

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

Кафедра педиатрии педиатрического факультета

Рабочая программа практики

ДЕТСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ

для обучающихся, по программе подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре

направление подготовки (специальность)

31.08.19 Педиатрия

форма обучения – очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	5 з.е. / 180 ч.
в том числе:	
контактная работа	120 ч.
самостоятельная работа	60 ч.
Промежуточная аттестация, форма / семестр	Зачет с оценкой, семестр 3

Тверь, 2024

I. Разработчик:

доцент кафедры педиатрии педиатрического факультета, к.м.н., доцент
Федерякина О.Б;

Внешняя рецензия дана начальником отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области О.Б. Носелидзе «15» апреля 2024 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «15» мая 2024 г. (протокол № 8)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «29» мая 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа практики **Детская неврология** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденным 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 практики является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

- совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
- совершенствование навыков критического и системного анализа, определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;
- совершенствование навыков руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организации процесса оказания медицинской помощи населению
- совершенствование навыков сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации, оценки неврологического статуса) больного с патологией нервной системы;
- закрепление и углубление навыков клинического мышления;
- совершенствование умения формулировать клинический диагноз при патологии ЦНС и периферической нервной системы в соответствии современными классификациями болезней;
- закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учётом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста и сопутствующей патологии.;
- совершенствование навыков прогнозирования развития осложнений и неотложных состояний при заболеваниях ЦНС у детей в разные возрастные периоды;
- совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на госпитальном этапе; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным детям с ургентными состояниями при поражении нервной системы;
- закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов с поражением центральной и периферической нервной системы, освоения принципов профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения;
- совершенствование практических навыков по составлению индивидуальных реабилитационных программ для детей с инфекционными заболеваниями систем органов;
- совершенствование практических навыков по проведению профилактических мероприятий, в том числе по ведению санитарно-просветительской работы среди детей, подростков и их родителей;

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

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

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения – Индикаторы	В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
--------------------------------	---	--

	достижения компетенций	
<p>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации</p>	<p>Знать: - современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием IT-технологий</p> <p>- методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении практических задач</p> <p>Уметь: анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач</p> <p>- оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач</p> <p>Владеть навыками: навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>
	<p>УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать: - способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности</p> <p>Уметь: - анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации</p> <p>Владеть навыками: навыками разработки различных способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач</p>
<p>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала</p>	<p>Знать: командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования</p> <p>Уметь:</p> <p>- организовывать командное взаимодействие для решения управленческих задач</p> <p>- корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений</p> <p>Владеть навыками: технологиями построения командного менеджмента в медицинской организации</p> <p>- навыками корректировки командной работы врачей, среднего и младшего персонала</p>
	<p>УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>Знать: основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению</p> <p>Уметь: анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании медицинской помощи населению</p> <p>Владеть навыками: навыками планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению</p>

<p>УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>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 навыками: 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)</p>
	<p>УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>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: навыками использования этических и деонтологических норм общения с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности</p>
<p>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</p>	<p>ПК-1.1 Собирает анамнез жизни ребёнка, проводит оценку психомоторного развития в динамике, начиная с рождения</p>	<p>Знать: - методику сбора и оценки жалоб у родителей (законных представителей) ребенка, начиная с рождения; - методику сбора жизни ребенка (генеалогического, биологического); - методику сбора и оценки жалоб у родителей (законных представителей) ребенка, начиная с рождения; - методы оценки психомоторного развития ребенка разного возраста (включая новорожденных и недоношенных детей); Уметь: устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком - получать информацию об анамнезе жизни и болезни ребенка у его родителей (законных представителей); - провести оценку нервно-психического развития ребенка разного возраста Владеть навыками: - составить генеалогическую карту семьи ребенка; - анализировать влияние возраста родителей, их профессиональные вредности и вредные привычки, социальные условия на состояние здоровья ребенка</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - навыками формулирования заключения по анамнезу жизни ребенка; - навыками формулировки заключение о психомоторном развитии ребенка
	<p>ПК-1.2 Оценивает общее состояние ребёнка, его самочувствие, состояние органов и систем; выявляет состояния, требующие оказания неотложной помощи детям</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомио-физиологические и возрастно-половые особенности детей и подростков, в том числе ЦНС; - методику оценки состояния и самочувствия ребенка, объективного обследования ребенка - этиологию и патогенез неврологических болезней у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной помощи при осложнениях у детей - критерии оценки общего состояния ребенка; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести объективное обследование ребенка; - оценить неврологический статус ребенка; - оценить тяжесть состояния ребенка и его самочувствие ребенка - интерпретировать данные клинического осмотра ребенка или подростка с неврологической патологией, - оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций - оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи детям <p>Владеть навыками:</p> <p>навыками объективного обследования систем органов ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, неврологический статус);</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной помощи детям
	<p>ПК-1.3 Осуществляет направление ребёнка на лабораторное и инструментальное обследование в и интерпретирует результаты инструментального и лабораторного обследования ребёнка</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические рекомендации, протоколы, стандарты и порядки оказания медицинской помощи детям; - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей и подростков - нормативы основных результатов лабораторных и инструментальных методов исследования в соответствии с возрастом ребенка <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, - обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования <p>Владеть навыками:</p> <p>навыками направления детей на лабораторные обследования в соответствии с действующими</p>

		<p>клиническими рекомендациями, протоколами, стандартами и порядками оказания медицинской помощи</p> <p>-интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов обследования ребенка по возрастам;</p> <p>- использования медицинской аппаратуры, которая входит в стандарт оснащения врача-педиатра в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.</p>
<p>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</p>	<p>ПК-2.1 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при заболеваниях НС, в том числе требующих неотложной помощи</p>	<p>Знать:</p> <p>-правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения.</p> <p>- современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии неврологических болезней у детей;</p> <p>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в педиатрии и неврологии;</p> <p>- показания и противопоказания при ее назначении, осложнения, вызванные ее применением;</p> <p>- побочные эффекты лекарственных препаратов;</p> <p>- принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи пациентам разного возраста при внезапных острых заболеваниях, патологических состояниях, с явными признаками (без явных признаков) угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.</p> <p>Уметь:</p> <p>-составлять план лечения детям при инфекционной патологии с учетом его возраста, диагноза, клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (;</p> <p>- назначать медикаментозную терапию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, с учетом массы тела, возраста ребенка;</p> <p>- 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 и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- оказывать медицинскую помощь при внезапных острых неврологических заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (</p> <p>- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в</p>

		<p>зависимости от возраста ребенка</p> <p>Владеть навыками: назначения медикаментозной терапии ребенку при заболеваниях нервной системы у детей в соответствующих его возрасту дозировках, оптимальным курсом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказания медицинской помощи детям при острых и хронических заболеваниях ЦНС
	<p>ПК-2.2 Владеет тактикой ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями ЦНС с оценкой эффективности проведенной терапии</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические рекомендации, протоколы, стандарты и порядки оказания медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи; - показания и противопоказания при назначении лекарственных средств, осложнения, вызванные ее применением <p>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;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка <p>Владеть навыками: навыками разработки плана лечения болезней и патологических состояний ребенка;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.
<p>ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей с хроническими соматическими заболеваниями и детей-инвалидов</p>	<p>ПК-3.1 Осуществляет выбор оптимальных индивидуальных реабилитационных программ для детей с хроническими неврологическими заболеваниями и у детей-инвалидов</p>	<p>Знать: порядок оказания медицинской помощи детям (подросткам) при хронических заболеваниях систем органов.</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям хроническими заболеваниями НС; - 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 неврологическими 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

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

		<p>медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения детей с хроническими неврологическими 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) <p>Владеть навыками:</p> <p>навыками контроля выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом медико-социальной экспертизы</p> <ul style="list-style-type: none"> - контроля за выполнением медицинских мероприятий по реабилитации детей хроническими заболеваниями НС; - проведения оценки эффективности и безопасности реализации реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения детей с хроническими неврологическими заболеваниями
<p>ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей</p>	<p>ПК-4.1 Владеет методами эффективной профилактики неврологических заболеваний у детей</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы применения профилактики неврологических патологии у детей <p>Уметь:</p> <p>осуществлять методы профилактики наиболее распространенных заболеваний НС у детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний; - проводить контроль эффективности проводимых методов профилактики неврологическими заболеваниями у детей <p>Владеть навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками подбора и назначение немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний НС у детей - осуществления контроля за эффективностью проводимых профилактических мероприятий
	<p>ПК-4.2 Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний</p>	<p>Знать:</p> <p>формы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей, официальных представителей ребенка по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка, состояния его здоровья</p> <p>Уметь:</p> <p>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;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 «Детская неврология» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 2 ОПОП.

5. Объём 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.

6. Образовательные технологии

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

- разбор клинических случаев,
- посещение врачебных конференций, консилиумов,
- участие в научно-практических конференциях,
- учебно-исследовательская работа.
- работа в электронной системе БАРС

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 **3 семестре**

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики:

1.1. Практика организуется на базе неврологических отделений Областной детской клинической больницы, городской детской больницы №2 г. Твери. Во время прохождения производственной практики ординаторы работают с врачами неврологами в названных отделениях. Ежедневное ведение 4-5 больных раннего возраста с оформлением карты стационарного больного и листа назначений в электронной системе БАРС; принимают участие в ежедневной утренней конференции, обходах зав. отделением или консилиумах; осуществляют трактовку результатов лабораторных и инструментальных методов исследований; совершенствуют навыки поведения в больнице и общения с больными детьми и их родителями.

1.2 Курируют детей с неврологической патологией старшего возраста и подростков.

2.0. Обязательным является работа на амбулаторном приеме с врачом -неврологом.

2. Учебно-тематический план

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1.	Работа в неврологическом стационаре	108	50	158
1.1.	Неврологические болезни у детей раннего возраста	64	36	100
1.2.	Неврологические болезни у детей старшего возраста	44	14	58
2.	Работа на амбулаторном приеме с врачом-неврологом	12	6	18
	Зачет с оценкой		4	4
	ИТОГО:	120	60	180

3. Формы отчётности по практике

1. Цифровой отчет,
2. Характеристика ординатора,
3. Портфолио,
4. Кураторский лист,
5. Реферат/листочка/ информация из соц. сетей
6. Дневник практики

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

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся

- установить контакт с больными детьми и родственникам;
- провести осмотр неврологического статуса ребенка
- оценить тяжесть состояния
- дать оценку выявленных неврологических симптомов и синдромов, провести топическую диагностику заболевания;
- дать оценку результатов серологических исследований при различных заболеваниях нервной системы;
- знать показания и направить ребенка на нейросонографию, ЭЭГ, КТ исследования;
- дать оценку протоколам электрофизиологического и др. инструментального исследования при поражении ЦНС.
- дать оценку результатов анализа периферической крови, биохимического исследования крови и цереброспинальной жидкости при заболеваниях нервной системы;
- провести спинномозговую пункцию (на тренажерах ребенка разного возраста);
- назначить этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию больным с заболеваниями нервной системы;
- оказать помощь больным при неотложных состояниях (судорожный синдром, шок, кома, острая надпочечниковая недостаточность, отек мозга, ДВС-синдром, гипертермический синдром, острые отравления);
- оформить медицинскую (первичную и учётную) документацию при патологии нервной системы на этапах ее выявления, лечения и организации диспансеризации;
- провести беседу с больными детьми и родственниками по вопросам сохранения и повышения уровня здоровья, а также формирования здорового образа жизни;

- уметь определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий для детей с хроническими неврологическими заболеваниями
- уметь назначить ребенку реабилитационные мероприятия при хронических неврологических заболеваниях и детям инвалидам;
- назначать санаторно-курортное лечение детям с хроническими неврологическими заболеваниями с учетом возраста ребенка
- выписать рецепты на лекарственные средства, применяемые в лечении заболеваний нервной системы у детей и подростков;

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

- методика исследования неврологического статуса ребенка разного возраста (определенные безусловных рефлексов у новорожденного);
- базовая сердечно-легочная реанимация;
- эвакуация кефалогематомы;
- внутримышечные и внутривенные инъекции;
- забор крови для биохимического исследований;
- забор биологического материала для проведения анализа ПЦР;
- внутривенные переливания компонентов крови и кровезаменителей;
- спинномозговая пункция (на тренажере);
- промывание желудка у детей разного возраста;

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 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 практики проводится оценка качества оформления дневника практики (цифровой отчет, характеристика ординатора, портфолио, УИРС, НИРС). В условиях кафедры и мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра проводится контроль навыков, которыми овладели обучающиеся за время прохождения практики с использованием тренажерного оборудования (по 4 позициям):

1. Базовая сердечно-легочная реанимация ребенка 8 лет на тренажере;
2. Физикальное исследование ребенка (неврологический статус с оценкой безусловных рефлексов у новорожденного) проводится на тренажере;
3. Демонстрация методики спинномозговой пункции (на тренажере);
4. Интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов исследования при неврологических заболеваниях детей – анализ крови, мочи, рентгенограммы черепа, протокол (фото) НСГ, результаты анализа ликвора

По итогам практики выставляется оценка по четырех 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 (малозначительные 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. Неврология : национальное руководство. В 2 томах. Т. 1 / ред. Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 2-е изд., перераб. доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 877 с. - ISBN 978-5-9704-5173-1. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106944/default>. – Текст : непосредственный.

2. Неврология : национальное руководство. В 2 томах. Т. 2 / ред. Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, Скворцова. – 2-е изд., перераб. доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 428 с. - ISBN 978-5-9704-4983-7. – URL:

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106946/default>. – Текст : непосредственный.

3. Педиатрия : национальное руководство : краткое издание / ред. А. А. Баранов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 762 с. - ISBN 978-5-9704-3409-3. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58448/default>. – Текст : непосредственный.

4. Неонатология : национальное руководство. В 2 томах. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478288.html> (дата обращения: 17.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

5. Неонатология : национальное руководство. В 2 томах. Том 2 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7829-5, DOI: 10.33029/9704-7829-5-NNG-2023-1-768. - URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478295.html> (дата обращения: 17.05.2024) - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

6. Детская неврология и нейрохирургия : учебник. В 2 томах. Т. 1. / А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6253-9, DOI: 10.33029/9704-6253-9-PNN-2023-1-400. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462539.html> (дата обращения: 20.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

7. Петрухин, А. С Детская неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 томах. Т. 2. / А. С. Петрухин, М. Ю. Бобылова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6254-6, DOI: 10.33029/9704-6254-6-PNN-2023-1-608. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462546.html> (дата обращения: 20.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

Электронный ресурс:

1. Клинические рекомендации оказания помощи детям // Союз педиатров

России. <http://www.pediatr-russia.ru> -Текст : электронный.

2. Клинические рекомендации РАСПМ [Электронный ресурс] // Союз педиатров России [Официальный сайт]. <http://www.raspm.ru> - Текст : электронный

б). Дополнительная литература:

1. Цыбульский, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К. Цыбульский. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 156 с. - ISBN 978-5-9704-3489-5. - URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/66278/default>. – Текст : непосредственный.

2. Неонатология : учебное пособие. В 2 томах. Т. 1. / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-7888-2. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478882.html> (дата обращения: 20.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

3. Неонатология : учебное пособие. В 2 томах. Т. 2. : учебное пособие / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7894-3. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478943.html> (дата обращения: 20.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

4. Пальчик, А. Б. Неврология недоношенных детей / А. Б. Пальчик, Л. А. Федорова, А. Е. Понятишин. – 3-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2012. – 346 с.: - ISBN 978-5-98322-817-7. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/47625/default>. – Текст : непосредственный.

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:

Профессиональные базы данных:

- **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. Тематически 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 «Информо»** для высших заведений - Информо (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 Absotheque 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. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

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

8. 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

- 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)

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

Кафедра _____

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (1-й курс)

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (2-й курс)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Специальность: _____
(название)

Ф.И.О. _____

Тверь, 2024

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(первый курс)**

Даты прохождения	Вид практики (Б2.1. базовая)	База прохождения

Подпись руководителя _____

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(второй курс)**

Даты прохождения	Вид практики	База прохождения

Подпись руководителя _____

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) _____

Руководитель практики Дата

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»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):
- 2) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Практические навыки, формирующие данную компетенцию, с критериями оценки

- провести осмотр неврологического статуса ребенка (на тренажере);
- оценить тяжесть состояния по предложенной ситуации;
- дать оценку результатов серологических исследований крови и ликвора при заболеваниях нервной системы;
- дать оценку протоколам электрофизиологического и др. инструментального исследования при поражении ЦНС.
- дать оценку результатов анализа периферической крови, биохимического исследования крови и цереброспинальной жидкости при заболеваниях нервной системы;
- провести спинномозговую пункцию (на тренажерах ребенка разного возраста);

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

Типовые задания.

Ситуация 1.

Ребенок родился от первой беременности в сроке 41,3 недели. Роды самопроизвольные, быстрые. Продолжительность – 3 ч 30 мин. Настоящая беременность протекала с угрозой прерывания в первой половине. После рождения ребенку проведены первичные реанимационные мероприятия – ИВЛ мешком с подачей кислорода 40%. Апгар -5/6/7 баллов. Родился ребенок с массой тела 4300 г, длиной 56 см. При осмотре адинамичный, постанывает, ладони и стопы «пачки», сыровидная смазка отсутствует ЧД 60 в мин. ЧСС – 100 ударов в минуту.

Задание:

1. Оцените тяжесть состояния
2. Наметьте план обследования

Ответ на ситуацию 1:

1. Общее состояние тяжелое (одышка, адинамия, брадикардия)
2. НСГ, анализ крови клинический, коагулограмма, электролиты крови, консультация невролога.

Ситуация 2.

Девочке 2 года. Больна 2-ой день. Отмечаются подъемы температуры до 38°C, кашель, насморк.. Ночью подъем температуры тела до 39°C. развился приступ генерализованных судорог тонико-клонического характера. Длительность судорожного пароксизма - 2-3 минуты. Объективно: в сознании, вяловата, ЧД-35 в мин., ЧСС 130 в мин., кожа бледная, горячая на ощупь, румянец на

щеках. Тоны громкие, ритмичные. Менингеальных симптомов нет. Мочилась.

Задание:

1. Поставить диагноз.
2. Ваш тактика

Ответ на ситуацию 2

1. ОРВИ. Фебрильные судороги.
2. Алгоритм: госпитализация в стационар

- 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):**

Примеры ситуационных задач.

Задача 1.

В детскую поликлинику обратилась мать 1,5-годовалого ребёнка. Примерно час назад, во время плача у него появился затруднённый вдох, далее прекратилось дыхание, ребёнок «посинел», наступила потеря сознания. Через несколько секунд появился шумный вдох, напоминающий «петушинный крик», дыхание восстановилось. При осмотре аналогичный приступ повторился.

Из анамнеза Вы выяснили, что ребёнок родился недоношенным, с месяца — на искусственном вскармливании. Начал сидеть с 8-ми месяцев, ходить с 1 года 4 месяцев, зубы прорезались с 12 месяцев. У малыша выражены теменные и лобные бугры, отмечается О-образное искривление нижних конечностей.

Задание

1. Установите диагноз.
2. Составьте алгоритм Ваших действий
3. Наметьте лечебные мероприятия
4. Какие изменения в анализе крови Вы предполагаете?

Эталон ответа к задаче 1

1. Рахит II, период реконвалесценции. Явная спазмофилия, ларингоспазм.
2. Алгоритм:
 - обеспечить доступ свежего воздуха, расстегнуть стесняющую одежду
 - снять ларингоспазм рефлекторно, воздействуя на различные рефлексогенные зоны:
 - раздражение кожи в виде обрызгивания холодной водой, похлопывания;
 - раздражение слизистой оболочки носа (дунуть в нос, поднести ватку с нашатырным спиртом);
 - раздражение вестибулярного аппарата (изменение положения тела);
 - раздражение корня языка, стенки зева;
 - несколько приёмов массажа сердца и искусственного дыхания до появления первого вдоха;
 - госпитализация
3. При неэффективности вышеперечисленных мероприятий – введение противосудорожных препаратов и коррекция метаболических изменений..
4. Гипокальциемия

Задача 2. У девочки 12-ти лет во время взятия крови из вены на биохимический анализ внезапно появилась слабость, головокружение, тошнота, она резко побледнела, кожа покрылась холодным липким потом. Ребенок медленно опустился на пол, потерял сознание. Пульс нитевидный, 60 уд./мин., АД 60/30 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, 20 в 1 мин. Зрачки расширены, реакция на свет ослаблена. Менингеальных симптомов нет.

Задание:

1. Поставьте диагноз пациенту.
2. Составьте алгоритм Ваших действий
3. Наметьте план обследования ребенка

Ответ к задаче 2

1. Острая сосудистая недостаточность. Синкопальное состояние (Обморок).

2. Алгоритм действий:
- горизонтальное положение ребёнка с приподнятыми на 40-50° ногами,
 - обеспечить свободное дыхание (расстегнуть воротник, ослабить пояс, обеспечить доступ свежего воздуха),
 - обрызгать лицо ребёнка холодной водой, дать вдохнуть пары нашатырного спирта,
 - при длительности обморока более 3-5 минут — растереть тело, обложить тёплыми грелками, подключить медикаментозную помощь.
 - контроль АД, пульса.
3. ЭКГ, анализ крови клинический + гликемия, электролиты, холтер. монит. АД, консультация невролога

Комплексные задания:

1. Представьте кураторский лист на ребенка с кефалогематомой и поражением ЦНС.
2. Представьте кураторский лист на больного ребенка с осложненным течением ВЖК
3. Представьте кураторский лист на пациента с менингококковой инфекцией
4. Представьте лекцию-презентацию по доврачебной помощи при гипертермическом и судорожном синдроме у детей раннего возраста.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – ординатор правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы;
- **хорошо** – ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- **удовлетворительно** – ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;
- **неудовлетворительно** – ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз; не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

Критерии оценки комплексных заданий

- **отлично** – ординатор представил кураторский лист с правильным диагнозом с учетом принятой классификации, правильно назначенным обследованием и оценкой обследования;
- **хорошо** – ординатор представил кураторский лист с диагнозом, выставленным по классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки.
- **удовлетворительно** – ординатор представил кураторский лист, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; допускает некоторые существенные ошибки при оценке анализов и обследования;
- **неудовлетворительно** – ординатор не представил кураторский лист или не может сформулировать диагноз; не может правильно оценить результаты анализов

Фонды оценочных средств

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

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 «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

Перечень практических навыков

- Назначить медикаментозное лечение ребенку с судорожным синдромом;
- Назначить медикаментозное лечение новорожденному у тяжелым неврологическим заболеванием (ВЖК, родовая травма, прогрессирующая гидроцефалия и пр.);

- Назначить питание и провести расчет питания по основным ингредиентам (белки, жиры, углеводы, калории) у ребенка с белково-энергетической недостаточностью, обусловленной неврологическим заболеванием;
- Провести расчет объема и составить программу инфузионной терапии при неотложных состояниях при неврологической патологии;
- Назначить диетотерапию новорожденному с наследственными заболеваниями обмена (галактоземия, ФКУ, тирозинемия и пр. и судорожным синдромом)⁴
- Оценить эффективность назначенного лечения /питания у детей с неврологической патологией и наследственными нарушениями обмена веществ.

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

- 2) **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):

Комплексные задания

1. Представьте кураторский лист на ребенка с кефалогематомой и поражением ЦНС.
2. Представьте кураторский лист на больного ребенка с осложненным течением ВЖК.
3. Представьте кураторский лист на пациента с менингококковым менингитом;
4. Представьте кураторский лист на больного ребенка наследственной патологией с поражением ЦНС
5. Представьте кураторский лист на больного ребенка с судорогами различной этиологии;
6. Представьте кураторский лист на больного ребенка с эпилепсией
7. Представьте кураторский лист на больного ребенка с ДЦП.
8. Представьте кураторский лист на больного новорожденного с перинатальной инфекцией и менингоэнцефалитом
9. Представьте лекцию-презентацию о доврачебной помощи при гипертермическом и судорожном синдроме у детей раннего возраста
10. Представьте лекцию-презентацию о профилактике специфических инфекций перинатального периода.

Критерии оценки комплексных заданий

- **отлично** – ординатор представил кураторский лист с правильным диагнозом с учетом принятой классификации, правильно назначенным лечением;
- **хорошо** – ординатор представил кураторский лист с диагнозом, выставленным по классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при назначении лечения или оценки его эффективности;
- **удовлетворительно** – ординатор представил кураторский лист, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; допускает некоторые существенные ошибки при назначении лечения и/или оценки эффективности терапии;
- **неудовлетворительно** – ординатор не представил кураторский лист или не может сформулировать диагноз; не может правильно назначить соответствующее лечение или оценить его эффективность.

Ситуационные задания.

Задача 1.

Вызов на дом к ребенку 2 года. Ребенок болен ОРВИ 1-ый день. Лихорадит, кашель, насморк. Полчаса назад, во время подъема до $T=38,0^{\circ}\text{C}$ у него начался судорожный приступ с вытягиванием туловища, а затем- сильным «дрожанием» конечностей. Продолжительность приступа 1-2 минуты. Скорую помощь не вызывали

При осмотре – ребенок в сознании, вяловат, выражены катаральные симптомы,

менингеальных симптомов нет. Оценка по шкале Глазго 15 б. Мышечный тонус физиологический патологических рефлексов нет. Дыхание над легкими пуэрильное, ЧСС 130 в мин. Живот мягкий. Стула не было.

Задание

1. Ваш диагноз.
2. Ваша тактика.
3. Проведите неотложные мероприятия при повторении судорожного приступа.
4. Какие исследования Вы назначите ребенку?

Задача 2

Новорожденная девочка находится в отделении патологии новорожденных. Из анамнеза известно, что матери ребенка 24 года. Беременность I, протекала с обострением генитального герпеса в 36-37 недель гестации. Роды в срок. Масса тела ребенка при рождении 2900 г, длина – 51 см, окружность головы – 36 см, окружность грудной клетки – 32 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. К груди была приложена в родильном зале, активно взяла грудь. В периоде ранней неонатальной адаптации отмечался крупноразмашистый тремор рук, расхождение сагиттального шва до 0,3 см, большой родничок 2,0 x 2,0 см, малый 0,5x0,5 см. Желтуха с 3-х суток с тенденцией к нарастанию, в связи с чем на 5-й день жизни ребенок переведен в отделение патологии новорожденных.

В отделении патологии новорожденных на 13-й день жизни на туловище, конечностях, появились пузырьковые высыпания, расположенные сгруппированно с серозным прозрачным содержимым. На слизистой полости рта – эрозии с «фестончатыми» очертаниями. В течение 2-х дней содержимое пузырьков изменилось и приобрело геморрагический характер, часть пузырьков вскрылись, образовав эрозии, покрытые геморрагическими корками. Через 3 дня общее состояние ребенка ухудшилось: подъем температуры тела до 38,5 °С, появились клонико-тонические судороги.

Клинический анализ крови (15 дней):

эритроциты – $3,6 \times 10^{12}/л$
гемоглобин – 143 г/л
цветовой показатель – 0,8
лейкоциты – $16,3 \times 10^9/л$
метамиелоциты – 3%
палочкоядерные нейтрофилы – 12%
сегментоядерные нейтрофилы – 52%
эозинофилы – 2%
базофилы – 0
лимфоциты – 27%
моноциты – 4%
СОЭ – 28 мм/ч

Исследование спинномозговой жидкости (15 дней):

прозрачность - мутная
белок – 1,65 г/л
реакция Панди - +++
цитоз – 350 клеток
нейтрофилы – 75%
лимфоциты – 25%

Задания:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза? Возможные результаты?
3. Оцените результаты исследования клинических анализов крови и ликвора. Чем могут быть обусловлены выявленные изменения?
4. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
5. Назначьте лечение и кормление ребенка.

- б. Что включает специфическая терапия при данном заболевании? Каков механизм действия этих препаратов?

Эталон ответа к задаче 1

1. ОРВИ, гипертермический синдром. Фебрильные судороги.
2. Госпитализация в стационар при первичных судорогах и ребенка раннего возраста.
3. Алгоритм при судорогах:
 - обеспечить доступ свежего воздуха, раздеть ребенка, по возможности -подача кислорода.
 - введение противосудорожных препаратов - Диазепам 0,5 мг/кг массы тела в/м, или венозный доступ в разведении с физ. раствором
 - жаропонижающие препараты – внутрь Парацетамол 10-15 мг/кг или Нурофен 8-10 мг/кг; при неэффективности ввести в/м метамизол натрия 0.1 мл/год жизни+ хлорпирамин 0,2 мг/кг
4. Контроль электролитов (K⁺, Mg⁺⁺, Ca⁺⁺), гликемия; НСГ, консультация невролога.

Эталон ответа к задаче 2

1. Врожденная генерализованная герпетическая инфекция. Гнойный менингит. Церебральная ишемия 2 степени. Судорожный с.
2. ПЦР диагностика на герпес 1-2 типа крови, отделяемого из пузырьков на коже и ликвора. Электролиты крови. Обследование на сифилис, кровь на стерильность.
3. Лейкоцитоз с нейтрофилезом; ликвор- увеличен цитоз за счет нейтрофилов, белок повышен. Воспаление гнойное
4. Везикулопустулез. Сепсис. Врожденный сифилис.
5. Обязательная изоляция от других новорожденных
 - Кормить 7 раз по 30,0 мл сцеженного грудного молока через зонд
 - В/в аминопенициллин 100 мг х 3 раза в сутки, в/в ацикловир 45 мг/кг/сут. (45 мг х 3 раза в сутки) 10 дней
 - Инфузионная терапия. Расчет вводимой жидкости: 140,0 мл/кг/сут. х 3,0 кг = 420,0 мл + 30,0 мл на t° = 450,0 мл; внутрь - 30,0 х 7 раз = 210,0 мл; внутривенно 450,0 – 210,0 = **240,0 мл** (раствор глюкоза 10%, седуксен 1,0 мл, S. MgSO₄ 25% - 0,6 мл, S. KCl 7,5% - 3,0 мл).
6. . Ацикловир – противовирусный препарат, подавляющий репродукцию ДНК- и РНК-содержащих вирусов. Свечи “Виферон-1” (150000 МЕ) по 1 свече 2 раза в день per rectum. Иммуноглобулины противогерпетические.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – ординатор правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы;
- **хорошо** – ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- **удовлетворительно** – ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;
- **неудовлетворительно** – ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз; не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов

Фонды оценочных средств

для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

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 «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Перечень практических навыков.

- уметь определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий для детей с хроническими неврологическими заболеваниями
- уметь назначить ребенку реабилитационные мероприятия при хронических неврологических заболеваниях и детям инвалидам;
- назначать санаторно-курортное лечение детям с хроническими неврологическими заболеваниями с учетом возраста ребенка
- выписать рецепты на лекарственные средства, применяемые в лечении заболеваний нервной системы у детей и подростков;
- уметь оценить эффективность реабилитационных мероприятий.

Критерии оценки выполнения практических навыков

- **зачтено** – ординатор правильно определяет мед. показания для реабилитации, назначает обследование для сан-кур; может оценить эффективность проведенных реабилитационных мероприятий и сан. курортного лечения детей с хроническими заболеваниями ЦНС
- **не зачтено** – ординатор не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием

- 2) **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):

Комплексные задания.

1. Представьте кураторский лист на больного ребенка с осложненным течением ВЖК - гидроцефалией и определите критерии для его реабилитации.
2. Представьте кураторский лист на больного ребенка наследственной патологией с поражением ЦНС и определите критерии для его реабилитации.
3. Представьте кураторский лист на больного ребенка врожденными аномалиями ЦНС с и определите критерии для его реабилитации.
4. Представьте кураторский лист на больного ребенка с ДЦП; определите критерии для его реабилитации и эффективность мероприятий.
5. Представьте кураторский лист на больного ребенка с эпилепсией; определите критерии для его реабилитации с эффективностью проведенных мероприятий.
6. Представьте кураторский лист на больного новорожденного с перинатальной инфекцией и менингоэнцефалитом и оцените эффективность реабилитационных мероприятий для него.
7. Представьте лекцию-презентацию о доврачебной помощи при гипертермическом и судорожном синдроме у детей раннего возраста.
8. Выпишите рецепты для ребенка в 1 год на противосудорожные препараты, жаропонижающие, препараты Вит Д3, препараты кальция, ноотропные препараты; MgSO₄ 25% для инъекций.

Критерии оценки комплексных заданий

- **отлично** – ординатор представил кураторский лист с правильным диагнозом с учетом принятой классификации, правильно назначенным лечение и назначенными реабилитационными мероприятиями; показал как оценивать их эффективность при данной патологии; умеет выписать рецепты на специальные препараты;
- **хорошо** – ординатор представил кураторский лист с диагнозом, выставленном по классификации, но допускает несущественные ошибки при назначении реабилитационных мероприятий или не знает как оценить эффективность; рецепт выписывает правильно..
- **удовлетворительно** – ординатор представил кураторский лист, но не может назначит адекватные реабилитационные мероприятия; ошибки несущественные при выписке рецепта на препараты для больных с неврологической патологией.
- **неудовлетворительно** – ординатор не представил кураторский лист или не может

сформулировать диагноз и соответствующие реабилитационные мероприятия для пациента; допускает ошибки при выписке рецепта.

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

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 «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Перечень практических навыков

- провести беседу с больными детьми и родственниками по вопросам сохранения и повышения уровня здоровья, а также формирования здорового образа жизни;
- Создать памятку /листовку для детей или родителей по вопросам вакцинации детей от инфекционных заболеваний с поражением ЦНС;
- Провести беседу (создать листовку) для родителей по вопросам профилактики перинатальных инфекций;
- Провести беседу (создать листовку) для детей или родителей по массажу и ЛФК у детей раннего возраста;

Критерии оценки выполнения практических навыков

- **зачтено** – ординатор представил конспект беседы / презентацию./ листовку по вопросам сохранения и повышения уровня здоровья, а также формирования здорового образа жизни;
- **не зачтено** – ординатор не представил конспект беседы / презентацию./ памятку по вопросам сохранения и повышения уровня здоровья, а также формирования здорового образа жизни;

- 2) **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):

Комплексные задания:

Ситуация 1. Составьте план вакцинации на первый квартал 2-го года жизни при данной ситуации. На приеме мальчик в возрасте 1 года. Ребенок от II беременности; II срочных родов, молодых здоровых родителей. Масса при рождении 3600; рост 55 см. Находится на естественном вскармливании. Нервно-психическое развитие: отзывается на имя, пьет из кружки, отличает кубик от кирпичика, говорит 5-6 облегченных слов, игрушками играет долго в зависимости от их свойств, ходит за одну ручку, стоит самостоятельно. До года привит по календарю. Респираторными заболеваниями болел 2 раза за год. Зубов – 8, зубная формула правильная. В анализе крови: гемоглобин 116 г/л.

Эталон ответа: план вакцинации: р. Манту; 12 месяцев - вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита; 15 месяцев - ревакцинация против пневмококковой инфекции

Ситуация 2. Укажите, какие прививки выполнены ребенку по возрасту?

Вы – участковый педиатр. На ваш участок прибыл ребенок в возрасте 2 месяцев 15 дней. Согласно медицинской документации, он ничем ранее не болел, привит по возрасту.

Эталон ответа: Первая и вторая вакцинация против вирусного гепатита. Вакцинация против туберкулеза. Первая вакцинация против пневмококковой инфекции.

Критерии оценки при решении комплексных заданий:

- зачтено** – ординатор правильно оценивает ситуацию, правильно и отвечает на вопрос

задания с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы;

на зачете – ординатор не может сформулировать ответ на задание и неверно оценивает ситуацию, не дает ответ на дополнительные вопросы.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики
Детская неврология

(название практики, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная комната №1 кафедры, ординаторские для врачей в отделениях неврологии	Компьютер с выходом в интернет, ноутбук, М\М проектор
2	Конференцзалы ДГБ№2 и ОДКБ	

*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 _____ учебный год
в рабочую программу практики
Детская неврология**
_____ (название практики)

для ординаторов,

специальность: _____ (название специальности)

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу практики рассмотрены на
заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий