

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

**Кафедра детских болезней**

**Рабочая программа практики**

**ПЕДИАТРИЯ**

для обучающихся, по программе подготовки кадров высшей квалификации в  
ординатуре

направление подготовки (специальность)

**31.08.19 Педиатрия**

форма обучения – очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	67 з.е. / 2412 ч.
в том числе:	
контактная работа	1596 ч.
самостоятельная работа	816 ч.
Промежуточная аттестация, форма / семестр	Зачет с оценкой / 4 семестр

**Тверь, 2025**

**I. Разработчики:**

1. Доцент кафедры детских болезней, к.м.н. Костюкова Т.Л.
2. Ассистент кафедры детских болезней Царегородцев Н.А.

**Внешняя рецензия дана** начальником отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области О.Б. Носелидзе «15» апреля 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней «13» марта 2025 г. (протокол № 5)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

## **II. Пояснительная записка**

Рабочая программа практики **Педиатрия** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.19 Педиатрия**, утверждённым приказом Минобрнауки от 9 января 2023 г. №9, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### **1. Вид и тип практики**

Вид практики – производственная.  
Тип практики – клиническая.

### **2. Цель и задачи практики**

Целью клинической практики является формирование у выпускников универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи прохождения практики:

- сформировать знания, умения, навыки критического и системного анализа, определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;
- сформировать знания, умения, навыки руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организации процесса оказания медицинской помощи населению;
- сформировать знания, умения, навыки выстраивания взаимодействий в рамках своей профессиональной деятельности;
- сформировать знания, умения, навыки по проведению клинической диагностики и обследования пациентов;
- сформировать знания, умения, навыки по назначению лечения пациентам- детям при заболеваниях / состояниях, контролю его эффективности и безопасности;
- сформировать знания, умения, навыки по проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- сформировать знания, умения, навыки по проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- сформировать знания, умения, навыки по участию в оказании неотложной медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- сформировать знания, умения, навыки по оказанию медицинской помощи детям в возрастном аспекте;
- сформировать знания, умения, навыки по проведению медицинского обследования детей с целью установления диагноза;
- сформировать знания, умения, навыки по проведению индивидуальных реабилитационных программ для детей с хроническими соматическими заболеваниями и детей-инвалидов;
- сформировать знания, умения, навыки по проведению лечения детей в разные периоды жизни.
- совершенствование умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

- приобретение и совершенствование умений и навыков в оценке состояния детей с заболеваниями и (или) состояниями, требующих оказания неотложной медицинской помощи, а также распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

- совершенствование умений и навыков профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками, в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

- адаптация полученных теоретических и практических знаний к реальным условиям работы в учреждениях практического здравоохранения на различных этапах оказания высококвалифицированной помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями.

### **3. Планируемые результаты прохождения практики**

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-педиатра.

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>			
<b>УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации</b>	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием ИТ-технологий</li> <li>- методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении практических задач</li> </ul>	
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач</li> <li>- оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач</li> </ul>	
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</li> </ul>	
<b>УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности</li> </ul>	
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации</li> </ul>	
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками разработки различных способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач</li> </ul>	
<b>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</b>			
<b>УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала</b>	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования</li> </ul>	
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать командное взаимодействие для решения управленческих задач</li> <li>- корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений</li> </ul>	
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- технологиями построения командного менеджмента в медицинской организации</li> <li>- навыками корректировки командной работы врачей, среднего и младшего персонала</li> </ul>	
<b>УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению</b>	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению</li> </ul>	
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании медицинской помощи населению</li> </ul>	

	Владеть:	- навыками планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению
<b>УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</b>		
<b>УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности</b>	Знать:	- принципы пациент-ориентированного общения с пациентом с целью постановки предварительного диагноза - алгоритм медицинского консультирования в целях разъяснения необходимой информации пациенту (его законному представителю)
	Уметь:	- устанавливать контакты и организовывать общение с пациентами, используя современные коммуникационные технологии
	Владеть:	- нормами этики и деонтологии при общении с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности - навыками пациент-ориентированного общения в целях сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
<b>УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности</b>	Знать:	- этические и деонтологические нормы взаимодействия с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности
	Уметь:	- устанавливать контакты и организовывать общение с коллегами в соответствии с потребностями совместной деятельности, используя современные коммуникационные технологии
	Владеть:	- навыками использования этических и деонтологических норм общения с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>		
<b>ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями или состояниями</b>	Знать:	- современные методы диагностики основных нозологических форм - современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику заболеваний и состояний, требующих оказание медицинской помощи - международную классификацию болезней (МКБ)
	Уметь:	- определять клиническую картину заболеваний и (или) состояний - проводить клиническое обследование пациентов - уметь пользоваться МКБ для постановки диагноза
	Владеть:	- навыками сбора жалоб и анамнеза, проведения физикального обследования пациентов в объеме, необходимом для работы в качестве врача общей практики (семейная медицина) - методами дифференциальной диагностики при постановке диагноза - навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Знать:	- основные методы лабораторных и инструментальных обследований

<b>ОПК-4.2</b> Направляет пациентов с заболеваниями или состояниями на лабораторные и инструментальные обследования		- основные показания для проведения исследований - правила интерпретации полученных результатов
	Уметь:	- применять лабораторные и инструментальные методы исследований и интерпретировать полученные результаты - оценивать результаты выполненных исследований, в том числе вспомогательных (лучевых, функциональных, клинико-лабораторных)
	Владеть:	- методикой оценки результатов лабораторных и инструментальных методов исследования - оценкой результатов функционального обследования различных органов и систем - навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций
<b>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</b>		
<b>ОПК-5.1</b> Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать:	- принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической - современные методы лечения заболеваний и состояний, требующих оказание медицинской помощи - абсолютные и относительные показания и противопоказания к проведению консервативных и оперативных видов лечения заболеваний и патологических состояний
	Уметь:	- составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи - разработать и обосновать схему лечения, проводить комплексное лечение - назначить консервативное и оперативное лечение в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи
	Владеть:	методиками введения лекарственных препаратов при различной патологии, контроля за качеством выполнения назначений средним и младшим медперсоналом - навыками расчёта инфузионной и иных видов неотложной терапии, методиками поддержания жизненно важных функций - методиками назначения современного этиопатогенетического консервативного лечения, а также оперативного лечения, как самостоятельной формы оказания помощи, так и дополняющей к основной терапии
<b>ОПК-5.2</b> Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать:	- основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении
	Уметь:	- оценить эффективность проводимого лечения

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- скорректировать назначенное лечение</li> <li>- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств</li> </ul>
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при лечении пациентов</li> </ul>
<b>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</b>		
<b>ОПК-8.1</b> Проводит просветительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому обучению среди населения	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</li> <li>- факторы риска заболеваний и (или) патологических состояний</li> <li>- принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) патологических состояний</li> <li>- медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) патологических состояний</li> <li>- медицинские показания и противопоказания к проведению оздоровительных мероприятий среди пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями</li> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы среди взрослых и медицинских работников</li> </ul>
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике осложненного течения заболеваний и (или) патологических состояний</li> <li>- консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики осложненного течения заболеваний и (или) патологических состояний</li> <li>- разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия пациентам различного возраста и состояния здоровья</li> </ul>
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний</li> <li>- навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</li> </ul>

<b>ОПК-8.2</b> Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать:	- принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) патологическими состояниями - принципы организации профилактических осмотров среди различных возрастных групп населения (осмотр, направление к специалистам, на лабораторное исследование и инструментальное обследование)
	Уметь:	- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Владеть:	- методиками контроля выполнения профилактических мероприятий - навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней - навыками заполнения и направления в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор - навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний - оценкой эффективности профилактической работы с пациентами

**ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала**

<b>ОПК-9.1</b> Проводит анализ медико-статистической информации	Знать:	- медико-статистические показатели деятельности медицинской организации
	Уметь:	- проводить анализ медико-статистических показателей
	Владеть:	- навыками расчета и анализа медико-статистических показателей деятельности медицинской организации
<b>ОПК-9.2</b> Ведет медицинскую документацию	Знать:	- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, в том числе в форме электронных документов

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul>
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе</li> <li>- использовать в работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> <li>- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения</li> </ul>
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками составления плана работы и отчета в своей работе</li> <li>- навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде</li> <li>- навыками использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> <li>- навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</li> </ul>
<b>ОПК-9.3</b> Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- требования охраны труда, основы личной безопасности</li> <li>- должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях</li> </ul>
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul>
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> <li>- навыками проведения работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> </ul>
<b>ПК-1. Способен проводить медицинское обследование детей с целью установления диагноза на основании сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, объективного статуса, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования</b>		
<b>ПК-1.1</b> Собирает анамнез жизни ребёнка, проводит оценку физического и психомоторного развития в динамике, начиная с рождения	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора и оценки жалоб у родителей (законных представителей) ребенка, начиная с рождения;</li> <li>- методику сбора жизни ребенка (генеалогического, биологического и социально-средового)</li> <li>- методику сбора и оценки жалоб у родителей (законных представителей) ребенка, начиная с рождения;</li> <li>- методы оценки физического развития ребенка разного возраста (включая новорожденных и недоношенных детей);</li> <li>- методику оценки психомоторного развития ребенка соответственно возрасту, начиная с рождения</li> </ul>

	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком</li> <li>- получать информацию об анамнезе жизни и болезни ребенка у его родителей (законных представителей);</li> <li>- провести оценку физического развития ребенка разного возраста (включая новорожденных);</li> <li>- оценить психомоторное развитие ребенка соответственно возрасту, начиная с рождения</li> </ul>
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- составить генеалогическую карту семьи ребенка;</li> <li>-анализировать влияние возраста родителей, их профессиональные вредности и вредные привычки, социальные условия на состояние здоровья ребенка</li> <li>- навыками формулирования заключения по анамнезу жизни ребенка;</li> <li>- навыками формулировки заключение о физическом развитии ребенка, в том числе недоношенного с учетом его скорректированного возраста;</li> <li>- формулирует заключение о психомоторном развитии ребенка, в том числе и недоношенного с учетом его скорректированного возраста</li> </ul>
<b>ПК-1.2</b> Оценивает общее состояние ребёнка, его самочувствие, состояние органов и систем; выявляет состояния, требующие оказания неотложной помощи детям	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей и подростков</li> <li>- методику оценки состояния и самочувствия ребенка, объективного обследования ребенка</li> <li>- этиологию и патогенез болезней и патологических состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи детям</li> <li>- критерии оценки общего состояния ребенка;</li> <li>- клиническую симптоматику болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи детям</li> </ul>
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- провести объективное обследование ребенка</li> <li>- оценить тяжесть состояния ребенка и его самочувствие ребенка</li> <li>- интерпретировать данные клинического осмотра ребенка или подростка,</li> <li>- оценивать нутритивный статус ребенка</li> <li>- оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций</li> <li>- оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи детям</li> </ul>
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками объективного обследования систем органов ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аусcultация)</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной помощи детям</li> </ul>
<b>ПК-1.3</b> Осуществляет направление ребёнка на лабораторное и инструментальное обследование и интерпретирует результаты инструментального и лабораторного обследования ребёнка	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- клинические рекомендации, протоколы, стандарты и порядки оказания медицинской помощи детям;</li> <li>- медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей и подростков</li> <li>- нормативы основных результатов лабораторных и инструментальных методов исследования в соответствии с возрастом ребенка</li> </ul>
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>-обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями,</li> <li>- обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования</li> </ul>
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками направления детей на лабораторные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами, стандартами и порядками оказания медицинской помощи</li> <li>-интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов обследования ребенка по возрастам;</li> <li>- использования медицинской аппаратуры, которая входит в стандарт оснащения врача-педиатра в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.</li> </ul>
<b>ПК-2. Способен назначить лечение детям при острых и хронических заболеваниях состояниях, в том числе требующих неотложной помощи, и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</b>		
<b>ПК-2.1</b> Осуществляет выбор оптимальных методов лечения с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при острых и хронических заболеваниях, в том числе требующих неотложной помощи	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения.</li> <li>- современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии болезней и патологических состояний у детей;</li> <li>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в педиатрии;</li> <li>- показания и противопоказания при ее назначении, осложнения, вызванные ее применением;</li> <li>- побочные эффекты лекарственных препаратов;</li> <li>- принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</li> </ul>

		(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи - принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи пациентам разного возраста при внезапных острых заболеваниях, патологических состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками (без явных признаков) угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь:	- составлять план лечения болезней и патологических состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза, клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать медикаментозную терапию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, с учетом массы тела, возраста ребенка; - назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка - оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, патологических состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности 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, патологических состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, в соответствии с действующими 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
	Владеть:	- назначения медикаментозной терапии ребенку в соответствующих его возрасту дозировках, оптимальным курсом; - оказания медицинской помощи детям при острых и хронических заболеваниях
<b>ПК-2.2</b> Владеет тактикой ведения и лечения пациентов с различными	Знать:	- клинические рекомендации, протоколы, стандарты и порядки оказания медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями

заболеваниями с оценкой эффективности проведенной терапии.		(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи; - показания и противопоказания при назначении лекарственных средств, осложнения, вызванные ее применением
	Уметь:	- составлять план ведения больных детей, лечения болезней и патологических состояний ребенка в соответствии с действующими 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
	Владеть:	- навыками разработки плана лечения болезней и патологических состояний ребенка; - оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.

**ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей с хроническими соматическими заболеваниями и детей-инвалидов**

<b>ПК-3.1</b> Осуществляет выбор оптимальных индивидуальных реабилитационных программ для детей с хроническими соматическими заболеваниями и детей-инвалидов	Знать:	- порядок оказания медицинской помощи детям (подросткам) при хронических заболеваниях систем органов. - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям хронических заболеваний. - мероприятия по реабилитации детей с хроническими соматическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у детей с хроническими соматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения детям с хроническими соматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь:	- определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий для детей с хроническими соматическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать санаторно-курортное лечение детям с хроническими соматическими заболеваниями с учетом возраста ребенка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди детей с хроническими соматическими заболеваниями</li> <li>- навыками назначения санаторно-курортного лечения детям с хроническими соматическими заболеваниями</li> </ul>
<b>ПК-3.2 Способен оценить эффективность реабилитационных программ для детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</b>	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>-методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом медико-социальной экспертизы</li> <li>- методы оценки эффективности и безопасности реабилитации детей с хроническими соматическими заболеваниями с учетом возраста детей, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- методы оценки эффективности и безопасности санаторно-курортного лечения детей с хроническими соматическими заболеваниями с учетом возраста детей, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом медико-социальной экспертизы</li> <li>- контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации детей с хроническими соматическими заболеваниями с учетом возраста детей, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- проводить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения детей с хроническими соматическими заболеваниями с учетом возраста детей, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками контроля выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом медико-социальной экспертизы</li> <li>- контроля за выполнением медицинских мероприятий по реабилитации детей хроническими соматическими заболеваниями</li> </ul>

		- проведения оценки эффективности и безопасности реализации реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения детей с хроническими соматическими заболеваниями
<b>ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей</b>		
<b>ПК-4 .1 Владеет методами эффективной профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей</b>	Знать:	принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей
	Уметь:	осуществлять методы профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний; - проводить контроль эффективности проводимых методов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей
	Владеть:	Навыками подбора и назначение немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей - осуществления контроля за эффективностью проводимых профилактических мероприятий
<b>ПК-4.2 Способен назначить питание здоровому и больному ребенку, разъяснить родителям пользу грудного вскармливания</b>	Знать:	- правила грудного вскармливания, его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока - основные принципы сбалансированного питания
	Уметь:	разъяснять детям, их родителям (законным представителям), осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания, детей различных групп
	Владеть:	формирования у матерей приверженности к грудному вскармливанию
<b>ПК-4.3 Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний</b>	Знать:	- формы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди детей и их родителей, официальных представителей ребенка по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка, состояния его здоровья
	Уметь:	- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых пациентов (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; - формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья
	Владеть:	- навыками пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; - проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых;

		- формирования у детей и взрослых пациентов (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического
--	--	--

#### **4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Практика «Педиатрия» входит в Обязательную часть Блока 2 ОПОП ординатуры.

**5. Объем практики** составляет 67 зачетных единиц, 2412 академических часов, в том числе 1596 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 816 часов самостоятельной работы обучающихся.

#### **6. Образовательные технологии**

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- разбор клинических случаев,
- посещение врачебных конференций, консилиумов, патологоанатомических конференций,
- участие в научно-практических конференциях,
- учебно-исследовательская работа,
- ведение медицинской документации, в том числе в электронной форме.

**Самостоятельная работа** ординатора предусматривает ведение дневника практики с цифровым отчетом о проделанной работе, работу с Интернет-ресурсами; работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой и подготовку реферативных сообщений в рамках УИРС и проведение НИР, вечерние дежурства по стационару совместно с врачом.

За время практики проводится санитарно-просветительная работа с родителями больных детей или с детьми старшего возраста в форме бесед по указанным ниже темам. Допустимо выполнение санитарно-просветительной работы в виде стенда, презентаций, листовок на актуальную тему, портфолио. Обучающийся может по заданию преподавателя проводить поисковые научные исследования или составляет литературный обзор по предложенной тематике исследования

#### **7. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 4 семестре**

### **III. Учебная программа практики**

#### **1. Содержание практики:**

##### **1. Педиатрия стационарная:**

- 1.1 Неонатология
- 1.2 Патология детей раннего возраста
- 1.3 Патология детей старшего возраста:
  - 1.3.1 кардиология
  - 1.3.2 пульмонология, аллергология
  - 1.3.3 нефрология
  - 1.3.4 гастроэнтерология
  - 1.3.5 гематология, онкология
  - 1.3.6 эндокринология

##### **1.4 Интенсивная терапия и реанимация в детском возрасте**

##### **2. Педиатрия амбулаторно-поликлиническая**

## 2. Учебно-тематический план практики

№ п/п	Наименование разделов (модулей) практики	Объём часов контактной работы	Объём часов самостоятельной работы	Всего часов
<b>1.</b>	<b>Педиатрия стационарная:</b>	<b>1308</b>	<b>672</b>	<b>1980</b>
1.1	Неонатология	72	30	102
1.2	Патология детей раннего возраста	204	44	248
1.3	Патология детей старшего возраста:			
1.3.1	кардиология	168	98	266
1.3.2	пульмонология, аллергология	168	98	266
1.3.3	нефрология	168	98	266
1.3.4	гастроэнтерология	168	98	266
1.3.5	гематология, онкология	168	98	266
1.3.6	эндокринология	120	68	188
1.4	Интенсивная терапия и реанимация в детском возрасте	72	40	112
<b>2.</b>	<b>Педиатрия амбулаторно- поликлиническая</b>	<b>288</b>	<b>144</b>	<b>432</b>
	<b>ИТОГО:</b>	<b>1596</b>	<b>816</b>	<b>2412</b>

## 3. Форма отчетности по практике

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- дневник практики;
- характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики;
- отчет о прохождении практики;
- портфолио.

Оценивание практики осуществляется в ходе:

- текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики;
- промежуточной аттестации, которая проводится руководителем практической подготовки от Университета в период, предусмотренный календарным учебным графиком.

При промежуточной аттестации проводится защита ординатором своего отчета о прохождении практики. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

Форма промежуточной аттестации установлена учебным планом.

Оценка о прохождении практики выставляется в аттестационный лист (зачетную ведомость) и зачетную книжку ординатора.

## IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №1)

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся:

- установить контакт с родителями больных детей и подростков;
- владеть медицинской этикой и деонтологией;
- владеть приемами объективного исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аусcultация) детей различного возраста и подростков;
- владеть алгоритмом постановки клинического диагноза, наметить план обследования больного и сформулировать развернутый клинический диагноз по Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр;
- назначить лечение согласно клиническим рекомендациям и протоколам, основанных на принципах доказательной медицины при заболеваниях новорожденных, детей и подростков;
- оказать первую врачебную помощь при острой дыхательной недостаточности; апноэ; гипоксической коме; кровотечении; гемолитическом кризе; остром почечном повреждении, инфекционно-токсическом и анафилактическом шоке; судорогах; отеке мозга; острой сердечной недостаточности; гипертермии; острых аллергических реакциях; приступе бронхиальной астмы; обмороке; отеке легких; нарушении сердечного ритма и проводимости; гипертоническом кризе; печеночной недостаточности; коме (диабетической, гипогликемической, печеночной, гиперосмолярной);
- оказать первую помощь при острых отравлениях снотворными, прижигающими жидкостями, алкоголем, грибами, окисью углерода, препаратами мышьяка; оказать первую помощь при ожогах, отморожении, поражении электрическим током, молнией; тепловом и солнечном ударе, утоплении;
- владеть приемами сердечно-легочной реанимации у подростков и взрослых;
- провести расчет питания по основным ингредиентам (белки, жиры, углеводы, калории) у недоношенного ребенка с учетом скорректированного возраста и больных детей раннего возраста;
- провести расчет объема и составить программу инфузационной терапии при дегидратации ребенка;
- на основании анализа научной литературы подготовить реферативное сообщение, мультимедийную презентацию, литературный обзор по актуальным проблемам педиатрии;
- подготовить сообщение и представить его на конференции молодых ученых, врачебном сообществе;
- оформить карту стационарного больного, историю развития новорожденного, амбулаторную историю развития ребенка, заполнить лист назначений;
- провести беседу (или подготовить листовки) с детьми или родителями детей по вопросам сохранения и повышения уровня здоровья;
- владеть техникой переливания компонентов крови, кровезаменителей;
- владеть техникой временной остановки наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами.

#### **Навыки при заболеваниях системы кровообращения:**

- снятие и расшифровка ЭКГ;
- трактовка протоколов эхокардиографии и До-ЭхоКГ;
- проведение велоэргометрических проб на толерантность к физическим нагрузкам;
- исследование вегетативного статуса ребенка (КОП), лекарственные пробы

#### **Навыки при заболеваниях органов дыхания:**

- «чтение» обзорных рентгенограмм органов грудной клетки;
- оценка результатов пневмотахометрии;
- оценка протоколов спирографии;

- владеть техникой, показаниями для пункции плевральной полости;
- подготовка больного, показания и противопоказания для бронхографии;
- показания и противопоказания для бронхоскопии;
- искусственная вентиляция легких мешком;
- методика санации верхних дыхательных путей;
- способы кислородотерапии.

**Навыки при заболеваниях системы пищеварения:**

- показания и противопоказания для промывания желудка;
- подготовка больного и оценка данных рентгенологического обследования системы пищеварения;
- оценка протоколов УЗИ исследования печени, желчных путей и поджелудочной железы;
- подготовка больного к эндоскопическому исследованию, эзофагогастродуоденоскопии. Оценка результатов;
- оценка секреторной деятельности желудка при рН-метрии верхних отделов пищеварительной системы;
- исследование на геликобактерную инфекцию;
- определение показания для колоноскопии и ирригографии, оценка результатов;
- нагрузочные пробы, определяющие процесс расщепления и всасывания в кишке;
- назначение диетотерапии при болезнях органов пищеварения;
- показания к проведению компьютерной томографии и МРТ органов брюшной полости, оценка результатов.

**Навыки при заболеваниях почек и мочевыводящих путей:**

- подготовка больного к исследованию и оценка результатов рентгенурологического исследования;
- оценка протоколов УЗИ почек;
- интерпретация данных функционального состояния почек и мочевого пузыря;
- показания и техника катетеризации мочевого пузыря;
- назначение диетотерапии при заболеваниях органов мочеотделения.

**Навыки при заболеваниях крови:**

- оценка коагулограммы;
- показания к костномозговой пункции и трепанобиопсии, оценка миелограммы;
- определение группы крови и резус-фактора;

**Навыки в отделениях неонатологии:**

- оценка функционального и неврологического статуса доношенного и недоношенного новорожденного ребенка;
- оказание первичной реанимации доношенному и недоношенному новорожденному;
- составление программы инфузационной терапии, парентерального питания больным новорожденным;
- проведение пульсоксиметрии и оценка параметров кислородного гомеостаза;
- техника проведения операции заменного переливания крови при гемолитическом конфликте матери и ребенка;
- оценка рентгенограмм органов грудной клетки и брюшной полости, протоколов нейросонографии, УЗИ внутренних органов у новорожденных детей.

**Навыки при инфекционных заболеваниях у детей:**

- забор материала у больного для бактериологического исследования;

- оценка результатов иммуноферментного анализа при инфекционных и паразитарных заболеваниях у детей;
- методика вакцинации (дозы, методы введения);
- методика введения чужеродной сыворотки;
- назначить вакцинацию ребенку по календарю профилактических прививок.

**Трактовка лабораторных исследований:**

- анализ мочи: общий, по Нечипоренко, по Зимницкому;
- анализ мокроты;
- анализ мочи на желчные пигменты,  $\alpha$ -амилазу;
- анализ крови на липидный спектр, билирубин, белковый спектр;
- пробы на активность ревматического и воспалительного процесса (СРБ, ДФА, АСЛ-О);
- биохимический анализ крови на мочевину, креатинин, электролитный состав, КОС;
- оценка биохимических показателей крови, определяющих функциональное состояние печени: холестаз, воспаление, печеночная недостаточность;
- серология СПИДа, Ковид-19;
- оценка иммунограммы.

**Манипуляции, которыми должен владеть врач-педиатр, закончивший ординатуру:**

- искусственная вентиляция легких с помощью дыхательного мешка;
- компрессия грудной клетки;
- базовая сердечно-легочная реанимация в возрастном аспекте;
- остановка наружного и внутреннего кровотечения;
- наложение повязки на рану;
- под кожные, внутримышечные и внутривенные инъекции;
- забор крови для бактериологического и биохимического исследований;
- внутривенные переливания компонентов крови и кровезаменителей;
- пункция плевральной полости;
- спинномозговая пункция;
- рН-метрия верхних отделов пищеварительного тракта;
- промывание желудка у детей разного возраста;
- снятие и расшифровка ЭКГ;
- проведение ингаляций с помощью небулайзера;
- перевязка пуповины и введение лекарственных средств в пупочную вену новорожденным.

**Критерии оценки выполнения практических навыков:**

**- зачтено** – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует, но может допускать незначительные ошибки, которые исправляет самостоятельно;

**- не зачтено** – ординатор не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием

Текущий контроль за прохождением практики предполагает контроль ежедневной посещаемости ординаторами рабочих мест в отделениях медицинской организации и контроль правильности формирования компетенций. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции и делает соответствующую

отметку (зачтено, не зачтено) в дневнике прохождения практики (форма представлена в приложении 1).

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по итогам освоения практики:**

Формой промежуточной аттестации по практике является **зачет с оценкой**.

По окончании производственной (клинической) практики проводится оценка качества оформления дневника практики (цифровой отчет, характеристика ординатора, портфолио). В условиях кафедры и мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра проводится контроль навыков, которыми овладели обучающиеся за время прохождения практики с использованием тренажерного оборудования.

**Проведение и демонстрация овладения навыками дополнительного обследования и лечения:**

- оценка (чтение) обзорных рентгенограмм органов грудной клетки, протоколов рентген-урологического исследования;
- оценка протоколов ультразвукового исследования органов брюшной полости;
- оценка протокола рН-метрии верхних отделов пищеварительной системы;
- оценка результатов нейросонографии у ребенка первого года жизни;
- оценка результатов анализов крови (клинического, биохимического), коагулограммы, анализов мочи, ликвора;
- оценка результатов иммуноферментного анализа крови при инфекционных и паразитарных заболеваниях у детей;
- расшифровка ЭКГ и трактовка протоколов эхокардиографии и До-Эхо кардиографии;
- провести расчет питания по основным ингредиентам (белки, жиры, углеводы, калории) у недоношенного ребенка и больных детей раннего возраста;
- провести расчет объема и составить программу инфузационной терапии при дегидратации ребенка;
- провести расчет объема оральной регидратации при эксикозе.

**Выполнение манипуляций в центре симуляционного обучения:**

- демонстрация методике исследования дыхательной, сердечно-сосудистой и пищеварительной системе на тренажерах;
- демонстрация снятие ЭКГ на тренажере;
- выполнение спинномозговой пункции на тренажере;
- искусственная вентиляция легких и компрессии грудной клетки на тренажере ребенка разного возраста;
- оказание первичной реанимации доношенному и недоношенному новорожденному на манекенах;
- продемонстрировать использование небулайзера для проведения неотложной терапии по ситуации.

По итогам практики выставляется оценка по четырем балльной системе.

**Критерии итоговой оценки по промежуточной аттестации**

**- отлично** – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

**- хорошо** - обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **удовлетворительно** - обучающийся знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- **неудовлетворительно** - обучающийся не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

**Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации приведен в Приложении № 2.**

## **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

#### **а). Основная литература:**

1. Педиатрия [Текст] : национальное руководство. Краткое издание / ред. А.А. Баранов. – Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 762 с.
2. Неонатология [Текст] : национальное руководство. Краткое издание / ред. Н.Н. Володин. – Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2014. -887 с.
3. Неотложная педиатрия [Текст] : национальное руководство / ред. Б.М. Блохин.- Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 832 с.
4. Шайтор, Валентина Мироновна Скорая и неотложная помощь детям [Текст] : краткое руководство для врачей / Валентина Мироновна Шайтор. – 2-ое изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 415 с.
5. Цыбулькин, Эдуард Кузьмич Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] / Эдуард Кузьмич Цыбулькин. – Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 156 с.
6. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия [Текст] /сост. А.С. Дементьев [и др.]. – Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 469 с. – (Стандарты медицинской помощи).

#### **б) дополнительная литература:**

1. Детская нефрология [Текст] : руководство для врачей / ред. М.С. Игнатова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. - 692 с.
2. Детская гематология [Текст] : клинические рекомендации / ред. А.Г. Румянцев, А.А. Масchan, Е.В. Жуковская. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 647 с.
3. Александрович, Ю.С. Интенсивная терапия критических состояний у детей [Текст] / Ю.С. Александрович, К.В. Пшенисов, В.И. Гордеев. – Санкт-Петербург : Н-Л, 2014.- 975с.
4. Детская кардиология и ревматология [Текст] : практическое руководство / ред. Людмила Михайловна Беляева. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. – 578 с.
5. Онкологические заболевания у детей первого года жизни [Текст] : Учебное пособие / Е.Л. Кривошеина – Тверь, 2020. - 96 с.
6. Острые токсикозы у детей раннего возраста [Текст] : учебное пособие / Л.К. Антонова. - Тверь. - 2019. - 25 с

#### **в) электронные образовательные ресурсы:**

1. Клинические рекомендации оказания помощи детям [электронный ресурс] // Союз педиатров России [Офиц. сайт]. <http://www.pediatr-russia.ru>
2. Клинические рекомендации РАСПМ [электронный ресурс] // Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины [Офиц. сайт]. <http://www.raspm.ru>

3. Стандарты медицинской помощи:

<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

4. Педиатрия [электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / ред. А.А. Баранов. – Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2015.

5. Неонатология [электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / ред. Н.Н. Володин. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2013.

6. Цыбулькин, Эдуард Кузьмич Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [электронный ресурс]. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2012.

## **2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

### **3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

- eLIBRARY.RU - Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе - <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

- Всемирная организация здравоохранения - сайт содержит новости, статистические данные по странам, входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое - <http://www.who.int/ru/>

- Министерство образования и науки Российской Федерации - официальный ресурс Министерства образования и науки Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое - <https://минобрнауки.рф/>

- Федеральный портал «Российское образование» - единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения - <http://www.edu.ru/>

- БД «Российская медицина» - создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематическая база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии - <http://www.scsml.rssi.ru/>

- Портал Электронная библиотека диссертаций - в настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов - <http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/>

Информационные справочные системы.

- Электронный справочник «Информио» для высших заведений - Информио ([informio.ru](http://informio.ru))

Электронные образовательные ресурсы:

- Web-медицина - сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений - <http://webmed.irkutsk.ru/>

- Российская медицинская ассоциация - профессиональный интернет-ресурс. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе - <http://www.rmass.ru/>

- Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого МГМУ им. И.М. Сеченова - <https://emll.ru/>

- электронная полнотекстовая библиотека Тверского ГМУ

- электронный каталог библиотеки Тверского ГМУ «Liber Absitheque UNICODE»

#### **4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

3 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

4. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

5. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

6. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»

7. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

- Электронная библиотечная система «Консультант студента» - <https://www.studentlibrary.ru/>

- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (до 01.08.2024 г.) - <https://www.rosmedlib.ru/>

- с 01.09.2024 г. – «MedBaseGeotar» - справочно-информационная система – [mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru)

- Электронная библиотечная система «elibrary» - <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>

- PubMed - бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine - <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

#### **5. Методические указания для обучающихся по прохождению практики**

Форма дневника практики представлена в Приложении 1.

#### **VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике (Приложение 3).**

#### **VII. Профилактическая работа. Создание портфолио.**

В течение учебного года перед практикой ординатору необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения, которая будет засчитана ему в счет практики. Результаты этой работы каждый ординатор в течение всего периода обучения в университете заносит в свое портфолио.

В портфолио указываются какую именно деятельность ординатор осуществлял по формированию здорового образа жизни среди населения в виде следующих вариантов:

1. оформление санбюллетеней с указанием информации о том где находится этот санбюллетень + фото (можно черно-белое на листе бумаги формата А4) с подписью и печатью старшей медсестры отделения, в котором висит этот плакат;
  2. электронные санбюллетени, размещаемые в социальных сетях;
  3. проведение лекции с указанием где, когда проведена лекция, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом лекции с подписью и печатью старшей медсестры отделения,
  4. проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью и печатью старшей медсестры отделения,
  5. оформление памятки для пациентов в печатном виде с подписью и печатью старшей медсестры отделения,
  6. видеофильм профилактической направленности;
- При этом портфолио может содержать не только информацию о проведении просветительской работы во время практики, но и вне ее
7. участие в работе студенческого отряда Милосердие,
  8. участие в проекте Наркобезопасность,
  9. волонтерская деятельность по формированию здорового образа жизни – проект Мобильное здравоохранение в торговых центрах;
  10. участие в работе летних спортивных, оздоровительных лагерей для сопровождения групп на выезде в качестве медицинской бригады.

### **VIII. Сведения об обновлении рабочей программы практики**

(Представлены в Приложении № 4)

Приложение №1

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

Кафедра \_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя практической подготовки \_\_\_\_\_

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ( КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

Ординатора \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ гг. обучения

Специальность: 31.08.19 Педиатрия  
(название)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Тверь, 2025

## **Формируемые компетенции по результатам прохождения производственных практик:**

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

**УК-3.** Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

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

**ПК-1.** Способен проводить медицинское обследование детей с целью установления диагноза на основании сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, объективного статуса, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.

**ПК-2.** Способен назначить лечение детям при острых и хронических заболеваниях состояниях, в том числе требующих неотложной помощи, и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

**ПК-3.** Способен проводить и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей с хроническими соматическими заболеваниями и детей-инвалидов.

**ПК-4.** Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей.

## **Объём практики**

**Объем базовой производственной практики (Педиатрия)** составляет 67 зачетных единиц, 2412 академических часов, в том числе 1560 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 852 часов самостоятельной работы обучающихся.

**Объем вариативной практики** составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов, в том числе 120 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 60 часов самостоятельной работы обучающихся.

## **Индивидуальный график прохождения практики в 20\_\_ – 20\_\_ уч. году (второй курс)**

Подпись руководителя от вуза

## **Результаты прохождения практики в 20\_\_ – 20\_\_ уч. году\***

*\*(обязательно для заполнения по книге учета практических навыков, в зависимости от названия практики (взять из рабочих программ производственных практик от 2024 г)*

*Содержание выполненной работы на практике оформляется отдельно по каждой базе (отделению) по факту прохождения. Обязательно подписываются зав. отделением и заверяются его личной печатью врача.*

## **Содержание выполненной работы\***

Даты начала и окончания практик <i>(заполняется по индивидуальному расписанию с названием практик)</i>	Содержание выполненной работы <b><i>(Примеры)</i></b>	Кратность
<b>Базовая (Педиатрия)</b> Отделение ..... больница..... с 3.10. ____ по 18.01 ____ гг.	1. Курация больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i>	12
	2. Прием поступающих больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i>	5
	3. Выписка больных с оформлением истории болезни и выписных документов системе БАРС: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i>	4
<i>или Вариативная (Инфекционные болезни у детей/ Детская неврология)</i> Отделение ..... больница..... с 30.03 ____ по 14.04 ____ гг.	4. Участие в выполнении диагностических и лечебных манипуляций больному ( <i>вид деятельности, диагноз больного</i> ). 5. Участие в проведение клинических и клинико-анатомических конференций ( <i>диагноз больного</i> )	2
	6. Участие в проведении консилиумов (консультаций специалистов .... ) ( <i>диагноз больного</i> ): и т.д.....	1
	Подпись ординатора Подпись зав. отделения и печать . Подпись руководителя практики	

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА \_\_ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

---

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания

---

---

---

---

Анализ работы ординатора на практике (дисциплина, активность, степень закрепления и усовершенствования общеврачебных и специальных навыков, овладение материалом, предусмотренным программой)

---

---

---

---

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

---

---

---

---

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина)

---

---

---

---

Дата

Руководитель практики

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения практики**

**ПК-1. Способен проводить медицинское обследование детей с целью установления диагноза на основании сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, объективного статуса, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования**

**1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Для стафилококковой деструктивной пневмонии у детей характерны:
  - 1) острое начало без предшествующей ОРВИ
  - 2) выраженная интоксикация
  - 3) влажный кашель
  - 4) двусторонний процесс
  - 5) осложнение плевритом
  - 6) сухие хрипы
  - 7) пиопневмоторакс
  - 8) лейкоцитоз, повышение СОЭ

Ответ: 2,3,5,7,8

2. Состояние фильтрационной функции почек оценивается по следующим показателям:

- 1) креатинин
- 2) мочевина
- 3) сиалопротеиды
- 4) мочевая кислота
- 5) остаточный азот

Ответ: 1,2,4,5

3. Особенностями ревматизма в детском возрасте являются:

- 1) начало до 7-летнего возраста
- 2) начало после 7-летнего возраста
- 3) выраженность неспецифического экссудативного компонента воспаления
- 4) образование ревматических узелков
- 5) высокая частота поражения сердца
- 6) поражение нервной системы в виде малой хореи
- 7) высокая частота поражения суставов

Ответ: 2, 3, 4, 5, 6

4. Для острой почечной недостаточности у детей характерны следующие расстройства гомеостаза:

- 1) гиперазотемия
- 2) гипокалиемия
- 3) гипокальциемия
- 4) метаболический ацидоз

Ответ: 1,3,4

5. Стеаторея за счет жирных кислот у детей характерна для:

- 1) Неспецифического язвенного колита
- 2) Дизентерии
- 3) Целиакии
- 4) Муковисцидоза
- 5) Врожденной короткой кишки

Ответ: 3

**2. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

A. Оценка гемограммы:

**1. Оцените гемограмму ребенка 12 лет.**

Гемоглобин	125 г/л
Эритроциты	$4,1 \cdot 10^{12}$ кл/л
Цветовой показатель	0,91
Ретикулоциты	12%
Тромбоциты	$67 \cdot 10^9$ кл/л
Общие лейкоциты	$13,6 \cdot 10^9$ кл/л
Базофилы	0%
Эозинофилы	3%
Лимфоциты	65%
Миелоциты	0%
Метамиелоциты	0%
П/ядерные	4%
С/ядерные	21%
Моноциты	7%
СОЭ	32 мм/ч

*Ответ: Тромбоцитопения. Лейкоцитоз. Лимфоцитоз. Увеличение СОЭ.*

**2. Оцените гемограмму ребенка 2 лет.**

Гемоглобин	81 г/л
Эритроциты	$2,56 \cdot 10^{12}$ кл/л
Цветовой показатель	0,95
Ретикулоциты	45%
Тромбоциты	$267 \cdot 10^9$ кл/л
Общие лейкоциты	$8,2 \cdot 10^9$ кл/л
Базофилы	0%
Эозинофилы	11%
Лимфоциты	58%
Миелоциты	0%
Метамиелоциты	0%
П/ядерные	2%
С/ядерные	26%
Моноциты	3%
СОЭ	20 мм/ч
Анизоцитоз	выраженный
Пойкилоцитоз	умеренный

*Ответ: Анемия 2 степени, нормохромная, гиперрегенераторная, аизоцитарная, пойкилоцитоз. Эозинофилия. Физиологические лимфоцитоз и нейтропения. СОЭ увеличено.*

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

### **Задача №1**

Ребенку 12 лет. Жалобы на припухлость, покраснение и болезненность суставов, сыпь на коже. Объективно: кожа бледная, анулярная эритема в области крупных суставов. Правый голеностопный и оба коленных сустава гиперемированы, увеличены в размерах, горячие на ощупь, болезненны, объем активных и пассивных движений уменьшен. Границы сердца расширены влево, тоны приглушены, выслушивается дующий систолический шум, который проводится за пределы сердца; ЧСС 114 уд/мин, АД 100/50 мм рт.ст. Анализ крови: лейкоциты -  $12,6 \times 10^9/\text{л}$ . СОЭ - 58 мм/час. Б/х анализ крови: СРБ (+++), альбумины - 45%, глобулины - 55% ( $\alpha_1$  - 6%,  $\alpha_2$  - 16%,  $\beta$  - 5%;  $\gamma$  - 28%). На ЭКГ - атриовентрикулярная блокада 1 степени.

#### **ЗАДАНИЕ:**

1. Ваш предположительный диагноз?

2. Какие исследования целесообразно провести ребенку для подтверждения диагноза?

#### *Этalon ответа:*

1. Ревматизм I, активная фаза, 3 степень активности, эндомиокардит, анулярная эритема, полиартрит, НК I степени.

2. Определение титра антистреапококковых антител, УЗИ сердца, рентгенографию суставов.

### **Задача №2**

Больной 14 лет, поступил в детское отделение для обследования и коррекции лечения. Из анамнеза: заболевание началось в 4-хлетнем возрасте, когда после перенесенного ОРВИ мальчик стал хромать. Коленный сустав справа был шаровидной формы, горячий на ощупь, отмечалось ограничение объема движений. В дальнейшем вовлекались в патологический процесс и другие суставы. Практически постоянно ребенок получал нестероидные противовоспалительные препараты, на фоне которых наступали периоды ремиссии до 1 года, однако заболевание постепенно прогрессировало. В периоды обострения больной предъявлял жалобы на утреннюю скованность.

При поступлении состояние тяжелое, отмечается деформация и припухлость межфаланговых, лучезапястных, локтевых суставов, ограничение движений в правом тазобедренном суставе. Органы дыхания – без патологии. Границы сердца: правая — по правому краю грудины, верхняя — по III ребру слева, левая — на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, звучные, шумов нет.

*Общий анализ крови: НЬ — 126 г/л, Эр —  $4,0 \times 10^{12}/\text{л}$ , Лейкоциты -  $17,0 \times 10^9/\text{л}$ , п/я — 4%, с — 47%, э — 6%, л — 40%, м — 3%, СОЭ — 51 мм/час.*

*Общий анализ мочи: удельный вес — 1019, белок — 0,033%, лейкоциты — 0-1 в п/з, эритроциты — 0-1 в п/зр.*

*Биохимические анализы крови: общий белок — 83 г/л, альбумины - 48%, глобулины:  $\alpha_1$  - 11%,  $\alpha_2$  - 10%,  $\beta$ -5%,  $\gamma$ -26%, серомукоид — 0,8 (норма — до 0,2), АЛТ — 32 Ед/л, АСТ — 25 Ед/л.*

*Рентгенологически в коленном и тазобедренном суставах определяется эпифизарный остеопороз, сужение суставной щели.*

#### **ЗАДАНИЕ:**

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Какие еще обследования следует провести больному?

3. Какова патоморфологическая основа процесса?

**Этапон ответа:**

1. Ювенильный ревматоидный артрит, преимущественно суставная форма, активность III степени, медленно прогрессирующее течение, серопозитивный вариант (?), рентгенологическая стадия II, функциональная недостаточность II степени.

*Критерии: артрит, продолжительностью более 3 месяцев + артрит второго сустава + утренняя скованность + остеопороз (4 критерия). Рентгенологическая стадия: эпифизарный остеопороз + сужение суставной щели. Функциональная недостаточность: способность к самообслуживанию сохранена.*

2. Рентгенологическое исследование скелета, пункция поражённых суставов с определением рогоцитов в пунктате, офтальмоскопия, рентген грудной клетки (лёгкие), определение ревматоидного фактора.

3. Отложение иммунных комплексов в органах и тканях (по типу васкулита) и разрушение поражённых суставов (разрушение хрящевой ткани, мелкокистозная перестройка структуры эпифизов, узурация суставных поверхностей, анкилозирование). Объективно преобладают пролиферативные поражения суставов.

**ПК-2. Способен назначить лечение детям при острых и хронических заболеваниях состояниях, в том числе требующих неотложной помощи, и осуществлять контроль его эффективности и безопасности**

1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Антибактериальная терапия у больных пиелонефритом:
  - a. применяется в течение 2-х недель, не более
  - b. только при наличии симптомов интоксикации
  - c. только при вторичном пиелонефрите
  - d. только у детей старшего возраста
  - e. применяется длительно, в течение не менее двух месяцев

Ответ: e

2. Фитотерапия при пиелонефrite:
  - a. может заменить антибактериальную терапию
  - b. дополняет антибактериальную терапию
  - c. применяется только в активную фазу
  - d. применяется только в неактивную фазу

Ответ: b

3. Тактика врача при диагностике пемфигуса новорожденного у доношенного ребенка в возрасте 3-х недель, родившегося с массой тела 2900 гр., переведенного с рождения на искусственное вскармливание:

- a. госпитализировать
- b. проводить на дому местное лечение
- c. назначить амбулаторно антибиотики
- d. назначить амбулаторно антибиотики, местное и общеукрепляющее лечение.

Ответ: a

4. Стартовым антибиотиком при лечении острой пневмонии у детей раннего возраста является:

- a. цефтрикасон
- b. линкомицин
- c. гентамицин
- d. амоксициллин
- e. эритромицин

Ответ: d

**2. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

**Задача №1**

Мальчик 8 месяцев. Беспокоят боли в животе, беспокойство, снижение аппетита, неоднократная рвота съеденной пищей, частый жидкий стул. Болен 4 дня. В приемном покое ребенок осмотрен детским хирургом – острая хирургическая патология исключена.

Объективно: температура тела 38,7°C. Состояние ребенка тяжелое. Масса тела 8300 г (до заболевания весил около 9 кг). Ребенок адинамичный, жидкость пьет неохотно. Кожные покровы бледно-серые, холодные на ощупь. Черты лица заострены, глаза запавшие. Тургор тканей снижен. Большой родничок запавший. Тахикардия 140 уд/мин, одышки нет. Со стороны легких – без особенностей. Живот вздут, мягкий, умеренно болезненный. Сигмовидная кишка не спазмирована. Анус сомкнут. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см, край мягкий. Мочится свободно.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Определите степень тяжести и тип обезвоживания.
3. Расчет жидкости на сутки для данного ребенка по схеме Деннис.

**Эталон ответа:**

1. Кишечная инфекция неясной этиологии (гастроэнтерит), токсикоз с эксикозом 2 степени, соледефицитный.

2. За время болезни ребенок потерял 700 г массы, т.е. 8% от первоначальной, что соответствует 2 степени эксикоза. По клиническим данным это – соледефицитный тип.

3. При второй степени дегидратации по схеме Деннис требуется 175-200 мл/кг/сутки жидкости (200мл\*8,3 кг = 1660 мл). При эксикозе 2 степени вводится ½ часть суточного объема жидкости (до 830 мл).

**Задача №2**

Ребенок в возрасте 11 месяцев имеет массу тела 12 кг, длина – 79 см, окружность груди – 53 см. Вскормливание искусственное (каши 3 раза в день, фруктовый или ягодный кисель, коровье молоко). Часто более ОРВИ. Кожные покровы бледные. Тургор тканей и мышечный тонус снижены при достаточном развитии подкожно-жирового слоя. Самочувствие не нарушено. По внутренним органам без особенностей. Живот умеренно вздут. Стул периодически неустойчивый, обильный, пенистый.

Клинический анализ крови: Нв – 102 г/л, эр. – 3,1 × 1012/л, цв.п. – 0,7, тром. – 290 × 10 9 /л, Л – 12 × 10 9 / л, эоз. – 8%, п/яд. – 6%, с/яд. – 58%, лимф. – 23%, мон. – 5%, СОЭ – 24 мм/ч.

**ЗАДАНИЯ:**

1. Расскажите, каков должен быть основной принцип питания этого ребенка?
2. Какими продуктами необходимо обогатить рацион данного ребенка?
3. Составьте карту питания.

**Ответ:**

1. Сбалансированность по белкам, жирам, углеводам и витаминам.

2. Молочнокислыми продуктами, овощами, фруктами.

3. 6.00 – АМС 200,0

10.00 – 10%-рисовая каша 200,0

14.00 – овощное пюре 150,0 (с ограничением картофеля), мясные фрикадельки

50,0

18.00 – кефир 150,0, творог 50,0

22.00 – АМС 200,0

**Доп. факторы питания:**

*Яблочный сок – 100,0  
Тертое яблоко – 100,0  
Растительное масло – 5,0  
Сливочное масло – 5,0  
Желток – ½ шт.*

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

**Задача №1**

Девочка 9-ти лет страдает сахарным диабетом. Получает 18 ЕД/сут инсулина. После утренней инъекции инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. После первого урока физкультуры внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, резко бледная. Дыхание поверхностное, тахипноэ. ЧСС 130 в минуту. Зрачки расширены, клонико-тонические судороги.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Поставьте диагноз.
2. Неотложная помощь ребенку с данным состоянием.
3. Причины развития неотложного состояния.

**Эталон ответа:**

1. Сахарный диабет I типа. Гипогликемическая кома.

2. Дать ребенку выпить или съесть сладкое (сладкая вода, конфета, кусочек сахара).

*В/в струйно 20-40% раствор глюкозы от 20 до 50 мл под контролем гликемии. Госпитализация в стационар для коррекции лечения.*

3. Девочка не приняла пищу после введения инсулина, после чего подверглась интенсивной физической нагрузке на уроке физкультуры.

**Задача №2**

У новорожденного через 10 часов после родов на туловище появилась геморрагическая сыпь в виде петехий. Анамнез: ребенок от первой беременности, нормальных срочных родов. Масса при рождении 3500г. Закричал сразу. Мать ребенка больна аутоиммунной идиопатической тромбоцитопенической пурпурой.

Анализ крови ребенка: эритроциты -  $5,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$ , гемоглобин - 190 г/л, лейкоциты -  $16,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , тромбоциты -  $57 \cdot 10^9/\text{л}$ , СОЭ- 3 мм/ч.

В сыворотке крови обнаружены антитромбоцитарные антитела IgG в титре 1:128.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Поставьте диагноз.
2. Назначьте лечение.

**Эталон ответа:**

1. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпурра, трансиммунная (болезнь Верльгофа).

2. Новорожденного в течение 2 недель переводят на искусственное вскармливание адаптированной молочной смесью, а затем постепенно прикладывают к груди матери, под контролем числа тромбоцитов в периферической крови ребенка.

*При нарастании геморрагического синдрома назначают преднизолон из расчета 1 мг/кг/сут, ВВИГ 800 мг - 1г/кг -1-2 дня в/в кап. Симптоматическая терапия: этамзилат натрия, аминокапроновая кислота.*

**ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей с хроническими соматическими заболеваниями и детей-инвалидов**

**1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Детская инвалидность – это:

- а) ограничение в той или иной сфере жизнедеятельности ребенка
- б) нарушение здоровья ребенка
- в) утрата ребенком способности самостоятельно передвигаться
- г) ухудшение состояния здоровья детей

Ответ: а

2. Инвалид – это лицо, которое имеет:

- а) ухудшение здоровья со стойким расстройством функций организма
- б) нарушение здоровья с расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами
- в) ограничение здоровья ребенка, приводящее к необходимости его социальной защиты
- г) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

Ответ: г

3. Профессиональная реабилитация детей-инвалидов – это:

- а) комплекс мероприятий и процесс, имеющий целью помочь инвалиду достигнуть и поддерживать оптимальную степень участия в социальных взаимосвязях
- б) комплекс разноплановых мероприятий, которые в зависимости от состояния здоровья инвалидов, их физических возможностей, образования, наличия или отсутствия трудовых навыков решают разные задачи
- в) процесс восстановления или формирования способностей ребенка-инвалида, позволяющий ему успешно выполнять различные социальные роли
- г) процесс приспособления ребенка-инвалида к условиям социальной среды педагогическими методами и средствами

Ответ: б

4. В учреждении медико-социальной экспертизы семья с ребенком-инвалидом получает документ, который называется:

- а) индивидуальная карта реабилитации
- б) индивидуальная схема реабилитации
- в) индивидуальная программа реабилитации
- г) индивидуальная выписка реабилитации

Ответ: в

5. Адаптация ребенка-инвалида – это:

- а) процесс осуществления различных программ, видов обслуживания или терапевтических мероприятий, способствующих оптимальному восстановлению нарушенных функций организма
- б) процесс приобщения человека к социальной жизни
- в) процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды; вид взаимодействия личности или социальной группы с социальной средой.
- г) процесс восстановления разрушенных связей человека с обществом, обеспечивающий его включенность в основные сферы жизнедеятельности: труд, быт, досуг

Ответ: в

**2. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

**Задание 1.**

Анна И., 12 лет, выписана из стационара под наблюдение врача педиатра участкового с диагнозом: острая правосторонняя нижнедолевая пневмония, осложненная экссудативным плевритом, ДН – I степени.

Вопрос: Определите объем реабилитационных мероприятий.

Ответ:

*Продолжительность курса реабилитационного лечения после окончания острого периода составляет 3 – 4 недели. Повторные курсы реабилитационного лечения*

*следует проводить в весенне-осенний период (3 недели).*

- *Витаминотерапия.*
- *Фитотерапия - корень алтея, душица, подорожник, корень солодки, сосновые почки, растительные адаптогены (элеутерококк, золотой корень, женьшень и др.).*
- *Физиотерапия.*
- *Массаж.*
- *ЛФК.*
- *Дыхательная гимнастика.*
- *Закаливающие процедуры через 1 – 2 месяца после заболевания.*
- *Группа для занятий по физкультуре – подготовительная в первые 6 месяцев, далее - основная.*

### **Задание 2.**

Девочка 9-ти лет страдает сахарным диабетом 1 типа без осложнений.

Определите, какие мероприятия должны входить в ИПР.

*Ответ: санаторно-курортные организации - бальнеологические курорты с питьевыми минеральными водами и водами минеральными природными для наружного бальнеотерапевтического применения, диетотерапия, ЛФК, обучение в «школе сахарного диабета».*

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

### **Задание 1.**

Пациент М. 12 лет страдает Хроническим гастритом со сниженной секреторной функцией желудка. На момент обращения период ремиссии. Определите мероприятия реабилитации.

*Ответ: рекомендуется санаторно-курортное лечение: естественные природные факторы (климат, минеральная вода, лечебная грязь), искусственно моделированные природные факторы, кинезотерапия (разнообразные формы и средства ЛФК, медицинский массаж), психотерапия, диетотерапия, фитотерапия и другие.*

*Больным хроническим гастритом со сниженной секреторной функцией желудка назначают питьевые средне- и высокоминерализованные хлоридно-натриевые, гидрокарбонатные натриевые водами (курорты Бобруйск, Горячий Ключ, Ессентуки, Нальчик, Старая Русса, Усть-Качка, Юрмала и др.). С целью стимуляции секреции желудочного сока и соляной кислоты минеральную воду назначают за 15-20 минут до еды, 3 раза в день.*

### **Задание 2.**

Ребенку 9 месяцев жизни установлен диагноз «Атопический дерматит, впервые выявленный, младенческий, распространенный, средней тяжести, с пищевой сенсибилизацией.

Определите реабилитационный прогноз и факторы его обуславливающие.

*Ответ:*

Реабилитационный прогноз относительно благоприятный. Благоприятность обусловлена возможностью купирования настоящих проявлений и профилактики последующих высыпаний при выявлении и элиминации причинного фактора (аллергена – молока), купированием проявлений после 1-2 лет. Относительность благоприятности обусловлена наличием отягощённой аллергической наследственности, что предрасполагает к сохранению сенсибилизации, появлению аллергенов других групп или трансформации кожных в респираторные проявления (бронхиальная астма, аллергический ринит).

**ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей**

**1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Вакцинация против дифтерии детей раннего возраста проводится:

- а) АКДС-вакциной
- б) АДС-анатоксином
- в) АДС-М-анатоксином

Ответ: а

2. Специфическая иммунопрофилактика скарлатины:

- а) проводится вакциной АКДС
- б) проводится вакциной Приорикс
- в) не проводится

Ответ: в

3. Активная иммунизация против кори проводится:

- а) АКДС-вакциной
- б) гамма-глобулином
- в) анатоксином
- г) живой вирусной вакциной
- д) инактивированной вирусной вакциной

Ответ: г

4. Целью диспансеризации является:

- а) оздоровление окружающей среды и условий быта
- б) профилактика возникновения заболеваний
- в) раннее выявление заболеваний
- г) лечение до полного выздоровления
- д) формирование оптимального уровня здоровья детей

Ответ: д

5. Диспансеризация здорового ребенка на 1-ом году жизни проводится:

- а) еженедельно
- б) 2 раза в месяц
- в) ежеквартально
- г) ежемесячно

Ответ: г

**2. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

**Задание №1**

1. Укажите сроки проведения послеродовых патронажей, и кто их проводит? Какое лабораторное и инструментальное обследование должен здоровый ребенок в течение 1 месяца жизни?

2. Может ли ребенок быть переведен из 3 группы здоровья во 2 группу? Почему?

### **Задание №2**

1. По каким критериям и какой методике проводится оценка нервно-психического развития? Приведите степени градации НПР.

2. Составьте план (по месяцам) осмотра узкими специалистами и лабораторных исследований здоровых детей в возрасте от 6 месяцев до 1,5 лет.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

#### **Задача №1**

Ребенок 7 лет, заболел остро с повышением температуры тела до 38°C. На следующий день мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях. При осмотре участковым врачом: температура тела 37,5°C, увеличение и болезненность шейных, затылочных, подмыщечных лимфоузлов. Сыпь красно-розовая, до 2 мм, папулезная, с локализацией на всем теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей, без склонности к слиянию. Зуда нет. При осмотре ротоглотки: без катаральных явлений. По внутренним органам – без патологии.

*Общий анализ крови:* НЬ — 130 г/л, Эр —  $4,0 \times 10^{12}/\text{л}$ , Лейк.  $-4,3 \times 10^9/\text{л}$ ; п/я — 3%, с/я — 30%, э — 5%, л — 53%, м — 9%, СОЭ — 10 мм/час.

Задания:

1. Поставьте клинический диагноз с учетом классификации.
2. Каковы прогноз и противоэпидемические меры, если мать ребенка находится на 12-й неделе беременности?

Ответ:

1. Краснуха, приобретенная, легкой степени тяжести, неосложненное течение.
2. Ребенок подлежит изоляции до исчезновения сыпи, но не менее 10 дней.

*Контактным – изоляция 21 день с момента разобщения. Если есть а/т у беременной матери – сохранять беременность безопасно. При отсутствии а/т – высока вероятность выкидыша, мертворождения или рождения ребенка с врожденной краснухой.*

### **Задача №2**

На профилактический прием в поликлинику пришла мама с ребенком. Мальчику 3 месяца, масса тела 5800 г, длина 60 см, окружность грудной клетки 44 см. Родители ребенка здоровы, матери 26 лет. Мальчик от 3 беременности (две предыдущих - выкидыши), протекавшей с токсикозом первой половины, срочных родов, сопровождавшихся дородовым излитием околоплодных вод. Масса тела при рождении 3400 г, длина тела 52 см. Течение неонатального периода не осложнено. К груди приложен в 1 сутки. До настоящего времени находится на грудном вскармливании. Не болел. В положенные сроки осмотрен неврологом, детским хирургом, ортопедом и офтальмологом - патологии не выявлено. В роддоме в первые сутки вакцинирован против гепатита В, на 5-й день жизни - против туберкулеза. В течение первых трех недель жизни на месте вакцинации имела место розовая папула размером около 4 мм, которая затем бесследно исчезла. В возрасте 3-х месяцев на этом месте образовался инфильтрат в подкожно-жировой клетчатке, размером 1.0\*1.0 см, умеренно болезненный при надавливании. Кожа над ним умеренно гиперемирована, отечна. Вскоре в центре образовался участок гнойного расплавления. Во время очередной гигиенической ванны гнойник был задет губкой и вскрылся. Появилось белое, творожистое отделяемое. Общее состояние мальчика не страдало. Нервно-психическое развитие - 1 группа. ЧСС 120 ударов в минуту, ЧДД 36 в минуту. В анализе крови: гемоглобин 120 г/л.

Задание:

1. Оцените критерии здоровья. Поставьте диагноз.

2. Определите группу здоровья ребенка.
3. Выработайте оздоровительные и профилактические назначения на следующий эпикризный срок.
4. деонтологии?

*Ответ:*

1. *Неотягощенный генеалогический и социальный анамнез; биологический анамнез отягощен (патология беременности и родов); физическое развитие среднее, гармоничное, мезосоматический соматотип; I группа НПР; высокая резистентность; хорошее функциональное состояние; нормальная реакция на вакцинацию БЦЖ.*
2. *Группа здоровья 2А.*
3. *Режим в соответствии с группой здоровья и возрастом (карта питания); гимнастика, массаж, закаливающие процедуры; воспитательные воздействия на 4 мес, на прием к педиатру в 4 мес. Лечение не требуется. Рекомендовано соблюдать правила гигиены. Пораженный участок кожи не тереть губкой во время купания.*

**Справка**  
 о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики  
**ПЕДИАТРИЯ**

<b>№ п\п</b>	<b>Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
1	Учебная комната №1, 2 кафедры, ординаторские для врачей в отделениях детских больниц, поликлиник	Компьютер с выходом в интернет, ноутбук, проектор, негатоскоп
2	Конференц-залы ДГКБ №1, ОДКБ, КДБ №2, ГКБ №6	

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на 2025-26 учебный год  
в рабочую программу практики  
Педиатрия**

(название дисциплины)

Для обучающихся, по программе подготовки кадров высшей  
квалификации в ординатуре

специальность (направление подготовки): **31.08.19 Педиатрия**

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на  
заседании кафедры «29 » августа 2025 г. (протокол № 1 )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (И.И. Иванова)  
*подпись*

**Содержание изменений и дополнений  
в учебно-тематический план**

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1.	<i>Приложение 1 Стр. 28-32</i>			<i>Разработан новый дневник производственной практики, представлены УК и ПК по практике, объем в часах, даны пояснения об оформлении отчета с визами зав. отд. лечебных баз</i>

**Пояснение.**

Разработан новый дневник для отчета ординаторов о прохождении производственной практики в связи с учебным планом о переносе всех практик на 2-ой курс обучения.