

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 В.В. Большаков

« 16 »

04

20 25

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ «ПРАКТИЧЕСКАЯ ПЕДИАТРИЯ»

Специальность

31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника

врач-педиатр

Форма обучения

очная

Факультет

педиатрический

Кафедра-разработчик рабочей программы

педиатрии и неонатологии

Продолжительность

20 дней

Семестр	Трудоём- кость		Занятия на базе практики, ч.	СРС, ч.	Форма ПА (зачёт/зачет с оценкой)
	ЗЕ	ч.			
ХII	5,0	180	120	60	Зачет с оценкой
Итого	5,0	180	120	60	Зачет с оценкой

Кемерово 2025

Рабочая программа 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 разработали: заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии, к.м.н., доцент О.В. Шмакова; профессор кафедры педиатрии и неонатологии, д.м.н., доцент Н.Н. Миняйлова

Рабочая программа согласована с научной библиотекой  Г.А. Фролова
« 03.03. » 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии протокол № 7 от « 03 » 03 2025 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

Председатель: к.м.н., доцент  О.В. Шмакова
протокол № 3 от « 14 » 04 2025 г.

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета, к.м.н., доцентом О.В. Шмаковой 
« 15 » 04 2025 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 2700

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

« 15 » 04 2025 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

- 1.1.1. Целями освоения клинической практики педиатрического профиля «Практическая педиатрия» являются обучение студентов квалифицированной самостоятельной работе в качестве врача-педиатра, закрепление профессиональных врачебных умений обследования больных детей, тактике постановки диагноза и дифференциального диагноза, назначения индивидуальной терапии, навыкам ведения медицинской документации, методам оказания неотложной помощи.
- 1.1.2. Задачи практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; закрепление приобретенных знаний об этиологии, патогенезе, классификации, клинических проявлениях заболеваний детского возраста; закрепление практических навыков; формирование самостоятельного клинического мышления (умение на основе собранной информации о больном выставить и обосновать клинический диагноз, назначить обследование, лечение, провести дифференциальный диагноз, оказать помощь при неотложных состояниях); совершенствование навыков оформления медицинской документации, работы с учебной, справочной, медицинской, научной литературой и официальными статистическими обзорами, в том числе и в сети Интернет.

1.2 Место практики в структуре ОПОП

- 1.2.1. Практика относится к обязательной части.

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

Анатомия, патологическая анатомия; латинский язык; гистология, эмбриология, цитология; микробиология, вирусология; иммунология; нормальная физиология, патофизиология, клиническая патофизиология; химия; биохимия; фармакология; пропедевтика детских болезней; лучевая диагностика; общая хирургия; факультетская педиатрия, эндокринология; госпитальная педиатрия, неонатология, клиническая фармакология; амбулаторно-поликлинической практики в педиатрии.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

1.3.1. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание общепрофессиональной компетенции	Индикаторы общепрофессиональной компетенции	Технология формирования
1	Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1	Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 опк-1 Уметь использовать вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для решения профессиональных задач. ИД-2 опк-1 Уметь соблюдать этические нормы и права человека в профессиональной деятельности. ИД-3 опк-1 Уметь грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы биоэтики и деонтологии.	Самостоятельная работа Практические навыки История болезни Эпикриз

1.3.3. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции	Технология формирования
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
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)	Обследование детей с целью установления диагноза (А/01.7)	ПК-1	Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний	ИД-1 ПК-1 Уметь устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком ИД-2 ПК-1 Уметь собирать составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка ИД-3 ПК-1 Уметь получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком ИД-4 ПК-1 Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка ИД-5 ПК-1 Уметь получать информацию об анамнезе жизни ребенка, о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и Диаскин-теста. ИД-6 ПК-1 Уметь получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. ИД-7 ПК-1 Уметь оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр, оценивать физическое и психомоторное развитие детей ИД-8 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям ИД-9 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину	Самостоятельная работа Практические навыки История болезни Эпикриз

				болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям ИД-10 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям ИД-11 ПК-1 Уметь устанавливать диагноз с учетом действующей международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	
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 и 7)	Обследование детей с целью установления диагноза (А/01.7)	ПК-2	Способен к назначению необходимого объема обследований при различной патологии у детей, анализу результатов лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИД-1 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторно-инструментального обследования детей ИД-2 ПК-2 Уметь интерпретировать результаты лабораторно-инструментального обследования детей ИД-3 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам ИД-4 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию ИД-5 ПК-2 Уметь пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	Самостоятельная работа Практические навыки История болезни Эпикриз

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 и 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 ИД-2 ПК-3 Уметь назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ИД-3 ПК-3 Уметь назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ИД-4 ПК-3 Уметь назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни 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 ИД-7 ПК-3 Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям	Самостоятельная работа Практические навыки История болезни Эпикриз
---	---	-------------	---	---	--

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 и 7)	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 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	Самостоятельная работа Практические навыки История болезни Эпикриз
---	---	-------------	--	---	---

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 и 7)	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности (А/02.7)	ПК-5	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-1 ПК-5 Уметь оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности	Самостоятельная работа Практические навыки История болезни Эпикриз
---	---	-------------	--	--	---

Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточно го медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации и 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 Уметь 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	Самостоятельная работа Практические навыки История болезни Эпикриз
--	---	-------------	---	---	---

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	Самостоятельная работа Практические навыки История болезни Эпикриз
--	---	--------------	--	--	--

1.4. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
			XII
Практические занятия	3,33	120	120
Самостоятельная работа студента (СРС)	1,67	60	60
Научно-исследовательская работа	-	-	
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	-	-	зачет с оценкой
ИТОГО	5,0	180	180

2. МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базой прохождения практики является: ГАУЗ Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет **5** зачетных единиц, 180 ч.

3.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР

№ п/ п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1	Раздел 1. Организация работы лечебных учреждений. Профессиональные обязанности врача-педиатра. Основы медицинской этики и деонтологии.	12	9	-	6	3
2	Раздел 2. Диагностика, лечение и реабилитация соматической патологии у детей раннего и старшего возраста	12	171	-	114	57
	Зачёт с оценкой	12	-	-	-	-
	Всего	12	180	-	120	60

3.2. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
1	Раздел 1. Организация работы лечебных учреждений. Профессиональные обязанности врача-педиатра. Основы медицинской этики и деонтологии.	6	12	<i>ОПК-1 (ИД-1, ИД-2, ИД-3).</i>
2	Раздел 2. Диагностика и лечение соматической патологии у детей раннего и старшего возраста.	114	12	<i>ОПК-1 (ИД-1, ИД-2, ИД-3), ПК-1 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6, ИД-7, ИД-8, ИД-9, ИД-10, ИД-11), ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5), ПК-3 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6, ИД-7), ПК-4 (ИД-1), ПК-5 (ИД-1), ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6), ПК-10 (ИД-2, ИД-3, ИД-4).</i>
Всего часов:		120	12	х

3.3. Содержание практики

Раздел 1. Организация работы лечебных учреждений. Профессиональные обязанности врача-педиатра. Основы медицинской этики и деонтологии. Особенности работы в период пандемии COVID-19

Вводный инструктаж руководителя производственной практики. Инструктаж по технике безопасности.

Основы медицинской этики и деонтологии.

Структура лечебного учреждения.

Организация работы педиатрического отделения. Санитарные нормы и правила, предъявляемые к педиатрическому отделению. Документация педиатрического отделения.

Раздел 2. Диагностика и лечение соматической патологии у детей раннего и старшего возраста

Курация больных: клиническое обследование, назначение и участие в проведении лабораторно-инструментальных исследований, их интерпретация.

Формулировка диагноза по классификации и его обоснование согласно диагностическим критериям, оказание неотложной помощи, назначение лечения, контроль его эффективности.

Участие в обходах и консилиумах.

Обсуждение сложных диагностических случаев. Беседа с пациентами и их родственниками.

Самостоятельная работа на вызовах.

Дежурства в отделениях различного профиля.

Оформление академической истории болезни, ведение дневников, оформление этапных и выписных эпикризов.

Ежедневное собеседование, в т.ч. у постели больного.

Отработка практических навыков у постели больного и в симуляционном центре.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике

4.1.1. Дневник

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

ДНЕВНИК

КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

«ПРАКТИЧЕСКАЯ ПЕДИАТРИЯ»

студента 6 курса педиатрического факультета, группы № _____

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

(район, город, полное наименование лечебного учреждения)

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

Руководитель практики от организации:

ФИО

Подпись

Руководитель практики:

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой
« _____ »

(ФИО преподавателя кафедры)

Кемерово 20 _____

I. Характеристика лечебного учреждения, отделения.

II. Таблица освоения компетенций, формируемые в результате прохождения практики

Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции
ПК-1	Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний	ИД-1 ПК-1 Уметь устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком ИД-2 ПК-1 Уметь собирать составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка ИД-3 ПК-1 Уметь получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком ИД-4 ПК-1 Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка ИД-5 ПК-1 Уметь получать информацию об анамнезе жизни ребенка, о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста. ИД-6 ПК-1 Уметь получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. ИД-7 ПК-1 Уметь оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр, оценивать физическое и психомоторное развитие детей ИД-8 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям ИД-9 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям ИД-10 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям ИД-11 ПК-1 Уметь устанавливать диагноз с учетом действующей международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-2	Способен к назначению необходимого объема обследований при различной патологии у детей, анализу результатов лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИД-1 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторно-инструментального обследования детей ИД-2 ПК-2 Уметь интерпретировать результаты лабораторно-инструментального обследования детей ИД-3 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам ИД-4 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию ИД-5 ПК-2 Уметь пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи
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 ИД-2 ПК-3 Уметь назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ИД-3 ПК-3 Уметь назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ИД-4 ПК-3 Уметь назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни 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 ИД-7 ПК-3 Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям
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-5	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-1 ПК-5 Уметь оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности
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 Уметь 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-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

III. Инструктаж по технике безопасности.

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

Инструктаж провел _____
(должность, ФИО)

IV. Ежедневный отчет о работе

Дата	Содержание и вид выполненной работы	Кол-во часов	Подпись руководителя / наставника структурного подразделения организации базы-практики

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	Осваиваемая компетенция	Рекомендуемое количество	Выполнено фактически
1.	Сбор и оценка жалоб пациента	ПК-1	30	
2.	Сбор и оценка анамнеза жизни пациента	ПК-1	30	
3.	Сбор и оценка анамнеза заболевания пациента	ПК-1	30	
4.	Проведение общего осмотра пациента	ПК-1	30	
5.	Проведение осмотра кожных покровов	ПК-1	30	
6.	Проведение осмотра костно-мышечной системы	ПК-1	30	
7.	Проведение осмотра органов дыхания	ПК-1	30	
8.	Проведение осмотра сердечно-сосудистой системы	ПК-1	30	
9.	Проведение осмотра системы пищеварения	ПК-1	30	
10.	Проведение осмотра мочевыделительной системы	ПК-1	30	
11.	Формирование синдромов с их обоснованием	ПК-1	30	
12.	Составление плана обследования больного с учетом предварительного диагноза и его обоснования	ПК-2	30	
13.	Проведение дифференциальной диагностики по ведущему синдрому	ПК-1	30	
14.	Обоснование диагноза	ПК-2	30	
15.	Расчет и представление примерного меню ребенка в зависимости от патологии и возраста больного	ПК-3	10	
16.	Назначение плана лечения с его обоснованием, оценка его эффективности	ПК-3 ПК-4	30	
17.	Составление плана реабилитации, оценка эффективности	ПК-6	30	
18.	Оценка физического развития	ПК-2	30	
19.	Просмотр и оценка мазков крови	ПК-2	10	
20.	Оценка лабораторных анализов: автоматизированный анализ периферической крови, миелограмма, общий анализ мочи, проба Нечипоренко, посев мочи, проба Зимницкого, морфология мочевого осадка, моча на скрининг-тесты, суточная экскреция солей, копрограмма, кал на скрытую кровь, микроскопия мокроты	ПК-2	50	

21.	Оценка биохимических анализов: электрофорез белков сыворотки крови и мочи, фибриноген, СРБ, липидный профиль, сахар крови, глюкозо-толерантный тест, гликемический профиль, АЛТ, АСТ, билирубин, щелочная фосфатаза, ионограмма крови и мочи, КЩР, железистый комплекс, ферритин, мочева кислота, мочевины, креатинин, клиренс по эндогенному креатинину, уровень 25(ОН)D и 1,25(ОН)2D в сыворотке крови; протеин С, протеин S, гомоцистеин, прокальцитонин тест	ПК-2	50	
22.	Оценка бактериологических анализов: посев мокроты, кала, синовиальной жидкости, крови, отделяемого из глаз, уха, мочи	ПК-2	10	
23.	Оценка иммунологических исследований: иммуноглобулины, Т- и В-лимфоциты, фагоцитарная активность лейкоцитов, титр антистрептококковых антител, антитела к ДНК, вирусу гепатита В, С, Д, реакция Пауля-Буннеля, реакция Ваалер-Роузе, титр комплемента, ИЦК, специфические Ig, IgE, органоспецифические антитела, ПЦР	ПК-2	5	
24.	Определение и оценка пульса, частоты дыхания, АД на руках и ногах.	ПК-2	30	
25.	Оценка результатов рентгенологического исследования органов грудной клетки, черепа и придаточных пазух, суставов, сердца, желудка, костей, урографии, цистографии, холецистографии, ирригографии, определение костного возраста	ПК-2	5	
26.	Оценка результатов радиоизотопного исследования – ренографии, динамической сцинтиграфии печени, почек, легких, кардиопортального времени	ПК-2	3	
27.	Проведение и чтение ЭКГ	ПК-2	10	
28.	Подготовка больного и оценка результатов УЗИ почек, сердца, щитовидной железы, поджелудочной железы, селезенки, половых органов, печени, головного мозга	ПК-2	10	
29.	Проведение и оценка тестов времени (длительности кровотечения), времени свертывания крови	ПК-2	3	
30.	Оценка коагулограммы: протромбиновое время, активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), АПТВ, тромбиновое время, уровень фибриногена, международное нормализованное отношение (МНО), антитромбин III	ПК-2	3	
31.	Оценка исследования спинномозговой жидкости, методика проведения люмбальной пункции	ПК-2	1	
32.	Подготовка больного к исследованию и оценка результатов ФГДС, колоноскопии, ректороманоскопии	ПК-2	5	
33.	Подготовка больного к исследованию и оценка результатов бронхоскопии и бронхографии	ПК-2	1	
34.	Проведение плевральной пункции и оценка результатов	ПК-2	1	
35.	Проведение катетеризации мочевого пузыря	ПК-2	1	

36.	Постановка и чтение диагностических внутрикожных проб (реакция Манту, Диаскинтест)	ПК-2	5	
37.	Определение группы крови и проведение проб на совместимость крови донора и реципиента	ПК-2	1	
38.	Проведение и оценка функции внешнего дыхания, пикфлоуметрии	ПК-2	3	
39.	Проведение реанимационных мероприятий (санация дыхательных путей, введение воздуховода, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца)	ПК-5	1	
40.	Проведение кислородотерапии	ПК-4	1	
41.	Проведение кормления через зонд	ПК-3	1	
42.	Ведение медицинской документации: История болезни, амбулаторная карта, экстренное извещение, лист временной нетрудоспособности, направление на консультацию или исследование.	ПК-10	30	
43.	Оказание неотложной помощи при следующих состояниях: остановка сердца; остановка дыхания; электротравма; ожоги (термические, химические), утопление; острая сердечная недостаточность; острая сосудистая недостаточность; переломы конечностей и другие травмы, травматический шок; острые отравления; ингаляции дыма, горячего воздуха, отравление угарным газом; укусы насекомых, змей, животных; гипертермия, перегревание; обморожения, замерзание; судороги; острая дыхательная недостаточность; пневмо-, гидро-, гематоторакс; острый отёк лёгких; острая обструкция верхних дыхательных путей; острая бронхиальная обструкция; приступ бронхиальной астмы; инородные тела дыхательных путей; нарушения ритма сердца; наружные кровотечения; внутренние кровотечения; инфекционный токсикоз; нарушение сознания; острая крапивница, отёк Квинке; токсико-аллергический дерматит; анафилактический шок; почечная колика; кома (гипогликемическая, кетоацидотическая, мозговая, неясной этиологии); острая надпочечниковая недостаточность; острая почечная недостаточность; острые заболевания органов брюшной полости (ущемлённая грыжа, острый панкреатит, острый холецистит, аппендицит, острая кишечная непроходимость, прободная язва), «острый живот»; синдром дегидратации; ацетонемическая рвота.	ПК-5	1	

Подпись руководителя / наставника структурного подразделения организации базы-практики _____

4.1.3. Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

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

За время прохождения практики « _____ »

Рекомендуемая оценка _____

Заведующий отделением

(подпись)

МП

4.1.4. Контрольно-диагностические материалы

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта. Зачет проводится в форме защиты дневника / отчета по практике, а также собеседования по истории болезни.

Список вопросов для подготовки к зачету (в полном объеме)

1. Этические и правовые основы деятельности врача-педиатра
2. Симптомы, синдромы, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, тактика ведения (режим, питание, лечение, профилактика) фоновой патологии: рахит, спазмофилия, хронические расстройства питания (БЭН, паратрофия),
3. Симптомы, синдромы, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, тактика ведения (режим, питание, лечение, профилактика) атопического дерматита,
4. Симптомы, синдромы, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, тактика ведения (режим, питание, лечение, профилактика) патологии бронхо-легочной системы (бронхиты, пневмонии типичные, атипичные, нозокомиальные, бронхиальная астма, муковисцидоз, плевриты).
5. Симптомы, синдромы, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, тактика ведения (режим, питание, лечение, профилактика) патологии сердечно-сосудистой системы (врожденные пороки сердца, острая ревматическая лихорадка, кардиомиопатии, неревматические кардиты, инфекционный эндокардит, перикардиты, артериальная гипертензия, нарушения сердечного ритма, сердечная недостаточность).
6. Симптомы, синдромы, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, тактика ведения (режим, питание, лечение, профилактика) патологии мочевой системы (пиелонефрит, гломерулонефрит, цистит, интерстициальный нефрит, нейрогенная дисфункция мочевого пузыря, острая и хроническая почечная недостаточность, хроническая болезнь почек).
7. Симптомы, синдромы, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, тактика ведения (режим, питание, лечение, профилактика) патологии желудочно-кишечного тракта (функциональные расстройства органов пищеварения у детей, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, гастродуоденит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, целиакия, болезнь Крона, Неспецифический язвенный колит, панкреатит, аутоиммунный гепатит, цирроз печени).
8. Симптомы, синдромы, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, тактика ведения (режим, питание, лечение, профилактика) при заболеваниях крови (дефицитные анемии, иммунная тромбоцитопения, гемолитические, апластические анемии, гемофилия, тромбофилии, васкулиты, ДВС-синдром).
9. Симптомы, синдромы, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, тактика ведения (режим, питание, лечение, профилактика) при заболеваниях соединительной ткани (системная красная волчанка, дерматомиозит, склеродермия).
10. Симптомы, синдромы, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, тактика ведения (режим, питание, лечение, профилактика) при заболеваниях эндокринной системы (сахарный диабет, несахарный диабет, зоб, гипо- и гипертиреоз, ожирение, метаболический синдром, надпочечниковая недостаточность, нарушения роста и полового развития).
11. Диагностика COVID-19. Профилактика COVID-19, использование СИЗ. Лечебные мероприятия при COVID-19.
12. Академическая история болезни пациента, представленная для защиты практики с выделением ведущих синдромов, обоснованием назначения и интерпретацией данных дополнительных методов обследования, обоснованием диагноза, назначением

немедикаментозной и медикаментозная терапии, оценкой динамики симптомов заболевания в дневниковых записях, этапными и выписным эпикризом.

Тестовые задания:

1. При миокардите на эхокардиограмме можно выявить:

- а) снижение фракции выброса
- б) уменьшение полостей сердца
- в) аномальное отхождение сосудов от сердца
- г) наличие вегетаций на клапанах
- д) гипертрофия миокарда правого желудочка

Ответ: а.

2. Перечислите характерные признаки нефротического синдрома.

Ответ: массивная протеинурия, гипоальбуминемия, отеки, гиперлипидемия.

3. Какой уровень общего кальция в сыворотке крови у грудных детей является нормальным?

- а) 1,1-1,8 ммоль/л
- б) 1,25-2,25 ммоль/л
- в) 2,25-2,75 ммоль/л
- г) 0,4-4,0 ммоль/л
- д) 3,3-5,5 ммоль/л

Ответ: в.

Ситуационные задачи:

Задача №1

Ребенок 3-х лет, заболел ОРВИ остро с повышением температуры тела, катаральными явлениями со стороны верхних дыхательных путей. Лечился самостоятельно симптоматическими средствами в течение 10 дней. За это время нормализовалась температура, исчез насморк, кашель. Но у ребенка остался сниженным аппетит, сохранялась вялость, слабость, был капризным, периодически появлялась рвота. При осмотре обращает на себя внимание цианоз носогубного треугольника, одышка (ЧД-46 в минуту). В легких перкуторно – ясный легочной звук, пуэрильное дыхание, на фоне которого прослушиваются единичные мелко-пузырчатые хрипы с двух сторон. Верхушечный толчок ослаблен, пульс - 132 в минуту. Границы сердца: правая – 1,5см вправо от края грудины, верхняя – второе межреберье, левая - на 2,5см в лево от левой среднеключичной линии. При аускультации: приглушение I тона на верхушке, акцент II тона на а. pulmonalis, ритм галопа, частые экстрасистолы. Печень выступает из подреберья на 3см.

Вопросы:

- 1. О каком диагнозе следует думать?
- 2. Какова возможная этиология заболевания?
- 3. Какие исследования необходимо провести для диагностики?
- 4. Какие изменения в проведенных исследованиях могут подтвердить Ваш диагноз?
- 5. Какое лечение следует назначить?
- 6. Каков прогноз или исход заболевания?

Эталон ответа к задаче № 1

- 1. Острый миокардит с нарушением проводящей системы, недостаточность кровообращения (НК) 2Б.
- 2. Вирусной этиологии.
- 3. ЭКГ, ЭХО- КГ, рентгенография органов грудной клетки.

4. На ЭКГ: снижение вольтажа QRS, экстрасистолия, может быть блокада ножек пучка Гиса, удлинение интервала QT. На ЭХО-КГ – увеличение полости левого и правого желудочка, гипокинезия, снижение ФВ. На рентгенограмме – застойные явления в легких, кардиомегалия.
5. Госпитализация, постельный режим, питье по диурезу. Преднизолон 1–1,5 мг/кг/сутки, аспаркам, кудесан, ингибиторы АПФ, поливитамины. Для купирования экстрасистолии кордарон или β-блокаторы.
6. У 1/3 может формироваться дилатация полостей сердца (дилатационная кардиомиопатия), а также – нарушение сердечного ритма; в остальных случаях – выздоровление.

Задача №2

Больная М., 13 лет поступила в отделение с жалобами на слабость, недомогание, повышенную утомляемость, длительный субфебрилитет, высыпания на лице и нижних конечностях, носовое кровотечение, отечность коленных и голеностопных суставов, головные боли, головокружение.

Из анамнеза заболевания известно, что около 2-х месяцев назад (после перенесенного тяжелого гриппа) появилась и стала нарастать слабость, недомогание и повышенная утомляемость, затем присоединился субфебрилитет, который длится уже месяц. Неделью назад появилась отечность и боль при движениях в коленных и голеностопных суставах. Три дня назад присоединились геморрагические высыпания на нижних конечностях и на лице; вчера - обильное длительное кровотечение из обеих половинок носа, которое рецидивировало в течение суток.

Из анамнеза жизни: от 5 беременности, 1 родов (предыдущие закончились самопроизвольными выкидышами на ранних сроках). Беременность протекала на фоне угрозы прерывания в 22 недели. Роды в срок, самостоятельные, к груди приложена в 1-е сутки, естественное вскармливание до 4-х месяцев, затем коровье молоко и прикормы. Из перенесенных заболеваний: ОРВИ 6-8 раз в год, ветряная оспа, корь, с 7 лет хр. пиелонефрит с ежегодными обострениями, по поводу которых получала уросептики.

Аллергический анамнез не отягощен. Наследственность отягощена, по линии матери в семье: ИБС, инсульт, АГ, со стороны отца - цирроз печени, хр. пиелонефрит.

При осмотре: температура 37,5°C, АД 145-150/95 мм рт.ст., кожные покровы и видимые слизистые бледные, на стопах и голени большое количество петехий и единичные полихромные экхимозы; на щеках и спинке носа гиперемизированные пятна округлой формы (в виде бабочки), которые при физической и эмоциональной нагрузке становятся более заметными и пульсируют. В носовых ходах геморрагические корочки. Коленные и голеностопные суставы увеличены в объеме, отечные с экссудативным компонентом, кожа над ними нормальной окраски, горячая; затруднение активных и пассивных движений.

Горизонтальный нистагм. Со стороны легких и сердца патологии не выявлено. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень +4см, селезенка +1см, оба органа мягкие, эластичные, безболезненные. Стул, диурез б/о. Дизурических расстройств нет.

При обследовании: общий анализ мочи: кисл., св.желт., уд.вес 1004, сахар отр., белок 0,645 г/л, лейкоциты 2-3 п/зр., эритроциты 30-40 в/зр.

Параклинически: в периф. анализе крови: эр. 3,8 x 10¹²/л, Нв – 84 г/л, СГЭ - ? ретикулоциты - 10%, тромбоциты – 48,5 x 10⁹/л, лейкоц. 3,6 x 10⁹/л, э-1, п-8, с-66, л-22, м-3, СОЭ 38 мм/ч; фибриноген – 6,7 г/л, антинуклеарный фактор – положительный, ревматоидный фактор – положительный.

Вопросы:

1. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз по классификации?
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз согласно диагностическим критериям.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. С какого препарата следует начать лечение больного? Обоснуйте свой выбор.
5. Назовите показания для назначения цитостатического препарата – циклоспорина?
6. Какую дозу циклоспорина следует назначить?

Эталон ответа к задаче № 2.

1. Системная красная волчанка (СКВ), острое течение, активность умеренная (II степень). Люпус-нефрит, без нефротического синдрома.

2. Диагноз СКВ установлен на основании наличия общих проявлений (слабость, недомогание, повышенная утомляемость, длительный субфебрилитет); поражения кожи в виде эритемы на лице (волчаночная «бабочка»); артрита неэрозивного 4х суставов, характеризующегося болезненностью, увеличением объема и наличием выпота, сопровождающегося нарушением функции (затруднение активных и пассивных движений); поражения почек (протеинурия, гематурия); гематологические нарушения (лейкопения $< 4 \times 10^9/\text{л}$, лимфопения $< 1,5 \times 10^9/\text{л}$, тромбоцитопения); поражение нервной системы (горизонтальный нистагм); поражение ЖКТ в виде поражения печени (гепатомегалия).

Симптоматическая тромбоцитопения (петехиально-экхимозный /микроциркуляторный тип кровоточивости, включающий кожно-геморрагический синдром в виде петехий и экхимозов, кровотечение из зоны микроциркуляции – носовое кровотечение и снижение количества тромбоцитов в периферическом анализе крови до $48,5 \times 10^9/\text{л}$). Волчаночный нефрит (по классификации ВОЗ) тип II В (мезангиальный гломерулонефрит): протеинурия менее 1 г/сут, микрогематурия 30-40 в п.зр.

Активность умеренная (II степени): лихорадка субфебрильная, полиартрит, дерматит, нефрит без нефротического синдрома и нарушения функции почек; положительный антинуклеарный фактор, ускоренная СОЭ в пределах от 25 до 45 мм/ч.

Клинические проявления соответствуют подострому характеру течения (начало постепенное, более поздняя генерализация процесса).

3. План дополнительного обследования: иммунологические исследования с целью определения характерного для СКВ спектра аутоантител – антитела (АТ) к ДНК, антифосфолипидные АТ (к кардиолипину, волчаночный антикоагулянт, АТ к β_2 -гликопротеину-I), LE-клетки; уровень СН50 и его компонентов С3 и С4, дополнительно определяющих активность волчаночного нефрита; осмотр глазного дна с целью диагностики поражения органа зрения (отек, кровоизлияние в области диска зрительного нерва, ангиоретинопатия и т.д.), биопсия почек для определения типа поражения почек (6 типов согласно классификации ВОЗ), электрофорез белков крови (для оценки состояния белкового обмена и наличия признаков гуморальной активности), клиренс по эндогенному креатинину для определения скорости клубочковой фильтрации, пр. Зимницкого и суточная потеря белка с мочой; УЗИ и рентгенологическое исследование суставов (определение стадии по Штейнброкеру); мочевина, креатинин, калий, кальций крови для исключения почечной недостаточности, ЭХО-КГ с целью диагностики поражения сердца (перикардит, миокардит, эндокардит); ФГДС (для исключения эзофагита, гастрита, дуоденита); консультация невролога для диагностики степени поражения нервной системы.

4. Учитывая умеренную активность заболевания, следует назначить преднизолон в дозе 0,7-1,0 мг/кг в сутки.

5. Показаниями для терапии циклоспорином являются: стероидорезистентный или стероидозависимый нефротический синдром, V тип или мембранозный волчаночный нефрит; анемия, тромбоцитопения, полисерозит рефрактерный с глюкокортикоидной терапией, поражение кожи.

6. Доза циклоспорина через рот составляет от 2,0 до 5,0 мг/ кг в сутки.

Перечень практических навыков / манипуляций (в полном объеме):

1. Сбор анамнеза больного.
2. Клиническое обследование больного.
3. Выделение симптомов и синдромов.

4. Подготовка, проведение и оценка лабораторных анализов: автоматизированный анализ периферической крови, миелограмма, общий анализ мочи, проба Нечипоренко, посев мочи, проба Зимницкого, морфология мочевого осадка, моча на скрининг-тесты, суточная экскреция солей, копрограмма, кал на скрытую кровь, микроскопия мокроты.

5. Просмотр и оценка мазков крови, стерильного пунктата.

6. Оценка биохимических анализов: электрофорез белков сыворотки крови и мочи, фибриноген, СРБ, липидный профиль, сахар крови, глюкозо-толерантный тест, гликемический профиль, АЛТ, АСТ, билирубин, щелочная фосфатаза, ионограмма крови и мочи, КЩР, железистый комплекс, ферритин, мочева кислота, мочевины, креатинин, клиренс по эндогенному креатинину, уровень 25(ОН)D и 1,25(ОН)2D в сыворотке крови; протеин С, протеин S, гомоцистеин, прокальцитонин тест.

7. Подготовка и оценка бактериологических анализов: посев мокроты, кала, синовиальной жидкости, крови, отделяемого из глаз, уха, мочи.

8. Оценка иммунологических исследований: иммуноглобулины, Т- и В-лимфоциты, фагоцитарная активность лейкоцитов, титр антистрептококковых антител, антитела к ДНК, вирусу гепатита В, С, Д, реакция Пауля-Буннеля, реакция Ваалер-Роузе, титр комплемента, ИЦК, специфические Ig, IgE, органоспецифические антитела, ПЦР.

9. Подготовка больного к исследованию и оценка результатов рентгенологического исследования органов грудной клетки, черепа и придаточных пазух, суставов, сердца, желудка, костей, урографии, цистографии, холецистографии, ирригографии, определение костного возраста.

10. Подготовка больного к исследованию и оценка результатов радиоизотопного исследования – ренографии, динамической скинтиграфии печени, почек, легких, кардиопортального времени.

11. Проведение и чтение ЭКГ.

12. Подготовка больного и оценка результатов УЗИ почек, сердца, щитовидной железы, поджелудочной железы, селезенки, половых органов, печени, головного мозга.

13. Техника установки желудочного зонда.

14. Проведение и оценка тестов времени (длительности кровотечения), времени свертывания крови.

15. Оценка коагулограммы: протромбиновое время, активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), АПТВ, тромбиновое время, уровень фибриногена, международное нормализованное отношение (МНО), антитромбин III.

16. Оценка исследования спинномозговой жидкости, методика проведения люмбальной пункции.

17. Подготовка больного к исследованию и оценка результатов ФГДС, колоноскопии, ректороманоскопии.

18. Подготовка больного к исследованию и оценка результатов бронхоскопии и бронхографии.

19. Проведение плевральной пункции и оценка результатов.

20. Проведение катетеризации мочевого пузыря.

21. Постановка и чтение диагностических внутрикожных проб (реакция Манту, Диаскинтест).

22. Определение группы крови и проведение проб на совместимость крови донора и реципиента.

23. Проведение и оценка функции внешнего дыхания, пикфлоуметрии.

24. Определение и оценка пульса, частоты дыхания, АД на руках и ногах.

25. Проведение реанимационных мероприятий (санация дыхательных путей, введение искусственного дыхания, непрямой массаж сердца).

26. Проведение кислородотерапии.

27. Проведение кормления через зонд.

28. Формулировка диагноза по классификации и обоснование его согласно диагностическим критериям.

28. Составление рациона питания ребенка (меню на день) в зависимости от патологии и возраста.

29. Назначение лечения и реабилитации, оценка их эффективности

30. Ведение медицинской документации: История болезни, амбулаторная карта, экстренное извещение, лист временной нетрудоспособности, направление на консультацию или исследование.

31. Оказание неотложной помощи при следующих состояниях:

- остановка сердца;
- остановка дыхания;
- электротравма;
- ожоги (термические, химические)
- утопление;
- острая сердечная недостаточность;
- острая сосудистая недостаточность;
- переломы конечностей и другие травмы, травматический шок;
- острые отравления;
- ингаляции дыма, горячего воздуха, отравление угарным газом;
- укусы насекомых, змей, животных;
- гипертермия, перегревание;
- обморожения, замерзание;
- судороги;
- острая дыхательная недостаточность;
- пневмо-, гидро-, гематоторакс;
- острый отёк лёгких;
- острая обструкция верхних дыхательных путей;
- острая бронхиальная обструкция;
- приступ бронхиальной астмы;
- инородные тела дыхательных путей;
- нарушения ритма сердца;
- наружные кровотечения;
- внутренние кровотечения;
- инфекционный токсикоз;
- нарушение сознания;
- острая крапивница, отёк Квинке;
- токсико-аллергический дерматит;
- анафилактический шок;
- почечная колика;
- кома (гипогликемическая, кетоацидотическая, мозговая, неясной этиологии);
- острая надпочечниковая недостаточность;
- острая почечная недостаточность;
- острые заболевания органов брюшной полости (ущемлённая грыжа, острый панкреатит, острый холецистит, аппендицит, острая кишечная непроходимость, прободная язва), «острый живот»;
- синдром дегидратации;
- ацетонемическая рвота.

Список тем рефератов (в полном объеме):

1. Дифференциальная диагностика нефротического синдрома у детей раннего возраста
2. Современные аспекты диагностики и лечения хронических неспецифических заболеваний кишечника.
3. Функциональные нарушения ЖКТ у детей первого года жизни.

4. Дифференциальный алгоритм выбора смеси при функциональных расстройствах пищеварения у детей первого года жизни на искусственном вскармливании.
5. Современные подходы к диагностике острого повреждения почек.
6. Болезнь Бехчета - клиника, диагностика, лечение.
7. Диф. диагностика гипогликемических состояний у детей раннего возраста.
8. Диф. диагностика острой лихорадки у детей разного возраста.
9. Неотложная помощь при анафилактическом шоке, отеке Квинке, острой крапивнице.
10. Диф. диагностика кардиомегалии у детей раннего возраста.
11. Гемолитико-уремический синдром - причины, клиника, диагностика, неотложная терапия, лечение.
12. Иммуносупрессивная терапия больных с фокально-сегментарным гломерулосклерозом - предлагаемые схемы, их эффективность, прогноз.
13. Неэндокринные причины задержки роста у детей.
14. Лечебное питание при атопическом дерматите у детей раннего возраста.
15. Гипокальциемии у детей раннего возраста - причины, клиника, диф. диагностика, неотложная помощь и плановое лечение.
16. Диф. диагностика синдрома тромбопении у детей.
17. Тромбопатии - особенности клиники, диагностика, лечение, профилактика.
18. Антифосфолипидный синдром у детей, причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Диф. диагностики синдрома лейкоцитурии и гематурии у детей.
20. Кровотечения: причины, диагностика, диф. диагностика, неотложная помощь.
21. Тромбофилии у детей, клиника, классификация, диагностика, лечение, профилактика.
22. Дисметаболические нефропатии - клиника, диагностика, особенности режима, питания, лечение.
23. Диф. диагностика бронхообструктивного синдрома у детей раннего возраста.
24. Современные аспекты диагностики, лечения, питания больных целиакией.
25. Первичные иммунодефицитные состояния - причины, патогенез, классификация, клиника, подходы к лечению.
26. Антибиотик-ассоциированная диарея у детей - причины, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.
27. Диф. диагностика гемоколита у детей в зависимости от возраста.
28. Диф. диагностика тубулопатий, протекающих с жаждой и полиурией.
29. Диф. диагностика тубулопатий, протекающих с рахитоподобной остеопатией.
30. Современные аспекты инсулинотерапии у больных с сахарным диабетом 1 типа.
31. Кистозные дисплазии почек - классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз, исход.
32. Диф. диагностика анемического синдрома у детей старшего возраста.
33. Плевриты. Особенность течения у детей раннего возраста. Причины, тактика лечения.
34. Диф. диагностика суставного синдрома у детей раннего возраста.
35. Системные васкулиты - причины, патогенез, классификации, болезнь Кавасаки - диагностика, лечение, возможные исходы, прогноз.
36. Муковисцидоз - причины, классификация, клиника, современные аспекты диагностики, лечение.
37. Причины сердечной недостаточности у детей, клиника, диф. диагностика и лечение.
38. Гастроэзофагиальный рефлюкс у детей - причины развития, диагностика, тактика лечения. Лечебные смеси.

39. Артериальная гипертензия у детей. Классификация по этиологии, степени тяжести, диагностика. Тактика лечения больных.

40. Диф. диагностика артериальной гипертензии у детей в зависимости от возраста. План обследования.

41. Гепатолиенальный синдром у детей - причины, диф. диагностика, план обследования.

42. Гепатомегалия у детей - причины, диагностика, диф. диагностика, план обследования.

43. Спленомегалия у детей - причины, диагностика, диф. диагностика, план обследования.

44. Альвеолиты у детей – этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение, исход.

45. Неоложная помощь при диабетическом кетоацидозе на первичном этапе. Условия транспортировки больного в специализированное отделение.

4.1.6. 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 не удовлетворительно 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 требования	3 (удовлетворительно)

программы практики, что свидетельствует о недостаточной сформированности у студента надлежащих компетенций.	
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

Практика проводится на базе стационаров, имеющих в своем составе отделения педиатрического профиля.

Краткое описание базы: Медицинские организации, имеющие в своем составе отделения педиатрического профиля на основании заключенных Договоров «об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый 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».

Помещения: палаты клинических отделений, учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся

Оборудование: доски, столы, стулья

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), компьютеры с выходом в Интернет.

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNUGPL

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)
	ЭБС: https://kemgmu.ru/science/library/

6.2. Учебно-методическое обеспечение практики

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	Шабалов, Н. П. Детские болезни: учебник для студентов, обучающихся по специальности "Педиатрия" в 2-х т. / Н. П. Шабалов. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : ПИТЕР, 2019. - Текст: непосредственный. Т. 1. - 876 с. - ISBN 978-5-906417-47-3 Т. 2. - 891 с. - ISBN 978-5-906417-48-0
	Дополнительная литература
2	Альбанова, В. И. Атопический дерматит : учебное пособие для врачей / В. И. Альбанова, С. Ю. Петрова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 . - 168 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	Педиатрия: клинические рекомендации / под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Р. Кильдиярова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022 . - 192 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
6	Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 . - 392 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	Детская гастроэнтерология : практическое руководство / под ред. И. Ю. Мельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023 . - 528 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа:

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
8	Мутафьян, О. А. Пороки сердца у детей и подростков: Руководство для врачей / Мутафьян О. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 560 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
9	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023 . - 408 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
10	Румянцев, А. Г. Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
11	Педиатрия. Избранные лекции: учебное пособие / Под ред. Г. А. Самсыгиной - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 656 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
12	Самсыгина, Г. А. Пневмонии у детей / Самсыгина Г. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
13	Цыбульский, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Цыбульский Э. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
14	Шайтор, В. М. Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025 . - 496 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.