN 978-5-9704-2555-8 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425558.html
- 10. Лучшев В.И., Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 224 с. ISBN 978-5-9704-2877-1 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428771.html
- 11. Ходжаян А.Б., Медицинская паразитология и паразитарные болезни [Электронный ресурс] / Под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 448 с. ISBN 978-5-9704-2822-1 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html
- 12. Ющук Н.Д., Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 160 с. ISBN 978-5-9704-2555-8 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425558.html
- 13. Покровский В.В., ВИЧ-инфекция и СПИД: клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Покровского М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 160 с. (Серия "Клинические рекомендации") ISBN 978-5-9704-4869-4 Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html
- 14. Ющук Н.Д., Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 176 с. ISBN 978-5-9704-4045-2 Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html
- 15. Яковлев С.В., Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. 2-е изд., перераб. и доп. М. : Литтерра, 2015. 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) ISBN 978-5-4235-0171-6 Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html

10.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ

- 1. База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные иточные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019
- 2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete
- Сублицензионный договор №646Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: http://search.ebscohost.com
- 3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus
- Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com
- 4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science
- Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: http://webofknowledge.com
- 5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключитльная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index

Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019

10.1.3. Учебные издания:

- 1. Инфекционные болезни / Учебник. Под ред. Н.Д. Ющука. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- 2. Инфекционные болезни / Учебник. Под ред. Е.П.Шуваловой. 7-е изд., перераб. и доп., СПб.: СпецЛит, 2015.
- 3. Инфекционные болезни: учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. 3-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- 4. Национальное руководство по инфекционным болезням / под ред. Н.Д.Ющука М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 1104 с.

5. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология: руководство. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с.: ил.

10.2. Дополнительная литература

- 1. Мерзликин Н.В. Панкреатит : монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 528 с. : ил.
- 2. Горелов А.В., Острые кишечные инфекции у детей [Электронный ресурс] / А.В. Горелов М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 144 с. ISBN 978-5-9704-3840-4 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438404.html
- 3. Кудашов Н.И., Герпесвирусная инфекция. Диагностика и терапия тяжелых форм у новорожденных [Электронный ресурс]: монография / Н.И. Кудашов, Г.Т. Сухих, Л.З. Файзуллин, А.В. Александровский М.: Литтерра, 2015. 160 с. ISBN 978-5-4235-0162-4 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501624.html
- 4. Александрович Ю.С. Интенсивная терапия инфекционных заболеваний у детей / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. СПб. : [ЭЛБИ-СПб.], 2010. 320 с. : ил.
- 5. Белозеров Е.С. Медленные инфекции : монография / Евгений Белозеров, Ю. И. Буланьков, Е. А. Иоанниди. Элиста : ЗАОр НПП "Джангар", 2009. 320 с. : ил.
- 6. Бронштейн А.М. Тропические болезни и медицина болезней путешественников : руководство / Александр Бронштейн. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 528 с. : ил.
- 7. Васюнин А.В. Антибактериальная терапия при детских инфекциях : Практическое пособие / А. В. Васюнин, Е. И. Краснова. 2-е изд., перераб. и доп. Ростов н/Д : Феникс ; Новосибирск : Изд-во Новосиб. гос. мед. акад., 2007. 187 с. (Медицина)
- 8. Вирусные гепатиты. Клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук [и др.]. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 160 с. (Библиотека врача-специалиста)
- 9. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / Под ред. В. В. Покровского. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 192 с. (Клинические рекомендации)
- 11. Гиллеспи С.Х. Наглядные инфекционные болезни и микробиология / Стефен Гиллеспи, К. Б. Бамфорд; пер. с англ. под ред.: С. Г. Пака, А. А. Еровиченкова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 136 с.: ил.
- 12. Грипп (сезонный, птичий, пандемический) и другие ОРВИ : руководство / под ред.: В. П. Малого, М. А. Андрейчина. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 320 с. : ил. (Библиотека врачаспециалиста : инфекционные болезни. Терапия)
- 13. Грипп: мукозальные вакцины, особенности вакцинопрофилактики, популяционный иммунитет, прогнозы появления и тяжести течения глобальных эпидемий: сборник статей / ФБГУ НИИ гриппа Министерства здравоохр. РФ; под ред. О. К. Кузнецова. Санкт-Петербург, 2013. 176 с.: ил.
- 14. Грипп: эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика: руководство / под ред.: О. И. Киселева, Л. М. Цыбаловой, В. И. Покровского. Москва: МИА, 2012. 496 с.
- 15. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей : учебное пособие для студентов и практикующих врачей / Р. Х. Бегайдарова [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 140 с.
- 16. Интенсивная терапия инфекционных больных : [руководство для врачей] / Т. М. Зубик [и др.]. СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2010. 304 с. : ил.
- 17. Казанцев А.П. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней : руководство для врачей / А. П. Казанцев, В. А. Казанцев. Москва : МИА, 2013. 496 с.
- 18. Либман Г. ВИЧ-инфекция : пер. с англ. / Г. Либман, Х. Д. Макадон. 3-е изд. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 560 с. : ил.
- 19. Острые кишечные инфекции : [руководство] / Н. Д. Ющук [и др.]. 2-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 400 с. : ил. (Библиотека врача-специалиста : терапия. Инфекционные болезни)
- 20. Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы) : Руководство для врачей / Под ред. В.П. Сергиева, Ю.В. Лобзина, С.С. Козлова. СПб. : Фолиант, 2008. 592 с. : ил.
- 21. Рациональная фармакотерапия инфекционных болезней детского возраста : Руководство для практ. врачей / Под ред.: М. Г. Романцова, Т. В. Сологуб, Ф. И. Ершова. М. : Литтерра, 2009. 664 с. (Рациональная фармакотерапия : Сер. рук. для практикующих врачей)

- 22. Романцов М.Г. Противовирусные и иммунотропные препараты в детской практике : руководство для врачей / М. Г. Романцов, Л. Г. Горячева, А. Л. Коваленко ; науч. ред.: Т. В. Сологуб, Ф. И. Ершов. Санкт-Петербург, 2008. 120 с.
- 23. Туберкулёз органов дыхания : руководство для врачей / под ред. Н. А. Браженко. Санкт-Петербург : СпецЛит, 2012. 368 с. : ил. (Руководство для врачей)
- 24. Инфекционные эндокардиты / Владимир Тюрин ; под ред. Ю. Л. Шевченко. 2-е изд., доп. и перераб. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 368 с. : ил. (Библиотека врача-специалиста). (Кардиология. Терапия)
- 25. Учайкин В.Ф. Инфекционная гепатология : руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 640 с. : ил.
- 26. Атлас детских инфекционных заболеваний : пер. с англ. / под ред. К. Д. Бэйкер. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. 496 с. : ил.
- 27. Шифф, Юджин Р. Введение в гепатологию/ Ю. Р. Шифф, М. Ф. Соррел, У. С. Мэддрей; пер. с англ. под ред. В. Т. Ивашкина, А. О. Буеверова, М. В. Маевской. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 704 с. (Болезни печени по Шиффу).

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При осуществлении образовательного процесса по производственной (клинической) практике используются ресурсы электронной информационно-образовательной среды Университета, в частности портал электронных образовательных ресурсов http://educa.usma.ru, где представлены необходимые материалы в электронном виде. Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий. В период производственной (клинической) практики все обучающиеся имеют возможность получать консультации сотрудников клинической базы и преподавателей кафедры. Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет в учебных комнатах.

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter(OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 Pro (OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

2. Прикладное программное обеспечение

2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;
- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;
- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;
- Институциональный репозитарий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения производственной (клинической) практики

Название подразделения	Наименование специализированных аудиторий,
	кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного
	оборудования
ГАУЗ СО ГКБ №40, ГАУЗ СО	Учебные классы с комплексом учебно-методического
ДГБ №15	обеспечения.
Инфекционные отделения	Учебные слайды, видеофильмы.
	Мультимедийный проектор с набором презентаций.
	УМК, содержащий тестовые вопросы и ситуационные зада-
	чи, методические рекомендации и учебные пособия, моно-
	графии, периодические издания по специальности в учебном
	классе.
	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети
	"Интернет" и обеспечением доступа в электронную
	информационно-образовательную среду организации.
	Помещения клинической базы ЛПУ.
	Палаты инфекционных отделений.
	Клинико-диагностическая лаборатория, включающая
	подразделения: биохимической, вирусологической,
	бактериологической, серологической, клинической
	лабораторной диагностики, гистологическая лаборатории.
	Отделение эндоскопической диагностики.
	Отделение лучевой диагностики.
	Отделение функциональной диагностики.

	Отделение физиотерапии.
	Тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы,
	ростомер, пульсоксиметр, противошоковый набор, набор и
	укладка для экстренных профилактических и лечебных
	мероприятий, электрокардиограф.
Инфекционные отделения ГБУЗ	Палаты инфекционных отделений.
СО «ГИБ г.Нижний Тагил»	Кабинет клинического фармаколога.
	Отделение эндоскопической диагностики.
	Отделение лучевой диагностики.
	Отделение функциональной диагностики.
	Процедурные кабинеты.
	Тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы,
	ростомер, пульсоксиметр, противошоковый набор, набор и
	укладка для экстренных профилактических и лечебных
	мероприятий, электрокардиограф.