

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
к.б.н., доцент Большаков В.В.
20 24 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА В ПЕДИАТРИИ

Специальность Квалификация выпускника Форма обучения Факультет Кафедра-разработчик рабочей программы	31.05.02 «Педиатрия» Врач-педиатр Очная Педиатрический «Поликлиническая педиатрия, пропедевтика детских болезней и последипломной подготовки»
Продолжительность	4,67 недели (28 дней)

Семестр	Трудоем- кость		Занятия на базе прак- тики, ч.	СРС, ч.	Форма ПК (зачёт с оценкой)
	ЗЕ	ч.			
10	3	108	72	36	-
11	4	144	96	48	Зачет с оценкой
Итого	7	252	168	84	Зачет с оценкой

Кемерово – 2025

Рабочая программа практики «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 965 от «12.08.2020 г.

Рабочую программу разработала доцент, к.м.н., доцент Н.С. Черных

Рабочая программа согласована с научной библиотекой

Зав. библиотекой _____ Г.А. Фролова
« 13 » 02 20 25 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической педиатрии, пропедевтики детских болезней и последипломной подготовки протокол № 7 от « 13 » февраля 2025 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

Председатель: к.м.н., доцент _____ О.В. Шмакова
протокол № 3 от « 11 » 04 20 25 г.

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета, к.м.н., доцентом О.В. Шмаковой _____

« 15 » 04 20 25 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 2784

Руководитель УМО д.ф.н., профессор _____ Н.Э. Коломиец

« 15 » 04 20 25 г.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1.1. **Целями освоения** практики «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» являются закрепление теоретических знаний, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков при работе в первичном звене здравоохранения, а именно, проведение диспансеризации детского населения, профилактика инфекционных заболеваний, лечение заболевших до полного клинического выздоровления на дому, обеспечение догоспитальной диагностики и лечения, диспансеризация детей с хроническими заболеваниями.

1.1.2. **Задачи:**

- формирование умений и навыков по профилактике заболеваний среди детей;
- совершенствование навыков по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья у детей и их родителей;
- формирование умений по диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний, патологических состояний у детей;
- формирование и совершенствование умений и навыков по оказанию первой и врачебной помощи детям при неотложных состояниях;
- формирование умений и навыков по лечению детей на амбулаторно-поликлиническом этапе и определению показаний к стационарному лечению;
- формирование умений по организации реабилитационных мероприятий детям в период реконвалесценции;
- формирование навыков по проведению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями;
- формирование умений и навыков по ведению учетно-отчетной медицинской документации детской поликлиники.
-

1.2. **Место практики в структуре ОПОП**

1.2.1. Практика относится к базовой части Блока 2 учебного плана по направлению (специальности) 31.05.02 «Педиатрия». Практика проводится в X и XI семестрах.

1.2.2. Для прохождения практики необходимы компетенции, формируемые предшествующими дисциплинами / практиками:

Биоэтика, Биохимия, Гистология, эмбриология, цитология, Микробиология, вирусология, Фармакология, Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, Патофизиология, клиническая патофизиология, Гигиена, Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, Дерматовенерология, Неврология, медицинская генетика, Психиатрия, медицинская психология, Оториноларингология, Офтальмология, Детская хирургия, Стоматология, Медицинская реабилитация, Акушерство и гинекология, Основы формирования здоровья детей, Пропедевтика детских болезней, Инфекционные болезни, Факультетская педиатрия, Эндокринология.

1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: Детская хирургия, Поликлиническая и неотложная педиатрия, Госпитальная педиатрия, неонатология.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

1.3.3. Профессиональные компетенции

№ п/п	Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенций	Технология формирования
	Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
1	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности (А/02.7)	ПК-3.	Способен к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	ИД-1 ПК-3 Уметь составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2 ПК-3 Уметь назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 ПК-3 Уметь назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 ПК-3 Уметь назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5 ПК-3 Уметь разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии ИД-6 ПК-3 Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	Реферат Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа Написание патронажей, эпикризов Ситуационные задачи
2	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности (А/02.7)	ПК-4.	Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся	ИД-1 ПК-4 Уметь оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Реферат Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа Написание патронажей, эпикризов Ситуационные задачи

	лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)			угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
3	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей (А/03.7)	ПК-6.	Способен определять необходимость применения индивидуальных реабилитационных программ, их реализацию и контроль эффективности у детей с различной патологией	ИД-1 ПК-6 Уметь определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди детей с различной патологией ИД-2 ПК-6 Уметь определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди детей с различной патологией ИД-3 ПК-6 Уметь назначать санаторно-курортное лечение детям с различной патологией ИД-4 ПК-6 Уметь контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации детей с различной патологией ИД-5 ПК-6 Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи ИД-6 ПК-6 Уметь направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь	Реферат Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа Написание патронажей, эпикризов Ситуационные задачи
4	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации (А/05.7)	ПК-10	Способен к ведению медицинской документации	ИД-1 ПК-10 Уметь составлять план и отчет о работе врача-педиатра участкового ИД-2 ПК-10 Уметь получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных, на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику ИД-3 ПК-10 Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ИД-4 ПК-10 Уметь оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности ИД-5 ПК-10 Уметь проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения	Реферат Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа Написание патронажей, эпикризов Ситуационные задачи

1.4. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры	
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	10	11
			Трудоемкость по семестрам (ч)	
Практические занятия на базе медицинской организации	4,67	168	72	96
Самостоятельная работа студента (СРС)	2,33	84	36	48
Научно-исследовательская работа				
Промежуточная аттестация (зачет)				Зачёт с оценкой
ИТОГО	7	252	108	144

2. МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базами прохождения практики являются медицинские организации, имеющие в структуре поликлинические отделения и профили.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоёмкость клинической практики «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» составляет **7** зачётных единиц, **252** учебных часов.

3.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной ра- боты		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1	Семинар 1. Детская поликлиника Структура и организа- ция работы детской поликлиники.	10	36		24	12
2	Семинар Диагностика, лечение, профилактика острых за- болеваний у детей.	10	36		24	12
3	Семинар 3. Диагностика, лечение, профилактика острых инфекционных заболеваний у детей. Противоэпидемиче- ские мероприятия на педиатрическом участке при инфек- ционных заболеваниях	10	36		24	12
4	Семинар 4: Медико-тактическая классификация уровней помощи при угрожающих и терминальных состояниях у детей. Врачебная помощь детям и подросткам при неот- ложных и угрожающих жизни состояниях.	11	36		24	12
5	Семинар 5. Профилактическая работа участкового врача- педиатра в детской поликлинике	11	108		72	36
6.	Научно-исследовательская работа	10				
	Зачёт с оценкой	11				
	Всего		252		168	84

3.2. Клинические практические занятия

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
1	Семинар 1. Детская поликлиника. Структура и организация работы детской поликлиники	6	10	ПК-3 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6), ПК-10 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5)

2	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		10	
3	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		10	
4	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		10	
5	Семинар 2. Диагностика, лечение, профилактика острых заболеваний у детей	6	10	ПК-3 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6), ПК-4 (ИД-1), ПК-10 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5)
6	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		10	
7	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		10	
8	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		10	
9	Семинар 3. Диагностика, лечение, профилактика острых инфекционных заболеваний у детей, противоэпидемические мероприятия на педиатрическом участке	6	10	ПК-3 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6), ПК-4 (ИД-1), ПК-10 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5)
10	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		10	
11	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		10	
12	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		10	
1	Семинар 4. Медико-тактическая классификация уровней помощи при угрожающих и терминальных состояниях у детей. Врачебная помощь детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	6	11	ПК-4 (ИД-1)
2	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
3	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
4	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
5	Семинар 5. Профилактическая работа участкового врача-педиатра в детской поликлинике	6	11	ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6), ПК-10 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5)
6	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
7	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
8	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
9	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
10	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
11	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
12	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
13	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
14	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
15	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
16	Самостоятельная работа на педиатрическом участке		11	
Итого:		30		

3.3. Содержание практики

Практика по получению профессиональных навыков и умений педиатрического профиля в качестве помощника участкового врача педиатра.

Семинар 1. ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА. СТРУКТУРА И ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Основные задачи и направления деятельности детской поликлиники. Организация, структура, показатели. Учетно-отчетная документация. Режим работы поликлиники, типовые категории. Организация и оформление педиатрического кабинета, КЗР, других подразделений детской поликлиники. Участковый принцип организации медицинской помощи детям. Профессионально-должностные обязанности участкового педиатра поликлиники. Документация участкового врача, показатели работы участкового педиатра.

Семинар 2. ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

Диагностика, лечение и профилактика острых респираторных вирусных инфекций у детей. Диагностика, лечение и профилактика бронхитов и внебольничных пневмоний. Острый тонзиллит, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений. Ведение на участке детей с новой коронавирусной инфекцией.

Семинар 3. ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ, ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ

Диагностика, лечение и профилактика острых кишечных инфекций у детей. Диагностика, лечение и профилактика вирусного гепатита у детей. Противоэпидемические мероприятия в инфекционном очаге. Детские воздушно-капельные инфекции. Противоэпидемические мероприятия при различных воздушно-капельных инфекциях, карантинные мероприятия.

Семинар 4: МЕДИКО-ТАКТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ УРОВНЕЙ ПОМОЩИ ПРИ УГРОЖАЮЩИХ И ТЕРМИНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ. ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЯХ.

Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах острой дыхательной недостаточности у детей. Гипертермический синдром, оказание помощи при различных типах гипертермии. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе при судорожном синдроме у детей. Скорая и неотложная помощь при аллергических синдромах у детей. Скорая и неотложная помощь при бронхиальной астме, астматический статус.

Семинар 5. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

Организация профилактических осмотров. Стандарты профилактической помощи. Антенатальная охрана плода, дородовые патронажи. Прогнозирование здоровья будущего ребёнка. Профилактика фоновых заболеваний (ЖДА, рахита, хронических расстройств питания) на педиатрическом участке. Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям.

Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми в дошкольном и школьном возрасте.

Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Прививочные календари. Организация работы прививочного кабинета поликлиники. Противоэпидемическая работа участкового педиатра с инфекционными больными на дому и в поликлинике.

ЗАЧЕТ по производственной практике с оценкой.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике

4.1.1. Дневник / отчет по НИР

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»*

ДНЕВНИК

ПРАКТИКИ

студента _____ курса _____ «_____»
факультета, группы № _____

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики

(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Руководитель практики от организации: _____ (ФИО) Практика зачтена с оценкой _____ _____ (подпись) «___» _____ 20__ г. М.П.	Руководитель практики от вуза: _____ (ФИО) Практика зачтена с оценкой _____ _____ (подпись) «___» _____ 20__ г.
---	---

Кемерово 20_____

I. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____
(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____
(должность, ФИО)

«_____» _____ 20__ г.

Печать лечебного учреждения

II. Характеристика лечебного учреждения, базы практики (в целом учреждения, его структуры, отделения и т.п.).

III. Таблица освоения компетенций, формируемых в результате прохождения практики

Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенций
ПК-3.	Способен к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	ИД-1 ПК-3 Уметь составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2 ПК-3 Уметь назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 ПК-3 Уметь назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 ПК-3 Уметь назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5 ПК-3 Уметь разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии ИД-6 ПК-3 Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка
ПК-4.	Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ИД-1 ПК-4 Уметь оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
ПК-6.	Способен определять необходимость применения индивидуальных реабилитационных программ, их реализацию и контроль эффективности у детей с различной патологией	ИД-1 ПК-6 Уметь определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди детей с различной патологией ИД-2 ПК-6 Уметь определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди детей с различной патологией ИД-3 ПК-6 Уметь назначать санаторно-курортное лечение детям с различной патологией ИД-4 ПК-6 Уметь контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации детей с различной патологией ИД-5 ПК-6 Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи ИД-6 ПК-6 Уметь направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь
ПК-10	Способен к ведению медицинской документации	ИД-1 ПК-10 Уметь составлять план и отчет о работе врача-педиатра участкового ИД-2 ПК-10 Уметь получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных, на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику ИД-3 ПК-10 Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде

		ИД-4 ПК-10 Уметь оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности ИД-5 ПК-10 Уметь проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения
--	--	--

IV. Ежедневный отчет о работе

Дата / время	Содержание и вид выполненной работы	Кол-во часов	Руководитель от медицинской организации

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.2. Сводный отчет по практике

№ п/п	Наименование практических умений (владений)	Осваиваемая компетенция		Рекомендуемое количество		Выполнено фактически
		10 семестр	11 семестр	10 семестр	11 семестр	

Подпись руководителя / наставника структурного подразделения организации базы-практики _____

4.1.3. Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента _____ группы № _____ педиатрического
факультета ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, проходившего _____ практику
« _____ »
с _____ по _____ 20__ г. на базе _____

За время прохождения практики « _____ »

Заведующая педиатрическим отделением

(подпись)

М.П.

Приложения

Для подтверждения сформированной компетенции (согласно технологии формирования компетенций ПК-3, ПК-4, ПК-6):

1. Эпикриз на ребенка, перенесшего острое заболевание (10 семестр).
2. Отчетные документы по практике «Научно-исследовательская работа» (10 семестр):
 - рукопись научно-исследовательской работы, оформленная в самостоятельный труд в соответствии с правилами, предъявляемыми к оформлению научно-исследовательских работ (электронный и печатный вариант) с рецензией научного руководителя работы.
 - доклад с мультимедийной презентацией научно-исследовательской работы.
3. Патронаж дородовый (11 семестр).
4. Первичный патронаж новорожденного (11 семестр).
5. Эпикриз на ребенка в 1 год (11 семестр).
6. Анализ работы участкового педиатра (11 семестр).

4.1.4. Контрольно-диагностические материалы

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта. Зачет проводится в форме защиты дневника / отчета по практике.

Список вопросов для подготовки к зачёту

1. Основы организации амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы системы охраны материнства и детства.
2. Структура врачебно-педиатрического участка.
3. Особенности организации и основные направления деятельности участкового врача-педиатра и врача общей практики.
4. Учетно-отчетная документация в лечебно-профилактических учреждениях системы охраны материнства и детства (медицинские формы: ф 112/у, ф 030/у, ф 063/у, ф 026/у, ф 058/у и др.) требования, предъявляемые к оформлению медицинской документации
5. Функциональные обязанности участкового педиатра.
6. Показатели, характеризующие деятельность врача на педиатрическом участке.
7. Особенности осмотра детей и подростков. Особенности заполнения истории болезни и поликлинической карты развития ребенка. Правила деонтологии и медицинской этики.
8. Прогнозирование здоровья ребенка в антенатальном периоде и профилактика реализации риска.
9. Принципы дородового патронажа. Сроки проведения патронажей.
10. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники.
11. Группы здоровья и группы риска новорожденных. Скрининг-программы у новорожденных.
12. Врачебный контроль детей 1 года жизни. Патронаж новорожденного и здорового ребенка первого года жизни. Требования к оформлению медицинской документации
13. Принципы грудного вскармливания.
14. Рациональное питание кормящей женщины.
15. Консультирование кормящей женщины.
16. Факторы уникальности женского молока. Его преимущества перед молоком животных и молочными смесями
17. Гипогалактия. Причины, лечение, профилактика.
18. Организация прикорма при естественном вскармливании.
19. Смешанное и искусственное вскармливание, правила введения прикорма.
20. Питание детей 2-3 года жизни.
21. Железодефицитная анемия у детей. Причины заболевания, распространенность, клиника лабораторные методы диагностики, критерии тяжести, принципы лечения
22. Рахит. Распространенность, классификация, клиника, диагностика. Организация диспансерного наблюдения за детьми.
23. Гипотрофия. Виды, причины, диагностические критерии, принципы лечения
24. Особенности вскармливания детей при рахите, анемии, аномалиях конституции, дистрофии.
25. Определение групп здоровья.
26. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов.
27. Принципы оформления ребенка в детский дошкольный коллектив, школу.
28. Организация лечебно-профилактической помощи при острых заболеваниях верхних дыхательных путей у детей и подростков. Принципы ведения больных с ОРВИ.
29. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Классификация. Лечение, медицинская реабилитация, профилактика
30. Организация лечебно-профилактической помощи при острых кишечных заболеваниях у детей и подростков.
31. Правила допуска в коллектив больных, перенесших кишечные инфекции.

32. Показания и правила организации стационара на дому.
33. Детские воздушно-капельные инфекции, индекс контагиозности инфекционного заболевания, дифференциальная диагностика детских капельных инфекций, протекающих с сыпями (краснуха, ветряная оспа, корь, скарлатина), лечение, профилактика.
34. Противоэпидемическая работа участкового педиатра с инфекционными больными на дому и в условиях детской поликлиники.
35. Сроки изоляции больных и контактных при детских капельных инфекциях
36. Определение показаний для госпитализации инфекционного больного в стационар, правила оформления экстренного извещения (ф. 058/у) на инфекционного больного участковым педиатром.
37. Правила допуска в коллектив больных, перенесших воздушно-капельные инфекции.
38. Проведение профилактических прививок. Календарь профилактических прививок. Работа прививочного кабинета.
39. Вакцинальные реакции в зависимости от вида вакцин и сроков вакцинации.
40. Абсолютные и относительные противопоказания к проведению прививок. Группы риска по поствакцинальным осложнениям.
41. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков.
42. Основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях.
43. Организация работы подросткового кабинета детской поликлиники.
44. Психосоматические проблемы подросткового периода и репродуктивное здоровье подростков.
45. Неотложные состояния в педиатрической практике. Принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков, определение показаний для госпитализации больных.
46. Лихорадка, определение причин развития гипертермического синдрома у ребёнка; Неотложная помощь при различных видах гипертермии.
47. Судорожный синдром, клиническая характеристика в зависимости от этиологии судорог (фебрильные, гипокальциемические, судороги при нейроинфекции, инфекционном токсикозе, острых отравлениях, эпилепсии). Принципы лечения судорог в зависимости от этиологии.
48. Клинические варианты синдрома острой дыхательной недостаточности (стеноз гортани, инородное тело верхних дыхательных путей, отек легкого). Неотложная помощь на догоспитальном этапе, показания для госпитализации, условия транспортировки,
49. Клиническая характеристика бронхообструктивного синдрома, неотложная помощь в случае приступа бронхиальной астмы.
50. Острая аллергическая реакция. Анафилактический шок, его клинические проявления, мероприятия неотложной помощи при шоке.

Тестовые задания:

1. Основными направлениями деятельности поликлиники являются все, кроме:

- 1) профилактическое
- 2) лечебное
- 3) лечебно-профилактическое в ДДУ, школах
- 4) повышение квалификации врачей и среднего медперсонала
- 5) проведение санитарно-эпидемического надзора

2. Отделениями детской поликлиники являются все, кроме:

- 1) педиатрическое
- 2) рентгенологическое
- 3) инфекционное
- 4) профилактическое
- 5) дошкольно-школьное

3. Какие кабинеты относятся к кабинетам профилактической работы с детьми?

- 1) кабинет здорового ребёнка
- 2) кабинет массажа и гимнастики
- 3) статистический кабинет
- 4) кабинет для проведения профилактических прививок
- 5) процедурный кабинет
- 6) 1), 2), 4)

4. Выбрать правильные утверждения о типовых категориях поликлиники:

- 1) 1-я категория – 800 посещений в день
- 2) 2-я категория – 700 посещений в день
- 3) 3-я категория – 500 посещений в день
- 4) 4-я категория – 300 посещений в день
- 5) 5-я категория – 100 посещений в день
- 6) всё вышеперечисленное

5. На приёме у врача-педиатра участкового мать с мальчиком 7 месяцев (9 кг) с жалобами на вялость, рвоту, повышение температуры тела до 39°C, заложенность носа. Из анамнеза заболевания известно, что два дня назад у мальчика появились заложенность и слизистое отделяемое из носа, отмечалось повышение температуры тела до 39°C. Родители применяли Парацетамол в дозе 0,25 г 6 раз в день в течение 2 дней, в том числе при повышении температуры тела выше 37,5°C. Предварительный диагноз – Отравление лекарственным веществом (Парацетамол). ОРВИ (острый ринофарингит).

Ваши действия?

6. На приёме мать с девочкой 13 лет с жалобами на слабость, недомогание, повышенную утомляемость, длительный субфебрилитет, высыпания на лице и нижних конечностях, носовое кровотечение, отёчность коленных и голеностопных суставов, головные боли, головокружение у ребёнка. Из анамнеза заболевания известно, что около 2 месяцев назад (после перенесённого тяжёлого гриппа) появилась и стала нарастать слабость, недомогание и повышенная утомляемость, затем присоединился субфебрилитет, который длится уже месяц. Из перенесённых заболеваний: ОРВИ 3-4 раза в год, ветряная оспа, корь. Аллергический анамнез не отягощён. Предварительный диагноз – Системная красная волчанка.

Ваши действия?

7. Мать с мальчиком 8 лет (рост – 130 см, вес – 28 кг) обратилась к врачу-педиатру участковому с жалобами на отёчность лица, голеней, появление мочи тёмного красно-коричневого цвета у ребёнка. Симптомы родителями выявлены утром в день обращения. За две недели до обращения отмечались следующие симптомы: боль при глотании, повышение температуры до фебрильных цифр, интоксикация; за медицинской помощью не обращались, лечились самостоятельно (жаропонижающие, полоскания) с медленной положительной динамикой. Клинический диагноз – Острый постстрептококковый гломерулонефрит.

Ваши действия?

Эталоны ответов на тестовые задания:

1. 5)
2. 3)
3. 6)
4. 6)
5. Госпитализация в ОРИТ.
6. Госпитализация в стационар, в дальнейшем диспансерное наблюдение с продолжением патогенетической терапии. С диспансерного учета не снимается, передается во взрослую поликлинику.
7. После лечения в стационаре диспансерное наблюдение на участке с продолжением патогенетической терапии, начатой в стационаре, санаторно-курортное лечение на климатических курортах. С учета не снимается.

Ситуационные задачи

Задача № 1

Ребенок 1,5 лет, на приеме у педиатра с жалобы на плохой сон, капризы, отсутствие аппетита. Полгода назад ребенок пошел в ясли. В течение 6 месяцев перенес ОРВИ 4 раза с обструктивным синдромом. В ясли ходить не хочет, плачет, отказывается от еды. Появились зудящиеся высыпания на коже лица. При осмотре - ребенок малоактивен, не отходит от мамы. Кожа на щеках гиперемирована, участки шелушения, видны расчесы. Из анамнеза: у мамы бронхиальная астма, у бабушки по линии отца - поллиноз. Ребенок от 1 беременности, протекавшей с токсикозом в 1, 2 половинах, родился в срок с массой 3500 г, рост 53 см. С рождения на искусственном вскармливании. Получал адаптированные молочные смеси. На первого году жизни отмечали сухость кожи на щеках, на ногах, руках, животе, периодически гиперемии. К году признаки заболевания исчезли. В клиническом анализе крови эозинофилы 12%.

Вопросы:

- 1) О каком заболевании следует думать?
- 2) Перечислите факторы риска.
- 3) Наблюдение каких специалистов требуется?
- 4) Какое дополнительное обследование необходимо?
- 5) Можно ли делать ребенку прививки?

Эталоны ответов:

- 1) Атопический дерматит.
- 2) Отягощенная наследственность по аллергии: со стороны отца и матери ребенка, искусственное вскармливание, посещение ДОО, нарушение адаптации более 6 месяцев, частые ОРВИ с обструктивным синдромом
- 3) Аллерголог, педиатр, психотерапевт или психолог, пульмонолог
- 4) Кожные пробы, иммуноглобулин Е общий и специфический, иммунологическое обследование в динамике, кал на я/глистов.
- 5) Прививки делать можно в период ремиссии.

Задача № 2

Ребенку 11 месяцев, у мамы много молока, поэтому до настоящего времени ребенок кормиться преимущественно грудным молоком, изредка дают соки, яичный желток, творог. Ребенок вялый, капризный, кожа и слизистые бледные. При диспансеризации выявлены следующие показатели крови: Нb 90 г/л, Eг 3,5 x10¹⁰ /л, ОЖСС 73 мкмоль/л.

Вопросы:

- 1) О каком заболевании следует думать? Дифференциальный диагноз с какими заболеваниями следует проводить? Какие дополнительные обследования следует сделать?
- 2) Какой степени тяжести соответствуют лабораторные показатели?
- 3) Причина развития заболевания?
- 4) Назначить лечение.
- 5) Критерии эффективности терапии.
- 6) К какой группе диспансерного наблюдения будет относиться ребенок?

Эталоны ответов:

- 1) Следует думать о железодефицитной анемии. Проводить дифференциальный. диагноз с анемиями другой этиологии: дефицитом В12, фолиевой кислоты. Для этого необходимо сделать клинический анализ крови, изучить цветовой показатель (ЦП), уровень ретикулоцитов, величину среднего объема эритроцита (MCV), среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCHC), степень анизоцитоза (RDW), гематокрит; Биохимический анализ: уровень железа в сыворотке крови, ЛЖСС, уровень ферритина сыворотки.
- 2) Легкой степени.
- 3) Нарушения при вскармливании ребенка: отсутствие прикорма.

- 4) Назначить правильное питание(прикорм в виде овощей, каши, мясо в виде паровых котлеток или фрикаделек, соответствующее возрасту цельное молоко) Препараты железа: мальтофер (капли) из расчета 4 мг/кг/сут.
- 5) Критерии эффективности: ретикулоцитарная реакция, определяемая на 10-12 день от начала ферротерапии; подъем уровня гемоглобина на 3-4 -1 неделе; исчезновение клинических признаков анемии в течение 1-2 месяцев; нормализация ферритина сыворотки (определение тканевой сидеропении) к 3-6 месяцу от начала ферротерапии
- 6) К 2-й группе.

Перечень практических навыков / манипуляций

Профилактическая работа

- Комплексная оценка здоровья детей.
- Определение группы здоровья.
- Составление плана диспансерного наблюдения на календарный год с учетом уровня здоровья ребенка.
- Питание здоровых детей: (составление индивидуального суточного рациона питания и его коррекция; питание недоношенных детей).
- Методика массажа и организация двигательных режимов и ЛФК с учетом возраста ребенка и его уровня здоровья.
- Организация ухода за новорожденным ребенком на дому: обработка пупочной ранки, туалет новорожденного, гигиенические и лечебные ванны.
- Специфическая профилактика инфекционных болезней.
- Составление индивидуальных планов проведения профилактических прививок.
- Оформление медицинских отводов при проведении профилактических прививок.
- Оформление этапных эпикризов.
- Написание НИР.

Лечебная работа

- Ранняя диагностика и лечение на дому.
- Осуществление мероприятий первичной и вторичной профилактики, реабилитационных мероприятий при наиболее распространенных заболеваниях у детей на догоспитальном этапе.
- Основные принципы наблюдения больного ребенка на педиатрическом участке.
- Оценка обстановки при выявлении инфекционных заболеваний, определение и проведение противозидемических и карантинных мероприятий детям, воспитывающихся индивидуально, в организационных детских коллективах и детских лечебно-профилактических учреждениях.
- Диагностика и дифференциальная диагностика критических состояний у детей. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе (гипертермический синдром судорожный синдром; синдром внезапной смерти и ацетонемической рвоты; немедленные аллергические реакции, приступ бронхиальной астмы; геморрагический синдром; острая дыхательная и сердечно-сосудистая недостаточность — обморок, коллапс, шок, аритмии, диабетическая кома, острая почечная недостаточность).
- Организация диспансерного наблюдения за детьми с IIб, III, IV и V группами здоровья в зависимости от нозологических форм болезни.
- Составление планов диспансерного наблюдения на календарный год.
- Медико-социальная реабилитация больных детей (острые и хронические заболевания).

Организационная работа

- Анализ и планирование работы участкового педиатра (на месяц, год).
- Оценка эффективности оздоровления детей с III, IV и V группой здоровья.
- Составление годового отчета.
- Оформление и ведение медицинской документации на педиатрическом участке.
- Заполнение учетных форм 025/у, 026/у, 030/у, 058/у, 063/у, 085/у.

Санитарно-просветительская работа с детьми и их родителями

- Беседы и лекции.

Рекомендуемые темы НИР

- 1). Анализ заболеваемости детей первого года жизни на педиатрическом участке.
- 2). Профилактика гипогалактии у женщин, входящих в группу риска.
- 3). Анализ состояния и эффективности диспансерного наблюдения недоношенных детей на первом году жизни в условиях поликлиники.
- 4). Анализ причин перевода детей на раннее искусственное вскармливание.
- 5). Роль отягощенного антенатального и постнатального анамнеза у группы ЧБД.
- 6). Анализ частоты и структуры бронхолегочной патологии у детей на участке.
- 7). Роль фитопрепаратов в профилактике ОРВИ.
- 8). Анализ эффективности использования фитопрепаратов для стимуляции лактации.
- 9). Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих бронхиальной астмой.
- 10). Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих язвенной болезнью.
- 11). Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих заболеваниями желчевыводящих путей.
- 12). Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих заболеваниями почек.
- 13). Анализ эффективности диспансеризации детей с рахитом на педиатрическом участке.
- 14). Анализ эффективности диспансеризации детей с анемией на педиатрическом участке.
- 15). Анализ эффективности диспансеризации детей с гипотрофией на педиатрическом участке.
- 16). Анализ эффективности диспансеризации детей с атопическим дерматитом.
- 17). Анализ соматической патологии по нозологии у детей первых трех лет жизни.
- 18). Дифференциальная диагностика инфекционной сыпи в условиях амбулаторной сети.
- 19). Диагностика и реабилитация детей с хроническими заболеваниями в поликлинике (язвенная болезнь, бронхиальная астма, хронический пиелонефрит, артрит).
- 20). Особенности терапии и лабораторно-инструментальных методов исследования у пациентов с стрептококковой ангиной и скарлатиной в амбулаторных условиях.
- 21). Особенности ведения пациентов перенесших инфекционный мононуклеоз, ВПГ 6 тип.
- 22). Частота детских инфекционных заболеваний в разных возрастных группах детей.
- 23). Анализ частоты соматической патологии детей, наблюдающихся по форме 30.
- 24). Оценка эффективности проводимых профилактических мероприятий у группы ЧБД.

План написания НИР (научно исследовательской работы):

- 1). Изучение литературных данных по выбранной тематике.
- 2). Анализ нескольких случаев из практики по определенной проблеме.
- 3). Актуальность темы.
- 4). Цель, задачи.
- 5). Материалы и методы (данные осмотра, лабораторно-инструментальные методы исследования).
- 6). Результаты собственных наблюдений с анализом и выводами.
- 7). Список использованной литературы.

4.1.4. Критерии оценки практики

Дескрипторы сформированности компетенций	Шкала оценки
Студент практику не прошел по неуважительной причине. Студент не представил отчётных документов.	0 (с обязательным повторным прохождением практики)
Комплект документов неполный. Допущены существенные ошибки при изложении и обработке материала. Не рассмотрены отдельные вопросы по программе практики. Цель практики выполнена эпизодически: не отработаны или некачественно применены на практике профессиональные компетенции (примеры и результаты деятельности отсутствуют). Высказаны серьёзные замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «неудовлетворительно». Студент ответил неудовлетворительно на вопросы на зачете. Отчет по практике представлен в срок, однако является неполным и не соответствует программе практики, что свидетельствует о несформированности у студента надлежащих компетенций.	2 (неудовлетворительно, с возможностью повторной аттестации)
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена частично: недостаточно отработаны и применены на практике индикаторы компетенции (кратко представлены или не представлены некоторые примеры и результаты). Результаты прохождения практики удовлетворяют минимальным критериям, есть некоторые отклонения от требований программы. Отдельные вопросы рассмотрены недостаточно. Результаты прохождения практики положительно оценены в отзывах руководителей от базы практики и кафедры. Высказаны критические замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «удовлетворительно». При защите результатов практики допущено несколько ошибок. Студент отвечал неполно, неуверенно прокомментировал отчет по практике. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются существенные дефекты в соответствии согласно требованиям программы практики, что свидетельствует о недостаточной сформированности у студента надлежащих компетенций.	3 (удовлетворительно)
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена почти полностью: частично отработаны и применены на практике индикаторы освоения компетенций (не полностью представлены некоторые примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики содержат замечания от представителей организации по выполнению заданий, а работа студента оценена на «хорошо». Студент при защите демонстрирует свободное владение информацией, собранной во время прохождения практики, однако отдельные вопросы (не более 2-х) рассмотрены недостаточно. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются несущественные дефекты требованиям программы практики, что свидетельствует о сформированности у студента надлежащих компетенций, однако страдающих от неявной выраженности.	4 (хорошо)
Комплект документов полный, все документы подписаны и заверены должным образом. Цель практики выполнена полностью или сверх того: полноценно отработаны и применены на практике все индикаторы освоения компетенции (представлены многочисленные примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики высоко оценены согласно отзывам руководителей от базы практики и кафедры, замечания от организации отсутствуют, а работа студента оценена на «отлично». Студент аргументированно и убедительно прокомментировал отчет по практике. При защите студент демонстрирует свободное владение информацией, собранной во время прохождения практики, интеграцию полученных практических теоретических знаний. Отчет по практике представлен в срок, содержит материал по требованиям программы практики, что свидетельствует о полной сформированности у студента надлежащих компетенций.	5 (отлично)

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Клиническая практика «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» проводится в медицинских организациях, имеющих в своей структуре амбулаторно-поликлиническую службу педиатрического профиля или кабинеты врачей педиатров-участковых на основании заключенных Договоров «об организации практической подготовки обучающихся, заключаемых между образовательной организацией и медицинской организацией, либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья».

Распределение студентов по лечебно-профилактическим учреждениям на практику проводится общеузовским руководителем производственной практики.

Методическое руководство практикой осуществляет кафедра, которая выделяет для этой цели преподавателей-руководителей производственной практики. Представители кафедры совместно с главным врачом поликлиники, заведующими педиатрическими отделениями поликлиники составляют календарный план практики и график работы студентов. Перед началом практики студенты проходят инструктаж по технике безопасности и знакомятся с должностными инструкциями участкового врача-педиатра, имея оформленные личные медицинские книжки с допуском к работе.

Непосредственный контроль проводит заведующая педиатрическим отделением поликлиники при общем руководстве и контроле главного врача лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ).

Преподаватели кафедры оказывают методическую помощь в проведении практики, контролируют ее ход и выполнение на всех базах производственной практики.

В течение клинической практики студенты работают в качестве помощника участкового врача педиатра, с учетом непосредственного приема в поликлинике и работы на педиатрическом участке.

На всех студентов распространяются правила внутреннего трудового распорядка, установленного в данном лечебном учреждении. При этом они подчиняются непосредственно куратору практики и главному врачу поликлиники.

Помещения: кабинет участкового педиатра.

Оборудование: фонендоскоп, тонометр, ростометр, пульсоксиметр и т.п.

Технические средства: персональный компьютер, МФУ и т.п.

Программное обеспечение:

Windows 7 Professional,

Windows 8.1 Professional,

Microsoft Office 10 Standart,

Microsoft Office 13 Standart,

Linux лицензия GNU GPL.

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

6.1. Информационное обеспечение практики

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Срок оказания услуги
1.	ЭБС https://kemsma.ru/science/library/	

6.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Кильдиярова Р. Р. , Макарова В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 864 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	Дементьев, А. С. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
	Дополнительная литература
4	Муртазин, А. И. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	Амбулаторно-поликлиническая педиатрия / под ред. Т. Г. Авдеевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 744 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.

6.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Диспансерное наблюдение детей из групп риска в детской поликлинике. Методические рекомендации для врачей / Перевощикова Н.К., Черных Н.С., Вакулова Т.М., Ровда Т.С.:– Кемерово, 2023. – 48 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.

2	Оценка физического и нервно-психического развития детей первого года жизни: Методические рекомендации для врачей / Перовощикова Н.К., Черных Н.С., Дракина С.А., Вавилова В.П., Вакулова Т.М., Добряк Т.А., Селиверстов И.А. – Кемерово, 2023. – 76 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
3	Ведение недоношенных детей на амбулаторном этапе: Методические рекомендации для врачей / Перовощикова Н.К., Черных Н.С., Вакулова Т.М., Черных А.А.. – Кемерово, 2023. – 76 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
5	Неотложная педиатрия: учебное пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» /Черных Н.С. Вакулова Т.М. – Кемерово, 2023. – 160 с. - // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.