

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Проректор
Дата подписания: 19.02.2026 14:28:56
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df635173820157abd87

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра госпитальной педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
_____ А.А. Ушаков
«03» июня 2025 г.



**Рабочая программа практики
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

Рабочая программа практики «Клиническая практика педиатрического профиля» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению специальности 31.05.02. Педиатрия, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2020 г. № 965, и с учетом требований профессионального стандарта 02.008 «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.04.2017 г. № 46397.

Составители программы:

Вахлова И.В., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии
Журавлева Н.С., к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии

Программа рецензирована: Савельевой Е.В., к.м.н., начальником отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области

Программа практики обсуждена и одобрена на заседании кафедры госпитальной педиатрии «17» апреля 2025 г., протокол № 10

Программа обсуждена и одобрена методической комиссией специальности 31.05.02. Педиатрия «20» мая 2025 г., протокол №5

1. Цель производственной практики

Целью производственной практики «Клиническая практика педиатрического профиля» является обеспечение готовности обучающихся (формирование умений и навыков) к осуществлению деятельности в профессиональной среде, в частности, трудовых функций в области оказания медицинской помощи детям, требуемых профессиональным стандартом «Врач-педиатр участковый».

2. Задачи производственной практики

Задачами производственной практики «Клиническая практика педиатрического профиля» являются:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;
- диагностика неотложных состояний у детей;
- освоение принципов оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- освоение принципов оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- освоение порядка проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей;
- освоение основных этапов обучения детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболевания и укреплению здоровья;
- освоение основных механизмов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих;
- освоение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- освоение основных принципов обеспечения в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала;
- освоение алгоритма проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;
- освоение основных протоколов ведения медицинской документации в медицинских организациях;
- освоение порядка проведения медицинской экспертизы у детей и подростков;
- освоение основных этапов организации оценки качества оказания медицинской помощи детям;
- освоение основных принципов проведения экспертизы нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Место производственной практики в структуре ООП

Производственная практика «Клиническая практика педиатрического профиля» относится к Блоку 2 Практика, Обязательная часть учебного плана ООП по специальности 31.05.02 «Педиатрия».

Данная практика закладывает основы для следующих клинических дисциплин: «Поликлиническая и неотложная педиатрия», «Госпитальная педиатрия», производственных практик: «Клиническая практика терапевтического профиля»; «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии».

Способы проведения производственной практики – стационарная и выездная.
Формат проведения производственной практики – дискретно после периода теоретического обучения в семестре.

4. Требования к результатам прохождения практики

в) профессиональных:

Тип задач профессиональной деятельности			
Категория (группа) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции
Диагностика заболеваний у детей и подростков	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	Способен и готов: ИПК-1.1 устанавливать контакт с ребенком и родителями, получать информацию о наследственных и хронических заболеваниях и составлять генеалогическое дерево. ИПК-1.2 получать информацию о биологическом и социальном анамнезе родителей, об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного вскармливания, о проведении профилактических прививок и поствакцинальных осложнениях. ИПК-1.3 получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ ИПК-1.4 оценивать состояние и самочувствие ребенка, оценивать физическое и психомоторное развитие, проводить объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий. ИПК-1.5 оценивать клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной помощи, экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям и ставить предварительный диагноз. ИПК-1.6 интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастнополовым группам.

--	--	--	--

	<p>ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий</p>		<p>Способен и готов:</p> <p>ИПК-2.1 составлять план обследования детей, обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, осмотров врачами-специалистами и необходимость направления на госпитализацию.</p> <p>ИПК-2.2 проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ИПК-2.3 пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.4 применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе с применением цифровых помощников врача.</p>
<p>Лечение заболеваний у детей и подростков</p>	<p>ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии</p>	<p>А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности</p>	<p>Способен и готов:</p> <p>ИПК-3.1 составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>

с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи, в том числе с использованием инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей и цифровых технологий

ИПК-3.2 назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ИПК-3.3 формировать у детей, их родителей и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению, выполнять рекомендации врачей-специалистов.

	<p>ПК-4 Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии, в том числе с использованием цифровых технологий</p>		<p>Способен и готов: ИПК-4.1 анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка ИПК-4.2 оценивать эффективность и безопасность диетотерапии, медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.</p>
	<p>ПК-5 Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой</p>		<p>Способен и готов: ИПК-5.1 в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>
	<p>для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий</p>		

<p>Медицинская реабилитация детей и подростков</p>	<p>ПК-8 Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей инвалидов</p>	<p>А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей</p>	<p>Способен и готов: ИПК-8.1 назначать санаторно-курортное лечение, оценивать его эффективность и безопасность, у длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями. ИПК-8.2 контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, ИПК-8.3 оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p>
<p>Профилактика заболеваний у детей и подростков</p>	<p>ПК-9 Способность и готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа</p>	<p>А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей</p>	<p>Способен и готов: ИПК-9.1 разъяснять матерям пользу грудного вскармливания, рационального сбалансированного питания для детей в соответствии с клиническими рекомендациями. ИПК-9.3 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) необходимость иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей и формировать приверженность к вакцинации ИПК-9.4 разъяснять детям, их родителям правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста, ребенка и группы здоровья, в том числе с применением социальных средств массовой информации</p>

	<p>жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>		
	<p>ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>		<p>Способен и готов: ИПК-10.1 организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции ИПК-10.2 организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции ИПК-10.3 осуществлять просветительскую деятельность, в том числе с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно-образовательных сред</p>

<p>Организация медицинской помощи детскому населению</p>	<p>ПК-12 Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет».</p>	<p>А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации</p>	<p>Способен и готов: ПК-12.1 получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных, добровольное информированное согласие на проведение обследования, лечения и иммунопрофилактики. ПК-12.2 составлять план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового, проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения. ИПК-12.3 заполнять медицинскую документацию, оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности, в том числе в электронном виде (ведение электронных медицинских карт пациентов). ИПК-12.4 работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет" для - получения своевременной актуальной профессиональной информации - проведения дистанционного консультирования - формирование навыков работы в системе ЕМИАС (единая медицинская информационно-аналитическая система)</p>

--	--	--	--

В результате проведения производственной практики студент должен:

Знать:

- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций.
- Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях.
- Основные этапы работы врача педиатрического профиля.
- Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка.
- Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности.
- Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей.
- Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей.
- Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.
- Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями).

Уметь:

- Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком.
- Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников, начиная с больного ребенка.
- Получать информацию об анамнезе жизни ребенка.
- Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии.
- Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр.
- Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям;
- Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям;
- Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастнo-половым группам.
- Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
- Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.
- освоение основных механизмов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих;
- Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.
- Способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих;

- Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.
- Вести утверждённую медицинскую документацию.

Владеть:

- Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителями ребенка).
- Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей.
- Навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастно-половым группам.
- Алгоритмом оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

Процесс организации производственной практики направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия (в соответствии с профессиональным стандартом 02.008 «Врач- педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.04.2017 г. № 46397).

Трудовая функция А/01.7 – Обследование детей с целью установления диагноза

Трудовые действия:

- Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком
- Сбор анамнеза жизни ребенка
- Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
- Получение информации о профилактических прививках
- Сбор анамнеза заболевания
- Оценивание состояния и самочувствия ребенка
- Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию
- Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям
- Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям

Трудовая функция А/02.7 – Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности

Трудовые действия:

- Назначение диетотерапии ребенку
- Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц,

осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению

- Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами
- Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)
- Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

Трудовая функция А/03.7 – Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей

- Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности
- Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе
- Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями

Трудовая функция А/04.7 - Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей

Трудовые действия:

- Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию
- Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком
- Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
- Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
- Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп

Трудовая функция А/05.7 – Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации

Трудовые действия:

- Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных
- Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику
- Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
- Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

5. Объем, способы и формы практики

Вид/форма практики	Трудоемкость			Семестры (указание часов по семестрам)
	зачетных единиц	недель	часов	
<i>Производственная/дискретно</i>	3	2	108	8
В том числе				
Аудиторная работа			72	
Практическая работа			72	
Самостоятельная работа			36	
Форма аттестации по практике (зачет, зачет с оценкой)				<i>Зачёт с оценкой</i>
Общая трудоемкость	6	4	216	-

6. Содержание производственной практики

№ п/п	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности студента во время прохождения производственной практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) студент при прохождении данного этапа производственной практики или вида производственной деятельности			На формирование каких компетенций направлены ЗУН, составляющими каких компетенций они являются	Трудовые функции и трудовые действия по профессиональному стандарту	Формы аттестации сформированности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки			
1.	Организационное собрание, инструктаж по технике безопасности.	Принципы организации работы, устройство и оборудование медицинской организации педиатрического профиля (дневного стационара).	Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в медицинской организации педиатрического профиля (дневном стационаре). Соблюдение этических принципов. Участие в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих.	Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителями ребенка), медицинским персоналом.	ПК-9 ПК-10	<i>A/04.7</i> <i>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей</i>	Заполнение дневника производственной практики; БРС.

2.	Работа в медицинской организации педиатрического профиля в качестве помощника врача.	<ul style="list-style-type: none"> - Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка. - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей. 	<ul style="list-style-type: none"> - Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. - Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по 	<p>Владение:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителями ребенка). - Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. -Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастно-половым группам. -Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы 	<p>ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-12</p>	<p><i>Обследование детей с целью постановки диагноза.</i> Код ТФ - А/01.7</p> <p><i>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</i> Код ТФ - А/02.7</p> <p><i>Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей</i> Код ТФ-А/03.7</p> <p><i>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.</i> Код ТФ-А/04.7</p> <p><i>Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации</i> Код ТФ-А/05.7</p>	<p>Выполнение практических навыков; запись в дневниках о выполнении практических навыков; БРС.</p>

		<p>- Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p>- Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями).</p>	<p>возрастно-половым группам.</p> <p>- Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>Участвовать в</p>	<p>пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>			
--	--	--	--	---	--	--	--

			<p>обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих. - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. - Вести утверждённую медицинскую документацию. 				
3.	Аттестация по производственной практике						Выполнение практических навыков; запись в дневниках о выполнении практических навыков; БРС.
4.							Зачет по практическим навыкам; собеседование.

7. Формы отчётности по производственной практике

При прохождении производственной практики «Клиническая практика педиатрического профиля» используются следующие формы аттестации:

- ~ дневник практики*, где студент ежедневно записывает всю проделанную работу, руководитель практики контролирует ведение дневника. В дневнике в конце практики даётся характеристика студента;
- ~ демонстрация приобретенных практических навыков;
- ~ решение тестовых заданий.

*дневник производственной практики с инструкцией по заполнению расположен на портале MedSpace на странице практики Б2.О.08(П) «Клиническая практика педиатрического профиля»

Итоговый рейтинговый балл студентов по производственной практике определяется по 100-бальной шкале. Он складывается из рейтинга, полученного в результате текущего контроля практической работы и промежуточной аттестации.

Текущий контроль включает в себя оценку полноты и качества освоения практических навыков в процессе производственной практики, в том числе отработку необходимых 108 часов, 2 недель, грамотности и полноценности ведения документации (оформление дневника), количественных показателей выполнения перечня практических навыков согласно перечня ЗУН, характеристику работы студента, данную заведующим педиатрическим отделением или другим представителем медицинской организации, ответственным за организацию практики.

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

1. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни: учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5964-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459645.html>
2. Григорьев, К. И. Детские болезни. Т. 1.: учебник: в 2 т. / К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7365-8, DOI: 10.33029/9704-7365-8-GDB1-2023-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473658.html>
3. Григорьев, К. И. Детские болезни в 2 т. Том 2.: учебник / К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-7366-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473665.html>
4. Кильдиярова, Р.Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-4909-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449097.html>
5. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/isbn9785970441169.html>
6. Неотложная педиатрия: национальное руководство / АСМОК; под ред. Б. М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 831[1] с.: ил. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3766-7

1. Национальная программа оптимизации питания детей от 1 года до 3 лет в Российской Федерации: <http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/nacprog1-3.pdf>
2. Союз педиатров России (журналы): <http://www.pediatr-russia.ru/>
3. Журнал Педиатрия им. Г.Н. Сперанского <http://pediatriajournal.ru/>
4. Журнал Российский вестник перинатологии и педиатрии <http://www.pedperinatology.ru/jour>
5. Журнал Вопросы детской диетологии: <http://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-detskoy-dietologii/>
6. Журнал Вопросы питания: <http://vp.geotar.ru/>
7. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
8. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).
9. Журналы, имеющиеся в библиотеке УГМУ, в том числе новые поступления - http://www.usma.ru/bibl/bibl_BD_nj.htm

9. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

9.1. Перечень лицензионного программного обеспечения

9.1.1. Системное программное обеспечение

9.1.1.1. 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;
- WindowsServer 2019 Standard (32 ядра), лицензионное соглашение № V9657951 от 25.08.2020, срок действия лицензий: 31.08.2023 г., корпорация Microsoft;
- 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»;
- Шлюз безопасности Ideco UTM Enterprise Edition (лицензия № 109907 от 24.11.2020 г., срок действия лицензии: бессрочно), ООО «АЙДЕКО».

9.1.2. 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

25 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);

9.2. Прикладное программное обеспечение

9.2.1. 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);

9.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ. Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/20 от 17.09.2020, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС».

9.2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке».

Ссылка на ресурс: <https://www.studentlibrary.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №87/КСЛ/11-2024 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»

Ссылка на ресурс: <https://mbasegeotar.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №МВ0077/S2024-11 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование (право доступа) к Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека».

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»

Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022.

Срок действия до 18.04.2027 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции учебных пособий по анатомии на русском и английском языках

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»
Сублицензионный контракт №324 от 19.12.2024.
Срок действия до 31.12.2025 года.

Комплексная интегрированная платформа Jaupedigital

Ссылка на ресурс: <https://jaupedigital.com/>

ООО «Букап»
Договор № 32514603659 от 07.04.2025
Срок действия до 08.04.2026 года.

Электронно-библиотечная система «Лань»

Доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека»

Ссылка на ресурс: <https://e.lanbook.com/>

ООО «ЭБС ЛАНЬ»
Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022.
Срок действия до: 31.12.2026 года.

Образовательная платформа «Юрайт»

Ссылка на ресурс: <https://urait.ru/>

ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ»
Лицензионный договор № 7/25 от 05.02.2024.
Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронно-образовательный ресурс для иностранных студентов «РУССКИЙ КАК ИНОСТРАННЫЙ»

Ссылка на ресурс: <https://www.ros-edu.ru/>

ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа»
Лицензионный договор №11 860/24РКИ от 26.11.2024
Срок действия: с 09.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозиторий на платформе DSpace

Ссылка на ресурс: <http://elib.usma.ru/>

Положение об электронной библиотеке ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, утверждено и введено в действие приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России Ковтун О.П. от 01.06.2022 г. № 212-р

Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018
Срок действия: бессрочный

Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов.

Ссылка на ресурс: <https://dlib.eastview.com/basic/details>

ООО «ИВИС»
Лицензионный договор № 362-П от 10.12.2024.
Срок действия до: 31.12.2025 г.

Централизованная подписка

Электронные ресурсы Springer Nature:

- база данных **Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- база данных **Springer Journals Archive**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (архив выпусков 1946 — 1996 гг.).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- база данных **Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group —

коллекции Nature journals, Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 26.07.2021 г. №785 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer Nature в 2021 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Medicine, Engineering, History, Law & Criminology, Business & Management, Physics & Astronomy.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Adis издательства Springer Nature в области медицины и других смежных медицинских областей (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Biomedical & Life Science, Chemistry & Materials Science, Computer Science, Earth & Environmental Science.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно коллекцию Nature journals (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №909 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Architecture and Design, Behavioral Science & Psychology, Education, Economics and Finance, Literature, Cultural & Media Studies, Mathematics & Statistic.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, коллекция Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2022 года).

Ссылки на ресурс: 1. <https://www.nature.com>; 2. <https://link.springer.com>

Письмо РФФИ от 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. 2020 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 17.09.2021 г. №965 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2021 году.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. 2021 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2022** eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 11.08.2022 г. №1082 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2023** eBook collections) издательства Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1947 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals, Academic journals, Scientific American (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer Nature, а именно журналы Adis (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1948 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Palgrave Macmillan (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1949 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематические коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1950 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

Электронная версия журнала «Квантовая электроника»

Ссылка на ресурс: <https://quantum-electron.lebedev.ru/arhiv/>

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1871 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Квантовая электроника» в 2022 году на условиях централизованной подписки.
Срок действия: бессрочный

База данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH

Ссылка на ресурс: <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1870 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных The Wiley Journal Database издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 07.04.2023 №574 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Полнотекстовая коллекция журналов, содержащая выпуски за 2023 год

Срок действия: бессрочный.

База данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

База данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd

Ссылка на ресурс: <https://sk.sagepub.com/books/discipline>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронная версия журнала «Успехи химии»

Ссылка на ресурс: <https://www.uspkhim.ru/>

Письмо РЦНИ от 21.11.2022 №1541 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Успехи химии» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронная версия журнала «Успехи физических наук»

Ссылка на ресурс: <https://ufn.ru/>

Письмо РЦНИ от 09.11.2022 №1471 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Успехи физических наук» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронные версии журналов МИАН: «Математический сборник», «Известия Российской академии наук. Серия математическая», «Успехи математических наук»

Ссылка на ресурс: <http://www.mathnet.ru>

Письмо РЦНИ от 01.11.2022 №1424 О предоставлении лицензионного доступа к электронным версиям журналов МИАН в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

10. Описание материально-технической базы необходимой для проведения производственной практики «Клиническая практика педиатрического профиля»

Демонстрационное оборудование (ноутбук, видеопроектор), учебные комнаты с наглядными пособиями, тестовые задания.

Приемные кабинеты, диагностические и лечебные помещения медицинских организаций педиатрического профиля г. Екатеринбурга и Свердловской области.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра госпитальной педиатрии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина

_____ «__» _____ 2023 г.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по
производственной практике
«Клиническая практика педиатрического профиля»**

Специальность: 31.05.02. Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач - педиатр

г. Екатеринбург
2023 год

Промежуточная аттестация по **производственной практике «Клиническая практика педиатрического профиля»** осуществляется на заключительном этапе в форме собеседования и сдачи практических навыков.

За каждый вид выполненной работы в течение **производственной практики «Клиническая практика педиатрического профиля»** студент получает баллы, которые суммируются, и к зачету допускаются студенты, набравшие 40 баллов и больше.

Для допуска зачета необходимо:

1. Работа в соответствии с графиком практики;
2. Заполнение дневника практики;
3. Выполнение санитарно-просветительской работы; индивидуального задания;
4. Получение характеристики с клинической базы проведения практики.

Этапы зачета:

1. Решение тестовых заданий;
2. Демонстрация практического навыка;
3. Собеседование.

Анализ результатов практики проводится по следующим критериям:

- объем проделанной работы;
- выполнение работы в установленные сроки;
- своевременность и качество представления отчетной документации;
- усвоенные навыки.

Оценка результатов практики вытекает из особенностей деятельности обучающихся и выявляет характер их отношения к будущей профессиональной деятельности.

Этапы зачета оцениваются в баллах. Зачет считается сданным, если студент на зачете набрал 20 и более баллов.

Итоговый рейтинг по производственной практике складывается из суммы баллов, полученных в период прохождения практики и на зачете.

По результатам прохождения производственной практики **«Клиническая практика педиатрического профиля»** выставляется зачет с оценкой.

1. Кодификатор результатов обучения, с указанием этапов их формирования

п/п	Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Контролируемые элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Разделы/ виды практики
					Знания	Умения	Навыки	
1.	Профилактика заболеваний у детей и подростков	ПК-9 Способность и готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Способен и готов: ИПК-9.1 разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями ИПК-9.2 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком,	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	Принципы организации работы, устройство и оборудование медицинской организации педиатрического профиля (дневного стационара).	Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в медицинской организации педиатрического профиля (дневном стационаре). Соблюдение этических деонтологических принципов. Участие в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации,	Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка), медицинским персоналом.	Организационное собрание, инструктаж по технике безопасности.

			<p>правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп ИПК-9.4</p> <p>разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста, ребенка и группы здоровья, в том числе с применением социальных средств массовой информации</p>			<p>направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих.</p>		
		<p>ПК-10</p> <p>Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага</p>	<p>Способен и готов: ИПК-10.1</p> <p>организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>		<p>Принципы организации работы, устройство и оборудование медицинской организации педиатрического профиля (дневного стационара).</p>	<p>Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в медицинской организации педиатрического профиля (дневном стационаре).</p> <p>Соблюдение этических деонтологических принципов.</p>	<p>Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка), медицинским персоналом.</p>	

		инфекции	ИПК-10.3 осуществлять просветительскую деятельность, в том числе с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно-образовательных сред			Участие в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих.		
2.	Диагностика заболеваний у детей и подростков	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с	Способен и готов: ИПК-1.1 устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющим и уход за ребенком ИПК-1.2 составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с	A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	- Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка. - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности.	- Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии.	Владение: -Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка). - Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возраст-	Работа в медицинской организации педиатрического профиля в качестве помощника врача.

		использованием цифровых технологий	<p>больного ребенка, в том числе с использованием ИКТ</p> <p>ИПК-1.3 получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком, в том числе, с использованием ИКТ</p> <p>ИПК-1.4 получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка, в том</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей. - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. - Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями). 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. - Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастнo-половым группам. - Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - Оказывать медицинскую помощь 	<p>половых особенностей детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастнo-половым группам. - Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом 	
--	--	------------------------------------	---	---	--	---	--

			<p>числе с использованием ИКТ ИПК-1.5 получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания, в том числе, с использованием ИКТ</p> <p>ИПК-1.6 получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста, в том числе с использованием</p>			<p>при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>- Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.</p> <p>- Способствовать формированию у</p>	<p>стандартов медицинской помощи.</p>	
--	--	--	---	--	--	---	---------------------------------------	--

			<p>ИКТ и медицинских информационных технологий ИПК-1.7 получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе, с использованием ИКТ и медицинских информационных технологий ИПК-1.8 оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр органов и системы организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий и медицинского интернета вещей ИПК-1.9 оценивать физическое и</p>			<p>населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих. - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. - Вести утверждённую медицинскую документацию.</p>		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

			<p>психомоторное развитие детей различного возраста ИПК-1.10 оценивать клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной помощи детям и ставить предварительный диагноз ИПК-1.11 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям и ставить предварительный диагноз ИПК-1.12 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям и</p>					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

			<p>ставить предварительный диагноз ИПК-1.15 интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам</p> <p>ИПК-1.16 интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам</p>					
		<p>ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий</p>	<p>Способен и готов: ИПК-2.1 составлять план обследования детей с целью установления клинического диагноза</p> <p>ИПК-2.2 обосновывать необходимость и объем -лабораторного обследования детей; -инструментального обследования детей</p> <p>ИПК-2.5 обосновывать необходимость</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка. - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и 	<ul style="list-style-type: none"> - Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. 	<p>Владение:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка). - Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастнополовых особенностей 	

			<p>направления детей на госпитализацию ИПК-2.7 применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе с применением цифровых помощников врача ИПК-2.8 определять необходимость и целесообразность применения инновационных методов и методик диагностики заболеваний у детей, в том числе с применением цифровых помощников врача</p>		<p>самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей. - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. - Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями). 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. - Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастно-половым группам. - Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых 	<p>детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастно-половым группам. - Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы пациента в соответствии с клиническими рекомендациями и (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской 	
--	--	--	---	--	---	---	---	--

					<p>заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>- Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.</p> <p>- Способствовать формированию у населения, пациентов и</p>	помощи.	
--	--	--	--	--	---	---------	--

						<p>членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. - Вести утверждённую медицинскую документацию. 		
Лечение заболеваний у детей и подростков	<p>ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи, в том числе с использованием инновационных методов и методик лечения заболеваний у</p>	<p>Способен и готов: ИПК-3.4 назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИПК-3.5 разъяснять детям, их родителям (законным</p>	<p>А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка. - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и 	<ul style="list-style-type: none"> - Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. 	<p>Владение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка). - Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Навыками интерпретации результатов 		

		детей и цифровых технологий	представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИПК-3.6 формировать у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями		<p>возрастно-половых особенностей детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей. - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. - Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями). 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. - Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастному-половым группам. - Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных 	<p>лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастному-половым группам.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. 	
--	--	-----------------------------	---	--	--	---	--	--

			<p>(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИПК-3.7 выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>			<p>признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.</p> <p>- Способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и</p>	
--	--	--	---	--	--	--	--

						укрепление своего здоровья и окружающих. - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. - Вести утверждённую медицинскую документацию.		
		ПК-4 Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии, в том числе с использованием цифровых технологий	Способен и готов: ИПК-4.1 анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка ИПК-4.3 оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии ИПК-4.4 оценивать эффективность и безопасность диетотерапии		- Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка. - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Медицинские показания к	- Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания	Владение: -Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка). - Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. -Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования	

					<p>использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей.</p> <p>- Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p>- Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями).</p>	<p>экстренной помощи детям.</p> <p>- Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям.</p> <p>- Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастно-половым группам.</p> <p>- Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии</p>	<p>детей по возрастно-половым группам.</p> <p>-Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы пациента в соответствии с клиническими рекомендациями и (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--

						<p>с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none">- Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.- Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.- Способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих.- Пользоваться		
--	--	--	--	--	--	--	--	--

						необходимой медицинской аппаратурой. - Вести утверждённую медицинскую документацию.		
		ПК-5 Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий	Способен и готов: ИПК-5.1 в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента		- Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка. - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной	- Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. - Оценивать клиническую картину	Владение: -Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка). - Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. -Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастно-половым группам.	

				<p>диагностики заболеваний у детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. - Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями). 	<p>болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастно-половым группам. - Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания 	<ul style="list-style-type: none"> -Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы пациента в соответствии с клиническими рекомендациями и (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. 	
--	--	--	--	---	---	--	--

					<p>медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none">- Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.- Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.- Способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих.- Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.- Вести утверждённую		
--	--	--	--	--	--	--	--

						медицинскую документацию.		
Медицинская реабилитация детей и подростков	ПК-8 Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей инвалидов	Способен и готов: ИПК-8.3 контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИПК-8.4. оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной	А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	<ul style="list-style-type: none"> - Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка. - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей. - Механизм действия основных групп 	<ul style="list-style-type: none"> - Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. 	<ul style="list-style-type: none"> - Владение: <ul style="list-style-type: none"> - Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка). - Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастным группам. - Алгоритмами оказания медицинской помощи при 		

			врачом по медико-социальной экспертизе		<p>лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p>- Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями).</p>	<p>- Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастно-половым группам.</p> <p>- Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Анализировать</p>	<p>внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы пациента в соответствии с клиническими рекомендациями и (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
--	--	--	--	--	---	---	--	--

						<p>действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.</p> <ul style="list-style-type: none">- Способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих.- Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.- Вести утверждённую медицинскую документацию.		
--	--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>Профилактика заболеваний у детей и подростков</p>	<p>ПК-9 Способность и готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>	<p>Способен и готов: ИПК-9.1 разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями ИПК-9.2 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп ИПК-9.4 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим</p>	<p>A/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей</p>	<p>- Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка. - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей. - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания</p>	<p>- Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. - Интерпретировать результаты лабораторного,</p>	<p>Владение: -Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка). - Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. -Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастно-половым группам. -Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях,</p>	
--	--	---	---	---	---	---	---	--

			<p>уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста, ребенка и группы здоровья, в том числе с применением социальных средств массовой информации</p>		<p>и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. - Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями).</p>	<p>инструментального обследования детей по возрастно-половым группам. - Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - Анализировать действие лекарственных препаратов по</p>	<p>состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
--	--	--	--	--	---	---	---	--

						<p>совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих. - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. - Вести утверждённую медицинскую документацию. 		
		ПК-10 Способность и готовность к	Способен и готов: ИПК-10.1 организовывать проведение		- Принципы и методы организации медицинской помощи детям в	- Устанавливать контакт с ребенком, родителями	Владение: -Навыками профессионального	

		<p>проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции ИПК-10.3</p> <p>осуществлять просветительскую деятельность, в том числе с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно-образовательных сред</p>		<p>медицинских организациях.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка. - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей. - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, 	<p>(законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, срока первого и повторного обращения, проведенной терапии. - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. - Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастному-половым группам. 	<p>общения с пациентами, родителями (представителя ребенка).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастному-половым группам. - Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний 	
--	--	---	--	--	---	---	--	--

					<p>вызванные их применением.</p> <p>- Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями).</p>	<p>- Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм</p>	<p>без явных признаков угрозы пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
--	--	--	--	--	---	--	--	--

						<p>в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих. - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. - Вести утверждённую медицинскую документацию. 		
Организация медицинской помощи детскому населению	ПК-12 Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-	Способен и готов: ИПК-12.1 получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку	А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	- Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача	- Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими	Владение: -Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя		

		<p>статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного документооборота в информационных системах и сети «Интернет».</p>	<p>персональных данных ИПК-12.2 получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику ИПК-12.4 заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде (ведение электронных медицинских карт пациентов) ИПК-12.6 работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет" для получения своевременной актуальной профессиональной информации, проведения дистанционного консультирования,</p>		<p>педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза жизни, болезни ребенка. - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей. - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. - Принципы врачебной этики и</p>	<p>уход за ребенком. - Получать информацию об анамнезе жизни ребенка. - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. - Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастно-половым группам. - Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и</p>	<p>ребенка). - Методами оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастно-половым группам. - Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы</p>
--	--	---	--	--	---	---	--

			формирование навыков работы в медицинских информационных системах (МИС)		деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями).	клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка. Участвовать в обеспечении в	пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	
--	--	--	---	--	--	--	--	--

						<p>медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих. - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. - Вести утверждённую медицинскую документацию. 		
		<p>ПК-14 Способность и готовность эффективно и безопасно выбирать и применять инфокоммуникационные технологии в сфере здравоохранения для</p>	<p>Способен и готов: ИПК-14.1 осуществлять поиск информации по направлению здравоохранения, в том числе с использованием цифровых технологий ИПК-14.2</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Принципы и методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. - Основные этапы работы врача педиатрического профиля. - Методику сбора и оценки анамнеза 	<ul style="list-style-type: none"> - Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. - Получать информацию об 	<p>Владение: -Навыками профессионального общения с пациентами, родителями (представителя ребенка). - Методами оценки состояния и</p>	

		<p>качественного оказания медицинской помощи детскому населению, сетевого взаимодействия медицинских учреждений и непрерывного профессионального саморазвития в рамках реализации единого цифрового контура здравоохранения</p>	<p>критически воспринимать информацию, полученную из сети «Интернет» ИПК-14.3 использовать цифровые устройства в сфере здравоохранения для:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дистанционного обучения пациентов; - обследования с целью установления диагноза; - контроля за эффективностью и безопасностью лечения <p>ИПК-14.4 использовать функционал социальных сетей с целью просвещения и популяризации знаний в сфере здравоохранения для детей, их родителей и законных представителей</p>		<p>жизни, болезни ребенка.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеланий у детей. - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. - Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными 	<p>анамнезе жизни ребенка.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получать информацию о жалобах, сроках начала болезни, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. - Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить осмотр. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. - Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. - Интерпретировать результаты лабораторного, инструментального обследования детей по возрастно-половым группам. - Назначить диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими 	<p>самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования детей по возрастно-половым группам. - Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы пациента в соответствии с клиническими рекомендациям 	
--	--	---	---	--	--	--	---	--

					представителями).	рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка. Участвовать в обеспечении в медицинских организациях благоприятных условий для	и (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	
--	--	--	--	--	-------------------	---	--	--

						<p>пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих. - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой. - Вести утверждённую медицинскую документацию. 		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

* Профессиональные стандарты (ПС) необходимо учитывать только при формировании профессиональных компетенций (ПК).

2. Шкала оценивания устного ответа обучающегося при защите отчета по практике

Оценка и балл	Уровень освоения компетенций	Критерии
«Отлично» (85-100)	Повышенный уровень–III	Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал практики, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в отчете материал разнообразных литературных источников, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, предлагает собственное аргументированное видение проблемы
«Хорошо» (70-84)	Базовый уровень–II	Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его в отчете, не допускает существенных неточностей в отчете на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
«Удовлетворительно» (60-69)	Пороговый уровень–I	Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ
«Неудовлетворительно» (0-59)	Компетенции не освоены	Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

3. Оформление дневника по производственной практике

По результатам работы студент оформляет дневник **производственной** практики в соответствии со следующими требованиями: в дневнике должно быть сделаны ежедневные записи и представлены: перечень практических навыков, характеристика клинической базы и характеристика на студента. Преподаватель ежедневно проверяет наличие записей в дневнике. При отсутствии записей в дневнике (эпикризы на пациентов; протоколы выполнения практических навыков) данный день (часы) не засчитывается как пройденный.

В ежедневном отчете должно быть указано: дата, время работы в отделении, план работы студента на день, представлен список выполненных за день практических навыков с детальным описанием впервые выполненного навыка.

Критерии оценивания дневника по производственной практике:

№ п/п	Балл	Критерии
1	6 баллов	запись выполнена небрежно, неаккуратно или очень кратко; студент плохо ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на все вопросы по пациентам с наводящими вопросами преподавателя
2	8 баллов	запись выполнена очень кратко; студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на половину вопросов по пациентам с наводящими вопросами преподавателя
3	10 баллов	запись выполнена в соответствии с требованиями, замечаний никаких нет; студент свободно и в полном объеме ориентируется в своих записях и представленных в дневнике пациентах; на вопросы дает полный развернутый ответ

4. Решение тестовых заданий по производственной практике

Одним из этапов зачета является решение тестовых заданий.

Перечень примерных тестовых заданий:

1. Какие значения индекса отягощенности генеалогического анамнеза означают высокую оценку?
 - a. 0.3-0.5
 - b. 0.6-0.8
 - *c. 0.9 и выше
 - d. 0-0,2

2. Ранний неонатальный период:
 - a. в течение первых 5-7 суток жизни ребенка
 - *b. от момента перевязки пуповины до окончания первых 7 суток
 - c. в течение первых суток после рождения ребенка
 - d. первые 48 часов после рождения

3. Чем определяется уровень резистентности организма ребенка?
 - *a. кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
 - b. кратностью острых респираторных заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
 - c. тяжестью острых заболеваний
 - d. длительностью и тяжестью заболеваний

4. В каком случае ребенка в возрасте 2 лет можно считать часто болеющим?
 - *a. острые респираторные заболевания в течение года отмечались 7 раз
 - b. острые респираторные заболевания зарегистрированы 2 раза в год
 - c. на фоне рахита в стадии реконвалесценции отмечались острые респираторные заболевания 3 раза в течение года
 - d. острые респираторные заболевания зарегистрированы 4 раза в год

5. Ребенок 1 года 7 мес. Детское учреждение не посещает, анамнез благополучный; физическое и нервно-психическое развитие соответствует возрастной норме; 3 раза за последний год болел ОРЗ; при осмотре соматически здоров. К какой группе здоровья можно отнести этого ребенка?
 - *a. к первой
 - b. ко второй
 - c. ко второй А
 - d. к третьей

6. Выберите формулу для определения должествующего количества постоянных зубов:
 - a. $n-2$
 - b. $n-4$
 - *c. $4n-20$
 - d. $2n-20$

7. Выберите формулу для определения должествующего количества молочных зубов:
 - a. $n-2$
 - *b. $n-4$
 - c. $4n-20$
 - d. $2n-20$

8. У ребенка 7 лет сахарный диабет 1 типа, в стадии декомпенсации, ребенку присвоен статус "ребенок-инвалид". Физическое развитие по уровню биологической зрелости соответствует паспортному возрасту, МФС дисгармоничен. К какой группе здоровья Вы отнесете этого ребенка?
 - a. к третьей
 - b. ко второй
 - c. к четвертой
 - *d. к пятой

9. У ребенка 2 лет 10 месяцев отмечается благополучный социально-биологический анамнез; по физическому развитию – нормальная длина, дефицит массы тела I степени; острые заболевания отсутствуют в течение года; Нейродермит в стадии ремиссии. К какой группе здоровья вы отнесете этого ребенка?

- a. к первой
- b. ко второй
- *c. к третьей
- d. к четвертой

10. Ребенок 2 лет 7 мес. 3 раза за последний год болел ОРЗ. Как Вы оцените его резистентность?

- *a. хорошая
- b. сниженная
- c. очень низкая
- d. низкая

11. Ребенок 5 лет за последний год 5 раз болел ОРЗ. Оцените его резистентность?

- a. хорошая
- b. сниженная
- c. очень низкая
- *d. низкая

12. У ребенка 5 лет длина тела в 1 интервале, постоянные зубы отсутствуют, определите уровень биологической зрелости:

- a. опережение паспортного возраста
- *b. отставание от паспортного возраста
- c. соответствие паспортному возрасту
- d. данных недостаточно

13. У ребенка 7 лет 1 месяц длина тела в 2 интервале, постоянные зубы в количестве 7 штук, определите уровень биологической зрелости:

- a. опережение паспортного возраста
- *b. отставание от паспортного возраста
- c. соответствие паспортному возрасту
- d. данных недостаточно

14. При обследовании нервно-психического развития ребенка 2 мес. выявлено: эмоциональные реакции – в ответ на общение быстро отвечает улыбкой; движения общие – длительно лежит на животе, опираясь на предплечья, высоко поднимая голову; при поддержке подмышки опирается на ножки, выпрямленные в коленных суставах; удерживает голову в вертикальном положении на руках у взрослого; речевые реакции – во время бодрствования гулит; зрительные ориентировочные реакции – длительно следит за движущимся предметом, смотрит на игрушки, находясь в вертикальном положении; слуховые ориентировочные реакции – при сильном звуке ищет его источник. Оцените нервно-психическое развитие

- a. нормальное
- *b. опережение
- c. отставание
- d. мозаичное

15. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?

- a. масса тела
- *b. длина тела и годовые прибавки
- c. мышечная сила кистей рук
- d. окружность грудной клетки

16. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?

- a. длина тела и годовые прибавки
- b. нервно-психическое развитие
- *c. окружность грудной клетки
- d. выраженность вторичных половых признаков

17. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?

- *a. нервно-психическое развитие

- b. жизненная емкость легких
- c. мышечная сила кистей рук
- d. окружность грудной клетки

18. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?

- *a. мышечная сила кистей рук
- b. нервно-психическое развитие
- c. сроки прорезывания молочных зубов
- d. выраженность вторичных половых признаков

19. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?

- a. масса тела
- b. жизненная емкость легких
- *c. сроки прорезывания молочных и постоянных зубов
- d. окружность грудной клетки

20. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?

- a. сроки прорезывания постоянных зубов
- b. нервно-психическое развитие
- c. сроки прорезывания молочных зубов
- *d. окружность головы

21. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?

- a. окружность головы
- b. жизненная емкость легких
- *c. выраженность вторичных половых признаков
- d. окружность грудной клетки

22. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?

- a. длина тела и годовые прибавки
- *b. масса тела
- c. нервно-психическое развитие
- d. выраженность вторичных половых признаков

23. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?

- *a. жизненная емкость легких
- b. нервно-психическое развитие
- c. сроки прорезывания молочных зубов
- d. длина тела и годовые прибавки

24. На профилактическом приеме ребенок 2 года 3 месяца, физическое развитие по уровню биологической зрелости соответствует паспортному возрасту, МФС резко дисгармоничен за счет избыточной массы тела. Соматически здоров. Болел ОРВИ 2 раза за последний год. Определите к какой группе здоровья относится ребенок.

- a. первая группа здоровья
- b. четвертая группа здоровья
- c. третья группа здоровья
- *d. вторая группа здоровья

25. На профилактическом приеме девочка 13 лет, физическое развитие по уровню биологической зрелости соответствует паспортному возрасту, МФС гармоничен. Страдает ХГС, 1в генотип, фаза репликации вируса, с определяемой вирусной нагрузкой (виремия), биохимическая активность умеренно выраженная. Болел ОРВИ 2 раза за последний год. Определите к какой группе здоровья относится ребенок.

- a. пятая группа здоровья
- *b. четвертая группа здоровья
- c. третья группа здоровья
- d. вторая группа здоровья

26. На осмотре у ребенка: выраженная изогнутость позвоночного столба в грудном отделе, приводящая к увеличению глубины шейного изгиба, уменьшению поясничного лордоза, уплощению грудной клетки, плечи сведены кпереди, голова опущена, живот выпячен вперед. Определите вид осанки:

- a. сколиотическая
- *b. сутуловатая
- c. выпрямленная
- d. нормальная

27. На осмотре у ребенка: слабо выраженная изогнутость позвоночного столба, что сопровождается как бы некоторым выступанием уплощенной грудной клетки вперед и делает спину прямой. положение головы прямое (шея длинная), плечи опущены, крыловидные лопатки, форма грудной клетки плоская, живот втянут. Угол наклона таза уменьшен (до 30 градусов), ягодицы плоские. Определите вид осанки:

- a. сколиотическая
- b. сутуловатая
- *c. выпрямленная
- d. нормальная

28. На осмотре у ребенка: боковое искривление позвоночника, приводящими к асимметричному расположению плеч, туловища, лопаток. Голова наклонена в одну из сторон. Остистые отростки отклоняются в одну из сторон равномерно. Асимметричное расположение реберных дуг; живот чаще выпячен вперед. Корпус смещен в сторону по отношению к тазу. Треугольники талии асимметричны. Определите вид осанки:

- *a. сколиотическая
- b. сутуловатая
- c. выпрямленная
- d. нормальная

29. На осмотре у ребенка: умеренно выраженная изогнутость позвоночного столба в шейном и поясничном отделах с образованием шейного и поясничного лордозов и грудного кифоза, правильное положение головы, туловища, ног; таз наклонен в средней степени. Вертикальная ось тела проходит по линии, соединяющей середину теменной области с серединой стопы и проходящей позади линий, соединяющей оба угла нижней челюсти через линию, соединяющую оба тазобедренных сустава. Определите вид осанки:

- a. сколиотическая
- b. сутуловатая
- c. выпрямленная
- *d. нормальная

30. Какой скрининг-метод используется для оценки свода стопы на профилактическом приеме у детей?

- a. подография
- b. электромиография
- c. рентгенография
- *d. плантография

31. Потребность в белках у детей первых 3 месяцев жизни, находящихся на естественном вскармливании, составляет (г/кг массы тела):

- a. 2,6
- b. 2,0
- c. 2,9
- *d. 2,2

32. Потребность в белках у детей в возрасте 3-6 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (г/кг массы тела):

- *a. 2,6
- b. 2,0
- c. 2,9
- d. 2,2

33. Потребность в белках у детей в возрасте 6-12 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (г/кг массы тела):

- a. 2,6
- b. 2,0
- *c. 2,9
- d. 2,2

34. Потребность в жирах у детей, находящихся на естественном вскармливании, в возрасте 3-6 месяцев составляет (г/кг массы тела):

- a. 7,5
- b. 7,0
- c. 6,5
- *d. 6,0

35. Потребность в жирах у детей, находящихся на естественном вскармливании, в возрасте 6-12 месяцев составляет (г/кг массы тела):

- *a. 5,5
- b. 7,0
- c. 6,5
- d. 6,0

36. Потребность в жирах у детей, находящихся на естественном вскармливании, первых 3 месяцев составляет (г/кг массы тела):

- a. 5,5
- b. 7,0
- *c. 6,5
- d. 6,0

37. Потребность в углеводах у детей, находящихся на естественном вскармливании, первых 3 месяцев составляет (г/кг массы тела):

- *a. 13
- b. 12
- c. 10
- d. 5,0

38. Потребность в ккал у детей, находящихся на естественном вскармливании, первых 3 месяцев составляет (ккал/кг массы тела):

- a. 110
- b. 100
- *c. 115
- d. 150

40. Потребность в ккал у детей в возрасте 3-6 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (ккал/кг массы тела):

- a. 110
- b. 100
- c. 150
- *d. 115

41. Потребность в ккал у детей в возрасте 6-12 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (ккал/кг массы тела):

- a. 100
- *b. 110
- c. 150
- d. 115

42. Первое прикладывание здорового ребенка к груди матери после рождения следует:

- *a. в первые 30 минут
- b. через 1-2 часа
- c. в первые 10-15 минут
- d. через 4-6 часов

43. При режиме №2 кратность кормлений ребенка в течение дня составляет не менее:

- *a. 6 раз
- b. 7 раз
- c. 10 раз
- d. 5 раз

44. При режиме №1 кратность кормлений ребенка в течение дня составляет не менее:
a. 6 раз
*b. 7 раз
c. 10 раз
d. 5 раз
45. При режиме №3 кратность кормлений ребенка в течение дня составляет не менее:
a. 6 раз
b. 7 раз
c. 4 раз
*d. 5 раз
46. При режиме №4 кратность кормлений ребенка в течение дня составляет не менее:
a. 6 раз
b. 7 раз
c. 4 раз
*d. 5 раз
47. Какой режим вскармливания у ребенка 14-ти дней?
a. режим №2
b. режим №1
*c. режим №1a
d. режим №3
48. Какого режима должен придерживаться ребенок 2-х месяцев?
a. режим №2
*b. режим №1
c. режим №1a
d. режим №3
49. Какого режима должен придерживаться ребенок 5-ти месяцев?
a. режим №3
b. режим №1
c. режим №1a
*d. режим №2
50. Какой режим вскармливания у ребенка 7-ми месяцев?
a. режим №2
b. режим №1
*c. режим №3
d. режим №4
51. Оптимальное число кормлений для детей от 1 года до 1,5 лет составляет:
a. 6
b. 3
c. 4
*d. 5
52. Гипогалактия I степени по отношению к потребностям ребенка:
a. 30%
*b. 25%
c. 10%
d. 5%
53. Гипогалактия II степени по отношению к потребностям ребенка:
a. 30%
b. 35%
c. 40%
*d. 50%
54. Абсолютным противопоказанием к кормлению грудью со стороны матери не является:
a. ВИЧ-инфекция

- b. столбняк
- *c. начинающийся мастит
- d. острые психические расстройства

55. Суточный объем пищи в 1 месяц составляет:

- a. $1/8$ должествующей массы тела
- *b. $1/5$ должествующей массы тела
- c. $1/6$ должествующей массы тела
- d. $1/7$ должествующей массы тела

56. Суточный объем пищи в 5 месяцев составляет:

- a. $1/8$ должествующей массы тела
- *b. $1/7$ должествующей массы тела
- c. $1/6$ должествующей массы тела
- d. $1/5$ должествующей массы тела

57. Суточный объем пищи в 7 месяцев составляет:

- *a. $1/8$ должествующей массы тела
- b. $1/7$ должествующей массы тела
- c. $1/6$ должествующей массы тела
- d. $1/5$ должествующей массы тела

58. Суточный объем пищи от 1 года до 1,5 лет составляет (мл):

- a. 900-1000
- *b. 1000-1200
- c. 1300-1400
- d. 1200-1300

59. Докорм осуществляется:

- *a. одним видом адаптированной молочной смеси
- b. в день допустимо использовать 2-3 вида смеси
- c. каждое кормление назначается новая смесь
- d. за счет увеличения объема прикормов

60. Смешанным вскармливанием называется питание ребенка 1 года, когда наряду с женским молоком ребенок получает докорм в виде:

- a. фруктового пюре
- *b. искусственных молочных смесей
- c. фруктовых и овощных соков
- d. цельного коровьего молока

61. Прикормы при смешанном и искусственном вскармливании адаптированными смесями по сравнению с естественным вводятся:

- a. на 1 месяц раньше
- *b. в те же сроки
- c. на 1 месяц позже
- d. на 2 месяца раньше

62. Объем фруктового сока в питании ребенка в возрасте 8 месяцев составляет, (мл):

- a. 30
- *b. 80
- c. 100
- d. 50

63. Объем фруктового пюре в питании ребенка в возрасте 7 месяцев составляет, (мл):

- a. 60
- *b. 70
- c. 100
- d. 50

64. Максимальный объем блюда прикорма(каша) в возрасте одного года составляет, (мл):

- a. 100
- b. 150
- c. 250
- *d. 200

65. Прикорм ребенку в возрасте 4,5 месяцев нельзя вводить:

- *a. при остром заболевании
- b. при анемии
- c. при рахите
- d. при упорных срыгиваниях

66. Оптимальным выбором в качестве первого прикорма рекомендована:

- a. перловая каша
- b. овсяная каша
- *c. кукурузная каша
- d. пшеничная каша

67. Оптимальным выбором в качестве первого прикорма рекомендована:

- a. перловая каша
- b. овсяная каша
- c. пшеничная каша
- *d. гречневая каша

68. Оптимальным выбором в качестве первого прикорма рекомендована:

- a. перловая каша
- *b. рисовая каша
- c. пшеничная каша
- d. овсяная каша

69. С какого возраста оптимально введение желтка куриного яйца?

- *a. с 7 месяцев
- b. с 4 месяцев
- c. с 5 месяцев
- d. с 6 месяцев

70. По современным рекомендациям ВОЗ кормление женским молоком следует сохранять:

- a. до 7-8 месяцев
- b. до 9-10 месяцев
- *c. до 18-24 месяцев
- d. до 11-12 месяцев

71. С какого возраста в питании ребенка должны широко использоваться запеканки, пудинги, омлеты?

- a. с 11-12 месяцев
- *b. с 18-24 месяцев
- c. с 3-х лет
- d. с 4-х лет

72. До 1,5 лет ребенок должен придерживаться режима кормления:

- *a. 5 раз через 4 часа
- b. 4 раза через 4,5 часа
- c. 3 раза через 5 часов
- d. 6 раз через 3,5 часа

73. Абсолютным противопоказанием к грудному вскармливанию со стороны ребенка:

- *a. фенилкетонурия
- b. недоношенность
- c. врожденные пороки развития
- d. оценка состояния новорожденного по шкале Апгар ниже 7 баллов

74. Абсолютным противопоказанием к грудному вскармливанию со стороны ребенка:

- a. оценка состояния новорожденного по шкале Апгар ниже 7 баллов
- b. недоношенность

- c. врожденные пороки развития
- *d. галактоземия

75. Относительным противопоказанием к грудному вскармливанию со стороны ребенка:

- a. фенилкетонурия
- b. галактоземия
- *c. тяжелые врожденные пороки развития
- d. болезнь кленового сиропа

76. Причиной мочекишечного инфаркта почек у детей первых дней жизни является выделение с мочой:

- a. белка
- b. фосфатов
- c. мочевины
- *d. мочевой кислоты и ее солей

77. Физиологическая желтуха у доношенных новорожденных в среднем появляется на:

- a. 4-5 сутки, исчезает на 10-14 дни жизни
- b. 1-2 сутки, исчезает на 5-7 дни жизни
- *c. 2-3 сутки, исчезает на 7-10 дни жизни
- d. 2-3 сутки, исчезает к 1 месяцу

78. Какая шкала используется для визуального определения степени физиологической желтухи?

- *a. Шкала Крамера
- b. Шкала Апгар
- c. Шкала Сильвермана-Андерсена
- d. Шкала Болларда

79. Срок вакцинации здоровых новорожденных против туберкулеза в родильном доме:

- *a. на 3-7 сутки
- b. не позднее 48 часов после рождения
- c. на 14 сутки
- d. в 1 месяц

80. Срок первой вакцинации здоровых новорожденных против гепатита В в родильном доме:

- *a. не позднее 48 часов после рождения
- b. не ранее 48 часов после рождения
- c. на 3-7 сутки
- d. в день выписки

81. В неонатальный скрининг доношенного ребенка входит:

- a. гемофилия
- b. сфинголипидозы
- *c. врожденный гипотиреоз
- d. врожденная лактазная недостаточность

82. В неонатальный скрининг доношенного ребенка входит:

- a. гемофилия
- b. синдром Дауна
- *c. адреногенитальный синдром
- d. врожденная лактазная недостаточность

83. В неонатальный скрининг доношенного ребенка входит:

- a. гемофилия
- b. сфинголипидозы
- *c. галактоземия
- d. врожденная лактазная недостаточность

84. В неонатальный скрининг доношенного ребенка входит:

- a. тирозиноз
- b. муковисцидоз
- *c. сфинголипидозы

d. врожденная лактазная недостаточность

85. Какой продукт способствует всасыванию железа в организме?

- *a. аскорбиновая кислота
- b. молоко
- c. чай
- d. яйцо

86. К гемовому железу относится:

- a. трансферрин
- *b. цитохром
- c. ферритин
- d. гемосидерин

87. К негемовому железу относится:

- a. миоглобин
- b. цитохром
- *c. ферритин
- d. гемоглобин

88. Какой показатель ОАК используют для определения степени тяжести ЖДА?

- a. показатель лейкоцитов
- b. показатель эритроцитов
- *c. показатель гемоглобина
- d. показатель тромбоцитов

89. Укажите уровень гемоглобина при анемии легкой степени тяжести у детей младше 5 лет:

- *a. 110-90 г/л
- b. 120-115 г/л
- c. 90-70 г/л
- d. ниже 70 г/л

90. Укажите уровень гемоглобина при анемии средней степени тяжести у детей младше 5 лет:

- a. 110-90 г/л
- *b. 90-70 г/л
- c. 120-115 г/л
- d. ниже 70 г/л

91. Укажите уровень гемоглобина при анемии легкой степени тяжести у детей старше 5 лет:

- a. 110-90 г/л
- *b. 120-90 г/л
- c. 90-70 г/л
- d. ниже 70 г/л

92. Укажите уровень гемоглобина при анемии тяжелой степени тяжести у детей младше 5 лет:

- a. 110-90 г/л
- b. 120-90 г/л
- c. 90-70 г/л
- *d. ниже 70 г/л

93. Критерий, используемый для определения нормоцитарной анемии:

- a. уровень ретикулоцитов
- b. показатель гемоглобина
- *c. размер эритроцита
- d. цветной показатель

94. Критерий, используемый для определения гиперхромной анемии:

- a. уровень ретикулоцитов
- b. показатель гемоглобина
- c. размер эритроцита
- *d. цветной показатель

95. Критерий, используемый для определения гипорегенераторной анемии:

- *a. уровень ретикулоцитов
- b. показатель гемоглобина
- c. размер эритроцита
- d. цветной показатель

96. Чем характеризуется прелатентная стадия ЖДА?

- a. концентрация гемоглобина сохранена, но снижено сывороточное железо
- *b. недостаточностью железа в тканях, но показатели не изменены
- c. концентрация гемоглобина снижена
- d. существенно изменены показатели красной крови

97. Чем характеризуется латентная стадия ЖДА?

- *a. концентрация гемоглобина сохранена, но снижено сывороточное железо
- b. недостаточностью железа в тканях, но показатели не изменены
- c. концентрация гемоглобина снижена
- d. существенно изменены показатели красной крови

98. При железодефицитной анемии ОЖСС:

- a. снижается
- *b. повышается
- c. не изменяется
- d. не является критерием оценки ЖДА

99. Какой показатель биохимического анализа крови снижается при течении ЖДА?

- a. ОЖСС
- b. общий белок
- *c. % насыщения трансферрина
- d. мочевины

100. Для клиники ЖДА характерен синдром:

- *a. сидеропенический
- b. болевой
- c. лимфопролиферативный
- d. диспепсический

101. Для клиники ЖДА характерен синдром:

- a. воспалительный
- b. иммунодефицитный
- c. лимфопролиферативный
- d. диспепсический

102. Назовите лечебную дозу препаратов железа при коррекции ЖДА?

- *a. 3-5 мг/кг/сут
- b. 1-2 мг/кг/сут
- c. 5-10 мг/кг/сут
- d. 0,3-0,5 мг/кг/сут

103. Назовите профилактическую дозу препаратов железа при коррекции ЖДА?

- a. 3-5 мг/кг/сут
- *b. 1-3 мг/кг/сут
- c. 0,03-0,05 мг/кг/сут
- d. 0,1-0,3 мг/кг/сут

104. В терапии ЖДА выделяют:

- a. 2 этапа
- b. 5 этапов
- c. 4 этапа
- *d. 3 этапа

105. Гаррисонова борозда - это?

- a. размягчение грудины
- b. утолщение ребер с последующим углублением по линии прикрепления диафрагмы
- *c. размягчение ребер с последующим углублением по линии прикрепления диафрагмы
- d. углубление между затылочной и теменными костями черепа

106. Краниотабес – это ?

- *a. размягчение плоских костей черепа
- b. утолщение затылочной кости черепа
- c. размягчение ключиц
- d. утолщение лобной кости черепа

107. Рахитические четки – это?

- a. разрастание хрящевой части ребер
- b. утолщение большеберцовой кости
- c. размягчение костной части ребер
- *d. утолщение на границе костной и хрящевой части ребер

108. Рахитические браслеты - это?

- a. утолщение эпифизов костей голени
- b. разрастание хрящевой ткани в области лучезапястного сустава
- *c. деформация эпифизов и расширение метафизов костей предплечья
- d. патологическая подвижность костей предплечья

109. Какой биохимический показатель первоначально снижается в начальном периоде рахита?

- a. калий
- b. натрий
- *c. фосфор
- d. кальций

110. Какой биохимический показатель остается сниженным в период реконвалесценции рахита?

- a. калий
- b. натрий
- c. фосфор
- *d. кальций

111. С какого возраста назначается профилактическая доза масляного раствора витамина Д?

- a. 3 месяца
- *b. 21 дня
- c. 1 года
- d. 45 дня

112. Назовите профилактическую дозу водного раствора витамина Д для доношенного ребенка?

- *a. 500 МЕ
- b. 250 МЕ
- c. 1000 МЕ
- d. 100 МЕ

113. Какую пробу следует провести для оценки переносимости и/или эффективности назначенной дозы витамина Д?

- a. проба Реберга
- b. проба Нечипоренко
- c. проба Зимницкого
- *d. уровень 25(ОН)витД в крови и/или проба Сулковича

114. Пуэрильное дыхание у детей выслушивается:

- a. до 4 лет
- *b. до 5–7 лет
- c. до 10 лет
- d. до 1 года

115. Частота дыхания в 1 минуту у новорожденного ребенка составляет:

- a. 18–20 /мин
- b. 65–75 /мин
- c. 25–35 /мин
- *d. 40–60 /мин

116. Термин «внебольничная пневмония» отражает:

- a. выраженность пневмонических изменений на рентгенограмме
- *b. условия, при которых произошло инфицирование
- c. тяжесть состояния больного
- d. отсутствие необходимости в госпитализации больного

117. В этиологии внебольничной (домашней) пневмонии у детей в возрасте от года до 5 лет ведущее значение имеет

- *a. пневмококк
- b. пиогенный стрептококк
- c. стафилококк
- d. клебсиелла

118. Разделение пневмоний на внебольничные и внутрибольничные:

- a. позволяет судить о тяжести состояния больного ребенка
- b. является критерием для решения вопроса о необходимости госпитализации больного ребенка
- c. является критерием для решения вопроса о целесообразности рентгенологического обследования больного
- *d. позволяет предположить вероятный возбудитель пневмонии и эмпирически выбрать стартовую антибактериальную терапию

119. Затяжную пневмонию диагностируют при отсутствии разрешения пневмонического процесса в сроки

- a. от 3 до 4 недель
- b. от 4 до 5 недель
- c. от 5 до 6 недель
- *d. от 6 недель до 6 мес.

120. К легочным осложнениям пневмонии относят:

- a. инфекционно-токсический шок
- b. ДВС-синдром
- c. сердечно-сосудистую недостаточность
- *d. абсцесс легкого

121. Какой препарат целесообразно использовать при лечении пневмонии, вызванной бета-лактамаз-продуцирующими штаммами пневмококка?

- a. феноксиметилпенициллин
- *b. амоксициллин, потенцированный клавулановой кислотой
- c. амоксициллин
- d. ампициллин

122. К внелегочным осложнениям пневмонии относят

- a. плеврит
- b. легочную деструкцию
- c. пневмоторакс
- *d. сердечно-сосудистую недостаточность

123. Больному с астматическим статусом не назначают:

- a. глюкокортикоиды парентерально
- b. эуфиллин парентерально
- c. кислород
- *d. бета-2-агонисты длительного действия

124. Бронхиальная астма - хроническое заболевание, в основе которого лежит:

- a. вирусно-бактериальное воспаление легочных структур

- *b. хроническое аллергическое воспаление и гиперреактивность бронхов
- c. аутоиммунное воспаление интерстиция
- d. легочный фиброз

125. Течение сахарного диабета исключает:

- a. жажду
- b. учащенное мочеиспускание
- c. похудание
- *d. гипертермию

126. У мальчика 8 лет, отмечаются спутанное сознание, дыхание Куссмауля, гиперемия щек, сухость кожи, запах ацетона изо рта. В течение 3 недель жажда, частые мочеиспускания, похудание. Ваш предварительный диагноз

- *a. сахарный диабет
- b. несахарный диабет
- c. острое отравление
- d. менингит

127. Для диагноза сахарного диабета важно наличие:

- a. увеличения СОЭ
- b. гиперкалиемии
- c. низкой относительной плотности мочи
- *d. гипергликемии

128. У больных врожденным первичным гипотиреозом отсутствует:

- a. задержка психомоторного развития
- b. длительно существующая желтуха новорожденных
- c. сухость кожи
- *d. диарея

129. Лечение сахарного диабета I типа не совместимо с введением

- *a. 40% раствора глюкозы
- b. 5% раствора глюкозы
- c. физиологического раствора
- d. инсулина

130. В развитии смешанной формы ожирения у детей преобладает роль:

- *a. Генетическая предрасположенность и ППЦНС
- b. Недостаточная физическая активность
- c. Гипофункция щитовидной железы
- d. СД 2 типа

131. Преждевременное половое развитие диагностируется при появлении молочных желез:

- a. в 9 лет
- b. в 10 лет
- *c. в 7 лет
- d. в 11 лет

132. Боталлов проток соединяет:

- a. легочную артерию с легочной веной
- *b. легочную артерию и аорту
- c. нижнюю полую вену с пупочной веной
- d. нижнюю полую вену и печень

134. Какая кровь течет по пупочной вене к печени плода?

- a. смешанная
- b. капиллярная
- c. венозная
- *d. артериальная

135. В какой отдел сердца у плода поступает кровь через овальное окно?

- a. правое предсердие
- *b. левое предсердие
- c. левый желудочек
- d. правый желудочек

136. Анатомическое закрытие артериального протока у большинства детей происходит:

- a. к концу первого года жизни
- b. в периоде новорожденности
- *c. к 2 месяцам жизни
- d. к рождению

137. Средняя частота пульса у ребенка в возрасте 5 лет:

- a. 120 уд/мин
- b. 110 уд/мин
- *c. 100 уд/мин
- d. 90 уд/мин

138. У новорожденного частота пульса составляет:

- *a. 140-160 уд/мин
- b. 110-120 уд/мин
- c. 100-110 уд/мин
- d. 170-180 уд/мин

139. АД на нижних конечностях по сравнению с верхними:

- a. ниже на 20–30%
- b. одинаковое
- *c. выше на 15–20 мм рт.ст.
- d. выше на 20–30%

140. Увеличение частоты пульса по сравнению с нормой более чем на 10% называют:

- *a. тахикардия
- b. брадикардия
- c. неритмичный пульс
- d. асинхронный пульс

141. Для лечения вегето-сосудистой дистонии по симпатикотоническому типу используется:

- a. настойка женьшеня
- b. настойка семян лимонника
- *c. настойка пустырника
- d. жидкий экстракт элеутерококка.

142. Для лечения вегето-сосудистой дистонии по ваготоническому типу используется:

- *a. настойка женьшеня
- b. настойка валерьяны
- c. настойка пустырника
- d. настойка боярышника

143. Возбудитель острой ревматической лихорадки

- a. Clostridium perfringens
- b. Escherichia coli
- *c. Streptococcus A
- d. Staphylococcus haemolyticus

144. Изначально при острой ревматической лихорадке поражаются суставы:

- a. Дистальные фаланговые
- b. Лучезапястные
- *c. Коленные
- d. Нижнечелюстные

145. К малым критериям диагноза острой ревматической лихорадки относится

- *a. Лейкоцитоз
- b. Кардит

- c. Полиартрит
- d. Анулярная эритема

146. Антибиотики выбора при острой ревматической лихорадке

- a. Карбопены
- b. Макролиды
- c. Цефалоспорины
- *d. Пенициллины

147. Какое исследование определяет концентрационную функцию почек?

- *a. проба по Зимницкому
- b. проба Каковского-Аддиса
- c. проба по Нечипоренко
- d. проба по Амбурже

148. Наиболее частыми причинами ХПБ 5ст. у детей являются:

- a. хронический гломерулонефрит
- b. хронический пиелонефрит
- c. диабетическая нефропатия
- *d. наследственные и врожденные заболевания почек

149. Что характерно для нефротического синдрома?

- *a. гипопроteinемия, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия
- b. гиперальбуминемия
- c. гиперпротеинемия
- d. гипергликемия

150. Что характерно для нефротического синдрома?

- a. гипохолестеринемия
- *b. гипоальбуминемия
- c. гиперпротеинемия
- d. гипергликемия

151. Что характеризует нефротический синдром?

- a. макрогематурия
- *b. протеинурия >50 мг/кг/сут или > 40 мг/м² /час, т.е. 2,5 г/сут и более
- c. гипохолестеринемия
- d. микрогематурия

152. Что характеризует нефритический синдром?

- a. гипохолестеринемия
- b. протеинурия более 3 г/сут
- c. повышение в крови АЛТ, АСТ
- *d. макрогематурия, умеренная гипопроteinемия, гиперхолестеринемия

153. Что характеризует нефритический синдром?

- a. гиперхолестеринемия
- b. гипоальбуминемия
- *c. протеинурия менее 50 мг/кг/сут или < 40 мг/м² /час, т.е. менее 2,5 г/сут
- d. гипопроteinемия

154. При инфекции мочевой системы информативным считается исследование:

- a. проба Реберга
- b. проба Сулковича
- *c. микробиологическое исследование мочи
- d. проба по Зимницкому

155. Створаживает грудное молоко в мелкие хлопья:

- *a. химозин
- b. липаза

- c. трипсин
- d. соляная кислота

156. У детей до 5-7 лет нижний край печени пальпируется по правой срединно-ключичной линии:

- *a. на 1-2 см ниже реберной дуги
- b. нижний край не пальпируется
- c. на 2-3 см ниже реберной дуги
- d. по реберной дуге

157. Сколько принято выделять фаз заселения пищеварительного тракта у младенца?

- a. 2
- b. 4
- *c. 3
- d. 5

158. По времени асептическая стадия заселения пищеварительного тракта у младенца продолжается:

- a. 2-4 суток
- b. 1 час
- c. 30-40 минут
- *d. 10-20 часов

159. В толстой кишке всасывается:

- a. моносахара
- b. мыла
- c. крахмал
- *d. вода

160. Возбудитель гастрита

- a. Escherichia coli
- *b. Helicobacter pylori
- c. Campylobacter jejuni
- d. Yersinia pestis

161. Первая линия эрадикации включает в себя:

- a. Омез + Азитромицин + Метронидазол
- b. Омез + Метронидазол + Тетрациклин
- *c. Омез + Амоксициллин + Кларитромицин
- d. Метронидазол + Де-нол + Доксициклин

162. Хронизацию процесса чаще всего вызывает:

- a. Вирус гепатита А
- b. Вирус гепатита В
- *c. Вирус гепатита С
- d. Вирус гепатита Е

163. Лечебная диета при заболеваниях печени:

- a. 1
- *b. 5
- c. 7
- d. 15

164. Норма СОЭ у детей старшего возраста:

- *a. 1-10 мм/час
- b. 2-6 мм/час
- c. 5-20 мм/час
- d. 10-16 мм/час

165. К холеретикам относится:

- a. Креон
- b. Мотилиум

- c. Дротаверин
- *d. Урсофальк

166. Синдром цитолиза включает в себя:

- a. Билирубинемия
- b. Повышение ГГТП
- *c. Повышение АСТ, АЛТ
- d. Повышение ЩФ

167. Норма общего билирубина в крови:

- *a. 3 – 20 мкмоль/л.
- b. 1 – 10 мкмоль/л.
- c. 20 – 40 мкмоль/л.
- d. 80 – 100 мкмоль/л.

Критерии оценивания решения тестовых заданий:

- 0-69% – 0 баллов
- 70-79% – 5 баллов
- 80-89% – 8 баллов
- 90–100% - 10 баллов

5. Демонстрация практических навыков по производственной практике

Студент должен продемонстрировать следующие основные навыки из практических навыков, полученных при прохождении **производственной практики**:

Перечень практических навыков:

- расспрос и обследование больного ребенка физическими методами (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- оценить показатели периферической крови (ОАК), знать клиническую и дифференциально-диагностическую значимость исследования;
- оценить данные биохимического исследования крови и знать его клиническую и дифференциально-диагностическую значимость исследования;
- оценить общий анализ мочи (ОАМ) и знать его клиническую и дифференциально-диагностическую значимость;
- оценить суточную протеинурию, анализ мочи по Зимницкому, клиренс эндогенного креатинина и знать клиническую и дифференциально-диагностическую значимость исследований

Критерии оценивания практических навыков (пример):

- «не выполнено» – 0 баллов
- «выполнено частично» – 5 баллов
- «выполнено с недочетами» – 7 баллов
- «выполнено в полном объеме» – 10 баллов

Примерные темы индивидуального задания (УИРС)

1. Прикладные исследования (реферат):

- 1) Преморбидный фон у детей с заболеваниями органов мочевой системы.
- 2) Нефротический синдром у детей.
- 3) Особенности ОАК с острыми воспалительными заболеваниями органов дыхания у детей раннего возраста.
- 4) Орфанные заболевания у детей.
- 5) Диагноз латентной энцефалопатии у пациентов с хроническими болезнями печени.

- 6) Эффективность фототерапии у детей с гипербилирубинемией.
 - 7) Параметры физического развития детей с сахарным диабетом 1 типа.
 - 8) Физическое развитие доношенных детей, рожденных от матерей с факторами перинатального риска.
 - 9) Энтеральное и парентеральное питание в педиатрии: общие принципы и особенности.
 - 10) Недифференцированный синдром дисплазии соединительной ткани у детей.
2. Аналитическая работа:
 - 1) Анализ эффективности неотложной помощи при различных состояниях;
 - 2) Сопоставление клинико-инструментальных данных при различных синдромах, имеющих место при развитии патологии у детей и подростков;
 - 3) Использование новых методов диагностики и лечения неотложных состояний, оценка их эффективности;
 - 4) Анализ эффективности медикаментозной терапии детей и подростков по реальным листам назначений;
 - 5) Анализ анкетирования студентов и сотрудников ЛПУ по результатам прохождения производственной практики.
 3. Написание учебной истории болезни (акцент на обосновании диагноза, его формулировке, обосновании диагностической программы поиска, лечебной тактике, а также способах профилактики развития данной патологии у детского населения).

Критерии оценивания индивидуального задания (пример):

- «не выполнено» – 0 баллов
- «выполнено частично» – 5 баллов
- «выполнено с недочетами» – 7 баллов
- «выполнено в полном объеме» – 10 баллов

6. Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов при прохождении производственной практике

	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов	Количество баллов, полученных студентом	Примечание
Оформление документации	17	25		
Индивидуальное задание	17	25		
Санитарно-просвет. работа	6	10		
Итого	40	60		
Практические навыки, выполняемые на зачете				
	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов	Количество баллов, полученных студентом	Примечание
Расспрос и обследование больного ребенка	5	10		50–69 удовлетворительно

физическими методами				70 – 84 – хорошо 85 – 100 – отлично
Интерпретация результатов лабораторного, инструментального обследования детей по возрастнo-половым группам	5	10		
Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям	5	10		
Тестовое задание	5	10		
Итого	20	40		

Чек-лист

	Перечень проверяемых компетенций	Критерии / количество баллов	У студента	Дата, подпись
Практические навыки		«не выполнено» – 0 баллов «выполнено частично» – 5 баллов «выполнено с недочетами» – 8 баллов «выполнено в полном объеме» – 10 баллов		
Решение тестовых заданий (на портале MedSpase на странице практики Б2.О.08(П))		0-69% – 0 баллов 70-79% – 5 баллов 80-89% – 8 баллов 90–100% - 10 баллов		
Итого		За сдачу зачета студент минимально может набрать 20 баллов, максимально – 40 баллов		

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Название практики:	«Клиническая практика педиатрического профиля»		
Специальность	Педиатрия		
Фамилия, имя, отчество			группа/курс ОП
Дата проведения практики	с	по	202 г.
Место проведения практики (название ЛПУ, отделение)			
Базовый руководитель (ФИО, должность, кафедра, тел.)			
Курсовой руководитель (Ф.И.О., должность, кафедра, тел.)			
Дата инструктажа по технике безопасности			

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА

СТУДЕНТ _____

ознакомлен(а) с правилами поведения (техникой безопасности и охраны труда) в структурных подразделениях стационара, лечебно-диагностических помещениях при прохождении практики «название практики». Обязуюсь соблюдать их и выполнять законные распоряжения ответственного специалиста ЛПУ и преподавателя.

Подпись студента _____

Специалист, проводивший инструктаж _____ / _____ /

Дата «___» _____ . 202_

Дневник практики проверен и соответствует требованиям РПП дата _____ руководитель практики _____ / _____

Итоговая оценка _____

личная печать руководителя

БАЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ СТУДЕНТОВ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ В ХОДЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

	Миним. кол-во баллов (оценка 3)	Оценка 4-	Оценка 4	Оценка 5-	Максим. кол-во баллов (оценка 5)	примечание
Отработка часов (72 часа+2 ночных дежурства по 12 часов)						Выполнено / Не выполнено
Выполнение перечня обязательных практических навыков						Выполнено / Не выполнено
Сан-просветительская работа	6	7	8	9	10	
Индивидуальное задание	17	19	21	23	25	
Дневник с характеристикой	17	19	21	23	25	
ИТОГО	40	45	50	55	60	

АВТОМАТ да, нет

Премияльные баллы _____

Сдача зачета:

	Возможное количество баллов	У студента	Дата, подпись
Практические навыки	«3» – 15 баллов «4-» - 19 баллов; «4» - 23 балла «5-» - 27 баллов; «5» - 30 баллов		
Тест	проходной балл составляет 50% (после VII семестра) и 70% (после VIII естра), количество набранных баллов составляет 1/10 от набранного центра правильных ответов		
итого	За сдачу зачета студент минимально может набрать 20 баллов, симально – 40 баллов		

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА*, баллы _____ /оценка _____ дата _____ подпись _____

Примечание: 0-49-неудовлетворительно; 50-69 –удовлетворительно; 70-84 -хорошо; 85 и более-отлично

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА _____

дата _____

подпись _____

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Явка студентов на практику должна быть своевременной, в строго указанный день и час. Распределение по отделениям проводится непосредственно на базе под контролем куратора ЛПУ или зам. гл. врача по лечебной работе, проводится инструктаж по технике безопасности и особенностям санитарно-эпидемиологических требований ЛПУ, проверяются санитарные книжки. Вся работа студента должна фиксироваться в дневнике, который ежедневно подписывается заведующим отделением, либо куратором ЛПУ.

Записи в дневнике должны отражать все виды деятельности и степень личного участия студентов. Каждый студент должен четко и неуклонно выполнять требования правил внутреннего распорядка и режима работы в больнице. В период прохождения практики студенты обязаны приобрести практические навыки санитарно-просветительной работы. По окончании практики студент сдает ЗАЧЕТ с дифференцированной оценкой по пятибалльной системе. На экзамен студент предоставляет дневник производственной практики, включающий сводный отчет о проделанной работе, характеристику профессиональных качеств студента, которая ему дается куратором ЛПУ по практике, зав.отделением.

Правила заполнения дневника

1. Дневник заполняется ежедневно в установленной форме (форма размещена на портале MED SPACE) формата А4
2. Должен быть подписан студентом, куратором базы практики в указанных местах, зав. поликлиникой (зав. отделением), либо куратором ЛПУ
3. После проверки дневник предоставляется в печатном виде базовому руководителю для определения итоговой оценки и электронном виде в формате PDF курсовому руководителю практики с последующим выставлением зачета в зачетной книжке
4. Дневник хранится у студента до окончания учебы в университете, может быть представлен при необходимости в отдел производственной практики
5. Характеристика для студентов заверяется печатью учреждения
6. Индивидуальное задание студента определяется совместно с руководителем практики и согласовывается с руководителем практики в ЛПУ (зав. поликлиникой, зав. отделением), заверяется ее личной печатью и печатью учреждения (круглой).
7. Выполненные санпросвет работа (фото стенда, оригинал буклета), НИР (УИРС) прикладываются к дневнику в эл. формате. Печатный вариант остается прикрепленным к дневнику
8. К дневнику прикрепляются графики работы прохождения практики, заверенные руководителем практики ЛПУ, выписка из приказа ЛПУ о зачислении на практику.

1 день (характеристика базы практики)

Дата _____, время прохождения
практики _____

Структура отделения (организации)

Персонал _____

Диагностические возможности (для медицинских специальностей)

Лечебные (терапевтические и оперативные) возможности (для медицинских
специальностей) _____

Особенности данного учреждения (профиль, технологии, объем оказания помощи и пр.)

В ежедневном режиме: база _____ дата _____, время прохождения практики/дежурство _____

1. Краткое описание 4 пациентов текущего ежедневного осмотра стационарного/амбулаторного приема педиатра

Пациент, возраст, диагноз в соответствии с классификацией	Анамнез заболевания; жизни; объективный осмотр (кратко) с описанием ведущего синдрома/синдромов	Рекомендации, данные на приеме врача/этапном эпикризе/выписке из стационара; рецепты на ЛС (с указанием МНН, фарм.группы; дозы на кг/сут//площади пов.тела)	Рекомендации студента с обоснованием назначений
ФИО (только первые буквы, с учетом персональных данных)			

подпись студента _____

2. Описание впервые выполненного навыка практической работы (в соответствии с программой текущей практики)

Практические навыки, выполненные студентом	Практический навык описание алгоритма, выполненный навык – оригинал, формат pdf (фото, видео)	Количество выполненных навыков студентом (выполнял самостоятельно/наблюдал)

--	--	--

2.2 ОБРАЗЕЦ - Клинический случай больного ребенка в стационаре, на амбулаторном приеме, в кабинете неотложной помощи, СМП

<p>Жалобы: при первичном осмотре или поступлении (с детализацией) в ЛПУ</p>	<p>Объективный осмотр: на момент курации с указанием степени тяжести патологического процесса и ведущих патофизиологических синдромов/состояний; параметров основных физиологических констант (рост, вес, температура тела, ЧСС, ЧДД, АД, КЩС, темп диуреза)</p>	<p>План диагностических мероприятий:</p>
<p>An. vitae (факторы наиболее важные для данного заболевания): Кратко, с выделением факторов, которые могли повлиять на возникновение и прогрессирование конкретной патологии</p>	<p>Диагноз (в соответствии с классификацией): Предварительный (при поступлении): включая сопутствующую патологию</p>	

<p>An. morbi:</p> <ol style="list-style-type: none"> Дата и время поступления или обращения в педиатрическое отделение стационара/амбулаторно-поликлиническую службу Порядок поступления (в неотложном, плановом порядке, доставлен бригадой СМП, самообращение или направлен из амбулаторного подразделения) Дата и время заболевания, Динамика развития вышеуказанных жалоб до момента поступления в стационар или обращении в амбулаторно-поликлиническую службу 	<p>Обоснование: (ретроспективно по данным истории болезни – жалобы и объективные данные (ведущие патофизиологические состояния), данные лабораторно-инструментальных методов обследования, консультации специалистов)</p>	<p>План лечения: режим, диета, медикаментозная терапия, немедикаментозная терапия, наблюдение специалистов</p>
	<p>Диагноз (в соответствии с классификацией): Заключительный диагноз: включая сопутствующую патологию</p>	<p>Тактика (динамическое наблюдение/наблюдение дежурного врача; перевод в ОАР; стационар по месту жительства; выписывается с улучшением/без перемен) Экспертный анамнез: по уходу за ребенком в отделении оставлена мать (отец, бабушка), оформление листка нетрудоспособности требуется/не требуется</p>

подпись куратора _____

подпись студента _____

**Перечень практических навыков к производственной практике студентов V курса
«Клиническая практика педиатрического профиля»**

№ п/п	Навык	Количество, рекомендуемое к выполнению	Количество выполненных навыков
1.	Распрос и обследование больного ребенка физическими методами (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	20	
2.	Оценить показатели периферической крови (ОАК), знать клиническую и дифференциально-диагностическую значимость исследования	10	
3.	Оценить данные биохимического исследования крови и знать его клиническую и дифференциально-диагностическую значимость исследования	10	
4.	Оценить общий анализ мочи (ОАМ) и знать его клиническую и дифференциально-диагностическую значимость	10	
5.	Оценить суточную протеинурию, анализ мочи по Зимницкому, клиренс эндогенного креатинина и знать клиническую и дифференциально-диагностическую значимость исследований	4	
6.	Оценить кислотно-основной и электролитный баланс крови, знать его клиническую и дифференциально-диагностическую значимость	2	
7.	Оценить коагулограмму и знать ее клиническую и дифференциально-диагностическую значимость	4	
8.	Оценить результаты посева биологических сред и знать их практическую значимость	8	
9.	Снятие ЭКГ (самостоятельное/присутствие)	2	
10.	Интерпретация ЭКГ	4	
11.	Присутствие при проведении инструментальных исследований и интерпретация полученных результатов: - УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, средостения, суставов,	16	

	<ul style="list-style-type: none"> - эхокардиография, нейросонография; - УЗИ сосудов (почек, конечностей, др.); - чтение рентгенограмм органов грудной клетки, брюшной полости/забрюшинного пространства, малого таза; - суточное мониторирование АД; - ФГДС, колоноскопия; - хеликс-тест; - чтение томограмм 		
12.	Определение группы крови и резус-фактора, проведение проб на совместимость, участие в переливании компонентов крови	2	
13.	Оказание первой врачебной помощи больным с неотложными состояниями	2	
14.	Назначить немедикаментозную терапию больному ребенку (режим, диету)	12	
15.	Оценить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, предупреждения их нежелательных побочных действий, выписать рецепты	12	
16.	Заполнение статистической карты выбывшего из стационара, медикотехнологической карты больного, оформление эпикризов (этапного, выписного, переводного, посмертного), направления на исследования и др.	12	
17.	Написание дневников курации в истории болезни пациента	4	

БРС по количеству выполненных навыков:

0 - 7 навыков – 10 баллов;

8 - 14 навыков – 20 баллов;

15 - 17 навыков – 30 баллов.

ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ СТУДЕНТА

ЗАВЕДУЮЩИЙ ОТДЕЛЕНИЕМ (при наличии трудоустройства) /РУКОВОДИТЕЛЬ ПРАКТИКИ ОТ ЛПУ:

Теоретическая подготовка: 5 – 4 – 3 – 2

Умение применять теорию на практике: 5 – 4 – 3 – 2

Владение манипуляциями: 5 – 4 – 3 – 2

Умение заполнять медицинскую документацию: 5 – 4 – 3 – 2

Производственная дисциплина: 5 – 4 – 3 – 2

Соблюдение этики и деонтологии: 5 – 4 – 3 – 2

Понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии: 5 – 4 – 3 – 2

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности: 5 – 4 – 3 – 2

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: 5 – 4 – 3 – 2

Индивидуальные особенности: не/добросовестность, без/инициативность, не/уравновешенность,

Дополнительно _____

ФИО руководителя ЛПУ _____ подпись _____ печатка _____ Место печати учреждения

БАЗОВЫМ РУКОВОДИТЕЛЬ ПРАКТИКИ УГМУ:

Программу производственной/учебной практики выполнил(а) в полном объеме. Замечаний нет.

Дополнительно (указываются замечания к студенту во время прохождения практики, обоснование штрафных баллов):

Базовый руководитель практики _____ (подпись, расшифровка)

«__» _____ 20__ г.

**График работы
студента при прохождении «Клинической практики: Помощник врача детского стационара»**

Ф.И.О. (студента) _____ учебная группа _____

База практики _____
(указывается полное наименование структурного подразделения профильной организации и фактический адрес)

дата									
место работы									
время работы									

1. В период производственной практики студенты работают под контролем главной медсестры, старшей медсестры ЛПУ, зав. отд. ЛПУ и ассистента (доцента) (вузовского руководителя) 4 недели по графику 6-дневной рабочей недели с 6-часовым рабочим днём.

2. В случае производственной необходимости и согласия студентов допускается удлинение рабочей смены до 12 часов (или ночное дежурство) с гарантией выполнения манипуляций, предусмотренных программой.

СРОКИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ НАУЧНО – ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, «КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»

Ф.И.О. (студента) _____ учебная группа _____ курс _____

Сроки прохождения практики с _____ 202_____ по _____ 202_____ г.,

№	Результаты/этапы практики	Виды работ	Сроки прохождения этапов практики
1	Подготовительный	1.Организационное собрание для разъяснений целей, задач и	

	(организационный) этап	<p>порядка прохождения практики</p> <p>2. Инструктаж по правилам противопожарной безопасности, правилам охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологических правил, гигиенических нормативов</p>	
2	Основной этап	<p>1. Ознакомление с конкретными видами деятельности в соответствии с положениями структурных подразделений и должностными инструкциями</p> <p>2. Сбор информации и материалов практики</p> <p>3. Выполнение программы практики</p> <p>4. Выбор тем сан. просвет. работы, индивидуального задания (УИРС), их выполнение</p> <p>5. Обработка, систематизация и анализ фактического и теоретического материала.</p>	
3	Заключительный этап	<p>1. Оформление отчетной документации</p> <p>2. Сдача промежуточной аттестации по практике.</p>	

Базовый руководитель (подпись, расшифровка, личная печать)

Руководитель практики ЛПУ (подпись, расшифровка, личная печать)