

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 19.06.2019

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная практика. Клиническая. Оказание лечебно-профилактической помощи новорождённым, недоношенным и детям раннего возраста в условиях детской поликлиники

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Направленность программы – Педиатрия

Форма обучения очная

Срок получения образования 2 года

Кафедра педиатрии

Рабочая программа практики разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.08.19. Педиатрия, утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «09» января 2023 г., приказ № 9.

2) Учебного плана по специальности 31.08.19. Педиатрия, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 26 апреля 2024 г., протокол № 4.

3) Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Рабочая программа практики одобрена:

Кафедрой педиатрии «29» апреля 2024 г. (протокол № 8)

Заведующий кафедрой Я.Ю. Иллек

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «16» мая 2024 г. (протокол № 5)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «16» мая 2024 г. (протокол № 5)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующий кафедрой педиатрии Я.Ю. Иллек

Доцент кафедры педиатрии Л.Л. Рысева

Доцент кафедры педиатрии М.Л. Вязникова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	4
2.3. Место практики в структуре ОПОП	4
2.4. Объекты профессиональной деятельности	4
2.5. Типы задач профессиональной деятельности	5
2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	18
Раздел 4. Содержание практики	18
4.1. Место проведения практики	18
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	18
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	19
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	24
Раздел 5. Формы отчетности по практике	25
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	25
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	25
6.1.1. Основная литература	25
6.1.2. Дополнительная литература	25
6.2. Нормативная база	26
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	28
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	28
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	29
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	30
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	30

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная практика

Тип практики: Клиническая

Направленность практики – Оказание лечебно-профилактической помощи новорождённым, недоношенным и детям раннего возраста в условиях детской поликлиники

Способы проведения практики: стационарная, выездная

Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики

Закрепление теоретических знаний по педиатрии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-педиатра, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2.2. Задачи практики

- совершенствование навыков критического и системного анализа, определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;
- формирование навыков предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- формирование навыков проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- формирование навыков проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;
- формирование навыков диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- формирование навыков диагностики неотложных состояний.

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Практика «Оказание лечебно-профилактической помощи новорожденным, недоношенным и детям раннего возраста в условиях детской поликлиники» относится к блоку Б2. Практика, части, формируемой участниками образовательных отношений.

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при изучении дисциплин: Педиатрия, Патология, Обучающий симуляционный курс, Общественное здоровье и здравоохранение, Клиническая фармакология, Медицинская реабилитация в клинической практике, Инфекционные болезни у детей, Аллергические заболевания детского возраста, Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний у детей, Актуальные вопросы детской диетологии, Основы физической и реабилитационной медицины в педиатрии, проведения практик : 1) Производственная практика. Клиническая. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности. 2) Производственная практика. Клиническая. Медицинская реабилитация в педиатрии.

Является предшествующей для прохождения государственной итоговой аттестации.

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки);
- родители (законные представители) пациентов (далее-родители (законные представители));
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.5. Типы задач профессиональной деятельности

Проведение данной практики направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский.

2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс проведения практики направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике		Оценочные средства	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД УК 1.1 Критически анализирует проблемную ситуацию в профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	Навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, оценка практических навыков	Анализ и систематизация поступающей информации. Анализ проблемной ситуации. Выбор средств решения учебных и профессиональных задач.
		ИД УК 1.2 Предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет	Предложить возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и	Навыками подбора системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, оценка практических навыков	Выбор вариантов системного подхода в решении проблемной ситуации с оценкой их достоинств, недостатков и рисков

		деляет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.		
		<i>ИД УК 1.3</i> Выбирает оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	Выбирать оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	Навыками выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, оценка практических навыков	Выбор оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода
		<i>ИД УК 1.4</i> Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Навыками определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, оценка практических навыков	Применение достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере
2	<i>УК-3</i> Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	<i>ИД УК 3.2</i> Контролирует выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, оценка практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)	Контролирование выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом
3	<i>ПК-2</i> Способен проводить обследование детей в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара с целью установления диагноза	<i>ИД ПК 2.1</i> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у детей (их законных представителей)	Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. Получать информацию о генеалогическом, биологическом и социальном	Навыками получения информации о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания. Навыками анализа и оценки полученной информации от	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).	Получение информации о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания. Анализ и оценка полученной информации от детей и их родителей (законных

			анамнезе, анамнезе жизни и заболевания. Анализировать и интерпретировать полученную информацию.	детей и их родителей (законных представителей).		представителей).
		<i>ИД ПК 2.2</i> Проводит физикальное исследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценивает состояние и самочувствие ребенка	Проводить, интерпретировать и анализировать результаты физикального исследования ребенка; выявлять клинические симптомы и синдромы у детей при различных заболеваниях и (или) состояниях; оценивать состояние и самочувствие.	Навыками проведения, интерпретации и анализа результатов физикального исследования детей различных возрастно-половых групп с оценкой состояния и самочувствия.	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).	Проведение, интерпретация и анализ результатов физикального исследования детей различных возрастно-половых групп оценкой состояния и самочувствия.
		<i>ИД ПК 2.3</i> Осуществляет направление детей на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать, планировать, интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к	Навыками обоснования необходимости и объема лабораторного и инструментального обследования детей. Навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования. Навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам и интерпретации результатов их осмотра.	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)	Обоснование необходимости и объема лабораторного и инструментального обследования детей. Интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования. Обоснование необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам и интерпретация результатов их осмотра. Определение показаний для направления детей на

			врачам-специалистам; интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами. Определять показания для направления детей на госпитализацию.	Навыками по определению показаний для направления детей на госпитализацию.		госпитализацию.
		<i>ИД ПК 2.4</i> Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям	Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям.	Навыками оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков	Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям
		<i>ИД ПК 2.6</i> Проводит дифференциальный диагноз с другими болезнями и ставит диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ.	Навыками проведения дифференциального диагноза и использования алгоритма постановки диагноза с учетом действующей МКБ.	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).	Проведение дифференциального диагноза и использования алгоритма постановки диагноза с учетом действующей МКБ
4	<i>ПК-3</i> Способен назначать лечение детям в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара, контролировать его эффективность и безопасность	<i>ИД ПК 3.1</i> Составляет план лечения болезней и состояний, назначает диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими	Разрабатывать план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими	Навыками составления плана лечения болезней и состояний, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, лечебного питания в соответствии с действующими клиниче-	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)	Составление плана лечения болезней и состояний; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, лечебного питания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. 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.</p>	<p>скими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара. Навыками корректирования плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния.</p>		<p>(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара. Корректирование плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния.</p>
		<p><i>ИД ПК 3.2</i> Формирует у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению</p>	<p>Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии. Выполнять рекомендации по назна-</p>	<p>Навыками формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности к лечению.</p>	<p>Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)</p>	<p>Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности к лечению</p>

			чению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачи специалистами.			
		<i>ИД ПК 3.4</i> Оказывает детям медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи.	Алгоритмами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)	Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.
		<i>ИД ПК 3.6</i> Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от	Навыками проведения мониторинга эффективности и безопасности медикаментозной, немедикаментозной терапии у детей и ле-	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков,	Проведение мониторинга эффективности и безопасности медикаментозной, немедикаментозной терапии у детей и лечебного питания

			возраста ребенка. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при лечении детей.	чебного питания.	оценка реферата (индивидуального задания)	
5	<i>ПК-4</i> Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных программ реабилитации для детей	<i>ИД ПК 4.1</i> Определяет нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению жизнедеятельности и направляет их в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы	Определять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы.	Навыками определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности и направления их в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы.	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, оценка практических навыков	Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности и направления их в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы
		<i>ИД ПК 4.3</i> Осуществляет контроль выполнения и оценку эффективности и безопасности реализации индивидуальной программы реабилитации/абилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе	Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе.	Навыками осуществления контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида и оценки эффективности и безопасности ее реализации.	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, оценка практических навыков	Осуществления контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе. Оценка эффективности и безопасно-

						сти реализации индивидуальной программы реабилитации/абилитации детей-инвалидов.
		<p><i>ИД ПК 4.4</i> Осуществляет контроль выполнения и оценку эффективности и безопасности реализации медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями</p>	<p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями.</p> <p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями.</p> <p>Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка.</p> <p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность</p>	<p>Навыками составления плана медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и осуществления контроля его реализации и оценки эффективности и безопасности.</p>	<p>Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, оценка практических навыков</p>	<p>Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями.</p> <p>Составление плана медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями.</p> <p>Определение врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями.</p> <p>Назначение санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и</p>

			ность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.			детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, показаний и противопоказаний. Контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
5	<i>ПК-5</i> Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	<i>ИД ПК 5.1</i> Проводит профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	Осуществлять профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами. Выявлять отклонения в состоянии	Навыками проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, раннего выявления отклонений в состоянии здоровья детей, оформления медицинской и статистиче-	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).	Проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, раннего выявления отклонений в состоянии здоровья детей, оформления медицинской и статистической документации в соответствии

			здоровья детей с целью эффективной организации лечебно-оздоровительных мероприятий. Оформлять медицинскую документацию и формы статистической отчетности о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних.	ской документации в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.		с действующими нормативными правовыми актами.
		<i>ИД ПК 5.2</i> Проводит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок	Проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний, включенных в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Проводить иммунопрофилактику отдельных групп. Проводить иммунопрофилактику детей с нарушенным графиком вакцинации. Проводить мониторинг поствакцинальных осложнений. Оформлять медицинскую документацию.	Навыками проведения специфической иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, в том числе у детей с нарушенным графиком вакцинации и отдельных групп детей.	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков	Проведение специфической иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, в том числе у детей с нарушенным графиком вакцинации и отдельных групп детей

		<p><i>ИД ПК 5.3</i> Формирует приверженность матерей к грудному вскармливанию</p>	<p>Разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до 1 года. Помогать матерям начать и сохранять грудное вскармливание и преодолевать возникающие трудности.</p>	<p>Навыками организации и проведения мероприятий по поддержке грудного вскармливания.</p>	<p>Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).</p>	<p>Организация и проведения мероприятий по поддержке грудного вскармливания</p>
		<p><i>ИД ПК 5.4</i> Устанавливает группу здоровья ребенка, медицинскую группу для занятий физической культурой в образовательных организациях</p>	<p>Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития. Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания. Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии</p>	<p>Навыками комплексной оценки состояния здоровья детей и подростков, определения группы здоровья и медицинской группы для занятий физической культурой в образовательных организациях</p>	<p>Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков</p>	<p>Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков, определение группы здоровья и медицинской группы для занятий физической культурой в образовательных организациях</p>

			с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий.			
		<i>ИД ПК 5.5</i> Проводит диспансерное наблюдение длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов	Фиксировать постановку на диспансерный учет в медицинских документах. Составлять ежегодный план и проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка и диагноза. Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии	Навыками разработки и реализации плана диспансерного наблюдения, контроля качества и эффективности диспансеризации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов.	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков	Разработка и реализация плана диспансерного наблюдения, контроля качества и эффективности диспансеризации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов.

			здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Составлять годовой эпикриз ребенка, находившегося на диспансерном наблюдении. Контролировать качество и эффективность диспансерного наблюдения.			
		<i>ИД ПК 5.6</i> Проводит санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Обеспечивать раннюю диагностику инфекционных заболеваний. Определять характер карантина. Назначать сроки разобщения контактных детей. Выявлять показания к госпитализации детей. Направлять экстренное извещение в органы госсанэпиднадзора.	Навыками разработки и проведения конкретных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очаге инфекции и регистрация всех случаев инфекционных заболеваний	Отчет по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков	Разработка и проведение конкретных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очаге инфекции и регистрация всех случаев инфекционных заболеваний
		<i>ИД ПК-5.7</i> Проводит сани-	Разъяснять детям, их ро-	Навыками проведения санитарно-	Отчет по практике,	Проведение санитарно-

		тарно-просветительную работу, формирует элементы здорового образа жизни у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком	дителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.	просветительных мероприятий, направленных на сохранение здоровья детей.	собеседование по дневнику и отчету по практике, решение ситуационных задач, оценка практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).	просветительных мероприятий, направленных на сохранение здоровья детей.
--	--	--	---	---	---	---

Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единицы (216 часов).

Продолжительность практики – 4 недели, 24 дня (24 рабочих дня), что составляет 144 часа работы в профильной организации и 72 часа самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в структурных подразделениях КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» (610027 г. Киров, ул. Красноармейская, 43).

В случае проведения практики выездным способом базой будет являться медицинская организация, с которой у ординатора заключен договор о целевом обучении.

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся работает в качестве врача-ординатора.

В его обязанности входит:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.

По окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
Курс 2 (учебных часов – 216, зачетных единиц - 6)			
Четвертый семестр – 216 часов, 6 ЗЕ			
База практики: КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» (Детские поликлиники № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7)			
1	<i>Оказание медицинской помощи новорожденным, недоношенным и детям раннего возраста в амбулаторно-поликлинических условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника</i>	учебных часов – 216	УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.1.	<p><i>Обследование детей с целью установления диагноза:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; - сбор анамнеза жизни ребенка; - получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); - получение информации о профилактических прививках; - сбор анамнеза заболевания; - оценивание состояния и самочувствия ребенка; - направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; - направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; - использование современных методов функциональной диагностики, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка; - направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), 		

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<p>порядками оказания медицинской помощи и учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - направление детей на госпитализацию в соответствии действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; - оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям; - проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. 		
1.2.	<p><i>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - назначение медикаментозной терапии ребенку; - назначение немедикаментозной терапии ребенку; - назначение диетотерапии ребенку; - формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению; - выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; - оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; - оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей. 		

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
1.3.	<p><i>Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности; - направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи; - направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы; - контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации/абилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе; - контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями; - выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов. 		
1.5.	<p><i>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактических медицинских осмотров детей; - контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; - формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию; - проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком; - установление группы здоровья ребенка; - установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; - проведение диспансерного наблюд- 		

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<p>ния длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям; - организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; - формирование у детей, их родителей (законных представителей) или лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; - контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; 		
1.6.	<p><i>Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; - контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; - составление плана работы и отчета о своей работе; - ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде. 		

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

- 1) Изучение нормативных и правовых актов по медицинской деятельности (приказы и распоряжения Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Кировской области).
- 2) Изучение федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям.
- 3) Проработка учебной литературы.
- 4) Изучение электронных образовательных ресурсов (Интернет-ресурсов).
- 5) Подготовка ко всем видам контроля.
- 6) Выполнение индивидуального задания.

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

Выполнить обзор или анализ по одной из предлагаемых тем:

1. Анализ мониторинга лабораторной диагностики гиповитаминоза D у новорожденных и детей раннего возраста (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики).
2. Анализ состояния здоровья новорожденных и детей раннего возраста, прикрепленных к врачебному педиатрическому участку, за календарный год.
3. Особенности обмена железа, меди и марганца у недоношенных и их значение в этиологии и патогенезе ранней анемии (обзор, предоставить в виде презентации).

4. Сравнительный анализ факторов отягощённого анамнеза, приводящих к развитию рахита у детей раннего возраста (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики).
5. Анализ особенностей физического развития недоношенных детей в течение первых 3-х лет жизни (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики).
6. Диагностическое значение комплексной оценки состояния здоровья детей раннего возраста в рамках профилактики хронических заболеваний в последующие возрастные периоды онтогенеза (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики).
7. Сравнительный анализ эффективности различных методов профилактики рахита в антенатальном периоде и у новорожденных детей (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики).
8. Разработать памятки/буклеты/плакаты по профилактике «атопического марша», формированию здорового образа жизни.
9. Разработать памятки/буклеты/плакаты по приверженности матерей к грудному вскармливанию.
10. Подготовка и проведение «Школы молодой матери» по профилактике функциональных нарушений ЖКТ у детей 1-го года жизни (в детской поликлинике, являющейся базой производственной практики).
11. Применение современных технологий бережливого производства в организации работы детской поликлиники (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики).
12. Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (на примере КДЦ, входящего в структуру КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»).

Раздел 5. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен представить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации (по форме, скрепляется печатью организации).
2. Характеристику на обучающегося (по форме, скрепляется печатью организации).
3. Дневник производственной практики.
4. Отчет о практике (по форме)
5. Отчет о выполнении индивидуального задания (в форме реферата в печатном или электронном варианте).

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

6.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Руководство участкового педиатра: руководство. - 3-е изд., испр. и доп.	Под ред. Т. Г. Авдеевой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	1	ЭБ «Консультант врача»
2	Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник	Под ред. А. С. Калмыкова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБ «Консультант врача»
3	Неонатология: национальное ру-	Под ред. Н. Н. Володин.	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2019	3	ЭБ «Консультант врача»

	ководство: краткое издание				
4	Педиатрия: национальное руководство с компакт-диск: В 2-х т.		М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009, 2015	4	ЭБ «Консультант врача»

6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы формирования здоровья детей: учебник	Под ред. А. С. Калмыкова	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2015	31	ЭБ «Консультант врача»
2	Диагностика и комплексная оценка состояния здоровья детей в практике участкового педиатра: учебное пособие для системы последиplomного образования: врачей педиатров	сост. Л. Л. Рысева [и др.]	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2015	17	ЭБС Кировского ГМУ
3	Детская диетология : руководство	Р.Р. Кильдиярова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	1 (КВ)	ЭБ «Консультант врача»
4	Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра /5-е изд., перераб. и доп.	Р.Р. Кильдиярова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБ «Консультант врача»
5	Педиатру на каждый день : руководство для врачей /10-е изд., испр. и доп. -	Р.Р. Кильдиярова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	1 (КВ)	ЭБ «Консультант врача»
6	Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник /2-е изд., испр. и доп.	Р.Р.Кильдиярова, В.И. Макарова	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2021	5	-
7	Справочник врача-педиатра /2-е изд., перераб.	Р.Р. Кильдиярова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021	1(КВ)	ЭБ «Консультант врача»
8	Физикальное обследование ребенка: учебное пособие / 3-е изд., испр. и доп.	Р.Р.Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов, Т.И. Легонькова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022	10	-

6.2. Нормативная база

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздрава России от 16.04.2012 № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».

3. Приказ Минздрава России от 07.03.2018 N 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. N 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».
5. Приказ Минздрава России от 10.08.2017 г № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (вместе с "Порядком заполнения учетной формы N 030-ПО/у-17 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", "Порядком заполнения и сроки представления формы статистической отчетности N 030-ПО/о-17 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних") (Зарегистрировано в Минюсте России 18.08.2017 N 47855).
6. Приказ Минздрава России от 06.12.2021 г № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».
7. Приказ Минздрава России от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология».
9. Приказ Минздрава РФ от 21.04.2022 N 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями».

Клинические и методические рекомендации, утвержденные МЗ РФ:

1. Методические рекомендации «Вакцинопрофилактика ротавирусной инфекции у детей». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. 2019.
2. Методические рекомендации «Иммунопрофилактика менингококковой инфекции у детей». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. 2017.
3. Методические рекомендации по иммунопрофилактике респираторно-синцитиальной инфекции у детей. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. 2016.
4. Методические рекомендации по вакцинопрофилактике гемофильной инфекции типа b у детей. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. М., 2016.
5. Методические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у детей. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. М., 2016.
6. Клинические рекомендации «Аллергия к белкам коровьего молока». Министерство здравоохранения Российской Федерации, Союз педиатров России. 2018.
7. Клинические рекомендации «Атопический дерматит». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Российское общество дерматовенерологов и косметологов. Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов. Союз педиатров России. 2020.
8. Клинические рекомендации «Пищевая аллергия». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. 2021.
9. Клинические рекомендации «Острый бронхит». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. 2021.
10. Клинические рекомендации «Пневмония (внебольничная)». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии. 2022.
11. Клинические рекомендации «Кистозный фиброз (муковисцидоз)». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. Ассоциация медицинских генетиков. Российское респираторное общество. Российское трансплантологическое общество. Ассоциация детских врачей Московской области. 2021.
12. Клинические рекомендации «Тетрада Фалло». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов. Всероссийская общественная организация «Ассоциация детских кардиологов России» (АДКР). Российское научное общество специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению. 2021.

13. Клинические рекомендации «Коарктация аорты». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов. 2019.
14. Клинические рекомендации «Атрезия легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов. Российское научное общество специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению. 2021.
15. Клинические рекомендации «Целиакия у детей». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. 2016.
16. Клинические рекомендации «Железодефицитная анемия». Национальное общество детских гематологов и онкологов. Национальное гематологическое общество. 2021.
17. Клинические рекомендации «Ранняя анемия недоношенных». Российское общество неонатологов. 2021.
18. Клинические рекомендации «Фолиеводефицитная анемия». Национальное общество детских гематологов и онкологов. Национальное гематологическое общество. 2021.
19. Клинические рекомендации «Витамин В12 дефицитная анемия». Национальное общество детских гематологов и онкологов. Национальное гематологическое общество. 2021.
20. Клинические рекомендации «Острые миелоидные лейкозы». Национальное общество детских гематологов и онкологов. 2020.
21. Клинические рекомендации «Врожденная цитомегаловирусная инфекция». Российское общество неонатологов. Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины. 2022.
22. Клинические рекомендации «Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН)». Российское общество неонатологов. Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины. 2017.
23. Клинические рекомендации «Синдром аспирации мекония у новорожденных». Российское общество неонатологов. Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины. 2017.
24. Клинические рекомендации «Врожденный гипотиреоз у детей». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Российская ассоциация эндокринологов. 2021.
25. Клинические рекомендации «Детский церебральный паралич». Союз педиатров России. Научный совет Министерства Здравоохранения Российской Федерации. 2017.
26. Клинические рекомендации «Последствия ПП ЦНС с гипертензионно-гидроцефальным синдромом». Союз педиатров России. 2016.
27. Клинические рекомендации «Последствия ПП ЦНС с синдромом мышечного гипертонуса». Союз педиатров России. 2016.
28. Клинические рекомендации «Последствия ПП ЦНС с синдромом мышечного гипотонуса». Союз педиатров России. 2016.
29. Клинические рекомендации «Последствия ПП ЦНС с синдромом гипервозбудимости». Союз педиатров России. 2016.
30. Клинические рекомендации «Последствия ПП ЦНС с эпилепсией». Союз педиатров России. 2016.
31. Национальная программа «Недостаточность витамина D у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции» /Союз педиатров России [и др.].2-е изд., испр. и доп. -М.: ПедиатрЪ, 2021.- 116 с.
32. Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации: методические рекомендации/ФГАУ "НМИЦ здоровья детей" Минздрава России.- М., 2019. - 112 с.
33. Программа оптимизации питания детей от 1 года до 3 лет в Российской Федерации: методические рекомендации/ФГАУ "НМИЦ здоровья детей" Минздрава России. - М., 2019. - 36 с.

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

- 1) Официальный сайт Национального медицинского исследовательского центра здоровья детей МЗ РФ. URL: <http://www.nczd.ru/>
- 2) Официальный сайт Союза педиатров России. URL: <http://www.pediatr-russia.ru/>
- 3) ЭБ «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>;
- 4) Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/>

5) Сайт Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины –

URL: <http://www.raspm.ru>

6) Сайт «Антибиотик.ру». <http://www.antibiotic.ru>

6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем

При проведении практики используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 28.08.2023 до 05.09.2024 г., номер лицензии 2B1E-230828-053354-7-7731,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
<i>учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций</i>	КОГБУЗ "Кировская областная детская клиническая больница", г. Киров, ул. Менделеева, 16, помещение № 29 каб. № 4	- Ноутбук Acer ASPIRE - Ноутбук Hp - Ноутбук TOSHIBA SATELLITE C 660 - Мультимедиа-проектор «XD 211 U» - Мультимедиа-проектор MITSUBISHI XD 206U XGA

		DPL 2000 ANSI - Демонстрационный экран
<i>учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</i>	КОГБУЗ "Кировская областная детская клиническая больница", г. Киров, ул. Менделеева, 16, помещение № 29 каб. № 4	- Ноутбук Acer ASPIRE - Ноутбук Hp - Ноутбук TOSHIBA SATELLITE C 660 - Мультимедиа-проектор «XD 211 U» - Мультимедиа-проектор MITSUBISHI XD 206U XGA DPL 2000 ANSI - Демонстрационный экран
<i>помещения для самостоятельной работы</i>	КОГБУЗ "Кировская областная детская клиническая больница", г. Киров, ул. Менделеева, 16, помещение № 29 каб. № 4	- Ноутбук Acer ASPIRE - Ноутбук Hp - Ноутбук TOSHIBA SATELLITE C 660; - Принтер лазерный «HP LaserJet 1010» - Принтер «HP LaserJet M 1005 MFP»
<i>Помещения профильных организаций</i>	КОГБУЗ «Детский консультативно-диагностический центр» (610027 г. Киров, ул. Красноармейская, 43): детские поликлиники № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (приложение Б)

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, программы практики.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
2. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
3. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения при организации практики

Выбор методов обучения при организации практики осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием практики, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями

восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

При организации практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение содержания практики, требований к деятельности обучающегося на практике, оформлению отчетных документов по практике, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по практике являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля прохождения практики и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных программой практики.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Дневник, отчет по практике	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)

С ограничением двигательных функций	Решение дистанционных тестов, ситуационных задач, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
-------------------------------------	---	---

8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета, профильной организации;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета, профильной организации в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- проведение консультаций, аттестации по практике преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ незрительного доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета, профильной организации;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах.

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

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

Приложение А к рабочей программе практики

ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Производственная практика. Клиническая. Оказание лечебно-профилактической помощи новорождённым, недоношенным и детям раннего возраста в условиях детской поликлиники

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен предоставить комиссии следующие формы отчетных документов:

1. Рабочий график (план) проведения практики.
2. Отчет (текстовый).
3. Дневник практики с листом оценки освоения компетенций.
4. Характеристика.
5. Отчет о выполнении индивидуального задания.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Ординатора _____ курса _____

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Вид практики: «Производственная практика. Клиническая. Оказание лечебно-профилактической помощи новорождённым, недоношенным и детям раннего возраста в условиях детской поликлиники»

Срок прохождения практики: с «___» _____ 20__ г.
по «___» _____ 20__ г.

В отчете указывается на каких базах проходила практика, с чем ознакомились, что выполняли. Указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков (табл.).

№ п/п	Перечень освоенных практических навыков	Отметка о выполнении (количество / выполнено или не выполнено)
1.	/
2.	/
3.	/
4.		/
5.		/
6.		/

Подпись ординатора:

_____/_____

подпись _____ *Ф.И.О. ординатора*

«___» _____ 20__ г.

Руководитель практики от кафедры:

_____/_____

подпись _____ *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры*

«___» _____ 20__ г.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
 (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА. КЛИНИЧЕСКАЯ.
 Оказание лечебно-профилактической помощи новорождённым, недоношенным и детям ран-
 него возраста в условиях детской поликлиники

Ординатор _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Объем практики - 216 часов, 6 з.е.
(в соответствии с учебным планом)

Дата начала практики - _____
(число, месяц, год)

Дата окончания практики - _____
(число, месяц, год)
 20 ____ год

ЛИСТ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

№ п/п	Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Показатели освоения компетенции	Освоил / не освоил
1.	УК - ...	название	Уметь:	
			Владеть:	
2.	ПК - ...	название	Уметь:	
			Владеть:	
3.	ПК - ...	название	Уметь:	
			Владеть:	

Руководитель практики от кафедры:

_____/_____
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры*
 « ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель(и) практики от медицинской организации:

_____/_____/_____
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*
« ____ » _____ 20 ____ г.

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)
по результатам прохождения практики

(характеристика дается руководителем практики от медицинской организации)

Руководитель практики от медицинской организации:

_____/_____/_____
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

« ____ » _____ 20 ____ г.
М.П. *(гербовая печать ЛПУ при наличии)*

Отчет о выполнении индивидуального задания.

Отчет по теме индивидуального задания должен быть представлен в форме реферата в печатном или электронном виде. В реферате должен быть представлен обзор или анализ проблемного вопроса – в зависимости от выбранной темы.

Примерный план оформления реферата:

1. Актуальность темы, цель и задачи работы.
2. Характеристика материалов и методов исследования.
3. Характеристика результатов исследования.
4. Интерпретация результатов.
5. Заключение:
 - выводы;
 - практические рекомендации.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике**

Производственная практика. Клиническая. Оказание лечебно-профилактической помощи новорождённым, недоношенным и детям раннего возраста в условиях детской поликлиники

Специальность 31.08.19 Педиатрия
Направленность программы Педиатрия
Форма обучения очная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
<i>УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</i>					
<i>ИД УК 1.1 Критически анализирует проблемную ситуацию в профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.</i>					
Уметь	Не умеет выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	Частично освоено умение выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	Правильно использует умение выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков
Владеть	Не владеет навы-	Не полностью	Способен использовать	Владеет навы-	Оценка дневника и отчета

	ками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	владеет навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	навыки сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	ками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков
--	---	---	---	---	--

ИД УК 1.2 Предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи

Уметь	Не умеет предложить возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определить и оценить риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Частично освоено умение предложить возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определить и оценить риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Правильно использует умение предложить возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определить и оценить риски (последствия) возможных решений поставленной задачи; допускает ошибки	Самостоятельно использует умение предложить возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определить и оценить риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков
-------	---	--	---	---	---

Владеть	Не владеет навыками выбора вариантов системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определения и оценки рисков (последствий) возможных решений поставленной задачи.	Не полностью владеет навыками выбора вариантов системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определения и оценки рисков (последствий) возможных решений поставленной задачи.	Способен использовать навыки выбора вариантов системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определения и оценки рисков (последствий) возможных решений поставленной задачи.	Владеет навыками выбора вариантов системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определения и оценки рисков (последствий) возможных решений поставленной задачи.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков
---------	--	--	---	---	---

ИД УК 1.3. Выбирает оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода

Уметь	Не умеет выбирать оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	Частично освоено умение выбирать оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	Правильно использует умение выбирать оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	Самостоятельно использует умение выбирать оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень
-------	---	--	--	---	--

					практических навыков
Владеть	Не владеет навыками выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Не полностью владеет навыками выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Способен использовать навыки выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Владеет навыками выбора оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков

ИД УК-1.4. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере

Уметь	Не умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Частично освоено умение определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Правильно использует умение определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Самостоятельно использует умение определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков
Владеть	Не владеет навыками определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Не полностью владеет навыками определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Способен использовать навыки определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Владеет навыками определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков

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

ИД УК 3.2. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

Уметь	Не умеет контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Частично освоено умение контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Правильно использует умение контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Самостоятельно использует умение контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)
Владеть	Не владеет навыками контроля	Не полностью владеет навыками контроля	Способен использовать навыки контроля	Владеет навыками контроля	Оценка дневника и отчета

	выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	владеет навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	навыки контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)
--	---	---	---	---	---

ПК-2. Способен проводить обследование детей в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара с целью установления диагноза

ИД ПК 2.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у детей (их законных представителей)

Уметь	Частично освоенное умение устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; получать информацию о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания; анализировать и интерпретировать полученную информацию	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; получать информацию о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания; анализировать и интерпретировать полученную информацию	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; получать информацию о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания; анализировать и интерпретировать полученную информацию	Сформированное умение устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; получать информацию о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания; анализировать и интерпретировать полученную информацию	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).
Владеть	Фрагментарное применение навыков получения информации о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания; анализа и оценки полученной информации от детей и их родителей (законных представителей)	В целом успешное, но не систематическое применение навыков получения информации о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания; анализа и оценки полученной информации от детей и их родителей (законных представителей)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков получения информации о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания; анализа и оценки полученной информации от детей и их родителей (законных представителей)	Успешное и систематическое применение навыков получения информации о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания; анализа и оценки полученной информации от детей и их родителей (законных представителей)	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).

ИД ПК 2.2. Проводит физикальное исследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценивает состояние и самочувствие ребенка

Уметь	Частично освоенное умение проводить, интерпретировать и анализировать результаты физикального исследования ребенка; выявлять клинические симптомы и синдромы у детей при различных заболеваниях и (или) состояниях; оценивать состояние и самочувствие	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить, интерпретировать и анализировать результаты физикального исследования ребенка; выявлять клинические симптомы и синдромы у детей при различных заболеваниях и (или) состояниях; оценивать состояние и самочувствие	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить, интерпретировать и анализировать результаты физикального исследования ребенка; выявлять клинические симптомы и синдромы у детей при различных заболеваниях и (или) состояниях; оценивать состояние и самочувствие	Сформированное умение проводить, интерпретировать и анализировать результаты физикального исследования ребенка; выявлять клинические симптомы и синдромы у детей при различных заболеваниях и (или) состояниях; оценивать состояние и самочувствие	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения, интерпретации и анализа результатов физикального исследования детей различных возрастно-половых групп с оценкой состояния и самочувствия	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения, интерпретации и анализа результатов физикального исследования детей различных возрастно-половых групп с оценкой состояния и самочувствия	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения, интерпретации и анализа результатов физикального исследования детей различных возрастно-половых групп с оценкой состояния и самочувствия	Успешное и систематическое применение навыков проведения, интерпретации и анализа результатов физикального исследования детей различных возрастно-половых групп с оценкой состояния и самочувствия	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).

ИД ПК 2.3. Осуществляет направление детей на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь	Частично освоенное умение обосновывать, планировать, интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обосновывать, планировать, интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований с учетом действующих клинических ре-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обосновывать, планировать, интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований с учетом действующих клинических рекомендаций	Сформированное умение обосновывать, планировать, интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)
-------	--	---	--	--	---

	оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами; определять показания для направления детей на госпитализацию	комендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами; определять показания для направления детей на госпитализацию	(протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами; определять показания для направления детей на госпитализацию	оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами; определять показания для направления детей на госпитализацию	
Владеть	Фрагментарное применение навыков обоснования необходимости и объема лабораторного и инструментального обследования детей; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования; обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам и интерпретации результатов их осмотра; определения показаний для направления детей на госпитализацию	В целом успешное, но не систематическое применение навыков обоснования необходимости и объема лабораторного и инструментального обследования детей; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования; обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам и интерпретации результатов их осмотра; определения показаний для направления детей на госпитализацию	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков обоснования необходимости и объема лабораторного и инструментального обследования детей; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования; обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам и интерпретации результатов их осмотра; определения показаний для направления детей на госпитализацию	Успешное и систематическое применение навыков обоснования необходимости и объема лабораторного и инструментального обследования детей; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования; обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам и интерпретации результатов их осмотра; определения показаний для направления детей на госпитализацию	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)
<i>ИД ПК 2.4. Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям</i>					
Уметь	Частично освоенное умение оценивать клиническую картину бо-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение	Сформированное умение оценивать клиническую картину бо-	Оценка дневника и отчета по практике, собеседова-

	лезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям	умение оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям	оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям	лезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям	ние по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков
Владеть	Фрагментарное применение навыков оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям	Успешное и систематическое применение навыков оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков
<i>ИД ПК 2.6. Проводит дифференциальный диагноз с другими болезнями и ставит диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i>					
Уметь	Частично освоенное умение проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями; использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями; использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями; использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ	Сформированное умение проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями; использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения дифференциального диагноза и использования алгоритма постановки диагноза с учетом действующей МКБ	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения дифференциального диагноза и использования алгоритма постановки диагноза с учетом действующей МКБ	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения дифференциального диагноза и использования алгоритма постановки диагноза с учетом действующей МКБ	Успешное и систематическое применение навыков проведения дифференциального диагноза и использования алгоритма постановки диагноза с учетом действующей МКБ	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).
<i>ПК-3. Способен назначать лечение детям в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара, контролировать его эффективность и безопасность</i>					

ИД ПК 3.1. Составляет план лечения болезней и состояний, назначает диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

<p>Уметь</p>	<p>Частично освоенное умение разрабатывать план лечения, назначать медикаментозную, немедикаментозную терапию и диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать план лечения, назначать медикаментозную, немедикаментозную терапию и диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать план лечения, назначать медикаментозную, немедикаментозную терапию и диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Сформированное умение разрабатывать план лечения, назначать медикаментозную, немедикаментозную терапию и диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)</p>
<p>Владеть</p>	<p>Фрагментарное применение навыков составления плана лечения болезней и состояний, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, лечебного питания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара;</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления плана лечения болезней и состояний, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, лечебного питания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара;</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления плана лечения болезней и состояний, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, лечебного питания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара;</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков составления плана лечения болезней и состояний, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, лечебного питания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара;</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)</p>

	навыками корректирования плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния	условиях и условиях дневного стационара; навыками корректирования плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния	условиях и условиях дневного стационара; навыками корректирования плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния	стационара; навыками корректирования плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния	
<i>ИД ПК 3.2. Формирует у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению</i>					
Уметь	Частично освоенное умение разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии; выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии; выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии; выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами	Сформированное умение разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии; выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)
Владеть	Фрагментарное применение навыков формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности к лечению	В целом успешное, но не систематическое применение навыков формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности к лечению	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности к лечению	Успешное и систематическое применение навыков формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности к лечению	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)

ИД ПК 3.4. Оказывает детям медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

<p>Уметь</p>	<p>Частично освоенное умение оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи</p>	<p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи</p>	<p>Сформированное умение оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)</p>
<p>Владеть</p>	<p>Фрагментарное применение навыков оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)</p>

	стандартов оказания медицинской помощи	стандартов оказания медицинской помощи	медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	стандартов оказания медицинской помощи	
<i>ИД ПК 3.6. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</i>					
Уметь	Частично освоенное умение анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при лечении детей	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при лечении детей	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при лечении детей	Сформированное умение анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при лечении детей	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения мониторинга эффективности и безопасности медикаментозной, немедикаментозной терапии у детей и лечебного питания	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения мониторинга эффективности и безопасности медикаментозной, немедикаментозной терапии у детей и лечебного питания	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения мониторинга эффективности и безопасности медикаментозной, немедикаментозной терапии у детей и лечебного питания	Успешное и систематическое применение навыков проведения мониторинга эффективности и безопасности медикаментозной, немедикаментозной терапии у детей и лечебного питания	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания)
<i>ПК-4. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных программ реабилитации для детей</i>					
<i>ИД ПК 4.1. Определяет нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению жизнедеятельности и направляет их в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы</i>					
Уметь	Частично освоенное умение определять нарушения в состоянии	В целом успешное, но не систематически осуществляемое	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение	Сформированное умение определять нарушения в	Оценка дневника и отчета по практике,

	здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы	умение определять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы	определять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы	состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы	собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков
Владеть	Фрагментарное применение навыков определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности и направления их в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы	В целом успешное, но не систематическое применение навыков определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности и направления их в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности и направления их в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы	Успешное и систематическое применение навыков определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности и направления их в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков
<i>ИД ПК 4.3. Осуществляет контроль выполнения и оценку эффективности и безопасности реализации индивидуальной программы реабилитации/абилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</i>					
Уметь	Частично освоенное умение контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе	Сформированное умение контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков
Владеть	Фрагментарное применение	В целом успешное, но не систематическое	В целом успешное, но содержащее отдельные	Успешное и систематическое применение	Оценка дневника и отчета по практике,

	навыков осуществления контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации /абилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе, и оценки эффективности и безопасности ее реализации.	матическое при-менение навыков осуществления контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации /абилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе, и оценки эффективности и безопасности ее реализации	пробелы приме-нение навыков осуществления контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации /абилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе, и оценки эффективности и безопасности ее реализации	навыков осуществления контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации /абилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе, и оценки эффективности и безопасности ее реализации	собеседова-ние по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков
--	---	---	--	--	--

ИД ПК 4.4. Осуществляет контроль выполнения и оценку эффективности и безопасности реализации медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями

Уметь	<p>Частично освоенное умение определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями. Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями. Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка. Контролировать выполнение и оценивать эффективность и без-</p>	<p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями. Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями. Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка. Контролировать выполнение и</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями. Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями. Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка. Контролировать выполнение и</p>	<p>Сформированное умение определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями. Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями. Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка. Контролировать выполнение и оценивать эффектив-</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков</p>
-------	--	--	--	---	--

	опасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	опасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления плана медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и осуществления контроля его реализации и оценки эффективности и безопасности.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления плана медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и осуществления контроля его реализации и оценки эффективности и безопасности.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления плана медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и осуществления контроля его реализации и оценки эффективности и безопасности.	Успешное и систематическое применение навыков составления плана медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и осуществления контроля его реализации и оценки эффективности и безопасности.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков
<i>ПК-5. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей</i>					
<i>ИД ПК 5.1. Проводит профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами</i>					
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с дей-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными	Сформированное умение осуществлять профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка рефе-

	<p>выявлять отклонения в состоянии здоровья детей с целью эффективной организации лечебно-оздоровительных мероприятий; оформлять медицинскую документацию и формы статистической отчетности о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних</p>	<p>стующими нормативными правовыми актами; выявлять отклонения в состоянии здоровья детей с целью эффективной организации лечебно-оздоровительных мероприятий; оформлять медицинскую документацию и формы статистической отчетности о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних</p>	<p>правовыми актами; выявлять отклонения в состоянии здоровья детей с целью эффективной организации лечебно-оздоровительных мероприятий; оформлять медицинскую документацию и формы статистической отчетности о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних</p>	<p>выявлять отклонения в состоянии здоровья детей с целью эффективной организации лечебно-оздоровительных мероприятий; оформлять медицинскую документацию и формы статистической отчетности о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних</p>	<p>рата (индивидуального задания).</p>
Владеть	<p>Фрагментарное применение навыков проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, раннего выявления отклонений в состоянии здоровья детей, оформления медицинской и статистической документации в соответствии с действующими нормативными правовыми актами</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения профилактических осмотров несовершеннолетних, раннего выявления отклонений в состоянии здоровья детей, оформления медицинской и статистической документации в соответствии с действующими нормативными правовыми актами</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения профилактических осмотров несовершеннолетних, раннего выявления отклонений в состоянии здоровья детей, оформления медицинской и статистической документации в соответствии с действующими нормативными правовыми актами</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков проведения профилактических осмотров несовершеннолетних, раннего выявления отклонений в состоянии здоровья детей, оформления медицинской и статистической документации в соответствии с действующими нормативными правовыми актами</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).</p>
<p><i>ИД ПК 5.2. Проводит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок</i></p>					
Уметь	<p>Частично освоенное умение проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний, включенных в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок</p>	<p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний, включенных в национальный календарь профилактических прививок</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний, включенных в национальный календарь профилактических прививок</p>	<p>Сформированное умение проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний, включенных в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков</p>

	по эпидемическим показаниям; проводить иммунопрофилактику отдельных групп детей; проводить иммунопрофилактику детей с нарушенным графиком вакцинации; проводить мониторинг поствакцинальных осложнений; оформлять медицинскую документацию	и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; проводить иммунопрофилактику отдельных групп детей; проводить иммунопрофилактику детей с нарушенным графиком вакцинации; проводить мониторинг поствакцинальных осложнений; оформлять медицинскую документацию	прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; проводить иммунопрофилактику отдельных групп детей; проводить иммунопрофилактику детей с нарушенным графиком вакцинации; проводить мониторинг поствакцинальных осложнений; оформлять медицинскую документацию	прививок по эпидемическим показаниям; проводить иммунопрофилактику отдельных групп детей; проводить иммунопрофилактику детей с нарушенным графиком вакцинации; проводить мониторинг поствакцинальных осложнений; оформлять медицинскую документацию	
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения специфической иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, в том числе у детей с нарушенным графиком вакцинации и отдельных групп детей	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения специфической иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, в том числе у детей с нарушенным графиком вакцинации и отдельных групп детей	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения специфической иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, в том числе у детей с нарушенным графиком вакцинации и отдельных групп детей	Успешное и систематическое применение навыков проведения специфической иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, в том числе у детей с нарушенным графиком вакцинации и отдельных групп детей	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков
<i>ИД ПК 5.3. Формирует приверженность матерей к грудному вскармливанию</i>					
Уметь	Частично освоенное умение разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до 1 года; помогать матерям начать и сохранять грудное вскармливание и преодолевать возникающие трудности	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до 1 года; помогать матерям начать и сохранять грудное вскармливание и преодолевать возникающие трудности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до 1 года; помогать матерям начать и сохранять грудное вскармливание и преодолевать возникающие трудности	Сформированное умение разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до 1 года; помогать матерям начать и сохранять грудное вскармливание и преодолевать возникающие трудности	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).

		трудности			
Владеть	Фрагментарное применение навыков организации и проведения мероприятий по поддержке грудного вскармливания	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организации и проведения мероприятий по поддержке грудного вскармливания	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организации и проведения мероприятий по поддержке грудного вскармливания	Успешное и систематическое применение навыков организации и проведения мероприятий по поддержке грудного вскармливания	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).

ИД ПК 5.4. Устанавливает группу здоровья ребенка, медицинскую группу для занятий физической культурой в образовательных организациях

Уметь	Частично освоенное умение определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ле-	Сформированное умение определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами оказания	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков
-------	---	--	---	---	--

	медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий	(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий	чения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий	медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий	
Владеть	Фрагментарное применение навыков комплексной оценки состояния здоровья детей и подростков, определения группы здоровья и медицинской группы для занятий физической культурой в образовательных организациях	В целом успешное, но не систематическое применение навыков комплексной оценки состояния здоровья детей и подростков, определения группы здоровья и медицинской группы для занятий физической культурой в образовательных организациях	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков комплексной оценки состояния здоровья детей и подростков, определения группы здоровья и медицинской группы для занятий физической культурой в образовательных организациях	Успешное и систематическое применение навыков комплексной оценки состояния здоровья детей и подростков, определения группы здоровья и медицинской группы для занятий физической культурой в образовательных организациях	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков

ИД ПК 5.5. Проводит диспансерное наблюдение длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов

Уметь	Частично освоенное умение фиксировать постановку на диспансерный учет в медицинских документах, составлять ежегодный план и проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка и диагноза; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей,	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение фиксировать постановку на диспансерный учет в медицинских документах, составлять ежегодный план и проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка и диагноза; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение фиксировать постановку на диспансерный учет в медицинских документах, составлять ежегодный план и проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка и диагноза; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди	Сформированное умение фиксировать постановку на диспансерный учет в медицинских документах, составлять ежегодный план и проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка и диагноза; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей,	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков
-------	---	--	--	---	--

	детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; составлять годовой эпикриз ребенка, находившегося на диспансерном наблюдении; контролировать качество и эффективность диспансерного наблюдения	длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; составлять годовой эпикриз ребенка, находившегося на диспансерном наблюдении; контролировать качество и эффективность диспансерного наблюдения	длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; составлять годовой эпикриз ребенка, находившегося на диспансерном наблюдении; контролировать качество и эффективность диспансерного наблюдения	детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; составлять годовой эпикриз ребенка, находившегося на диспансерном наблюдении; контролировать качество и эффективность диспансерного наблюдения	
Владеть	Фрагментарное применение навыков разработки и реализации плана диспансерного наблюдения, контроля качества и эффективности диспансеризации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов	В целом успешное, но не систематическое применение навыков разработки и реализации плана диспансерного наблюдения, контроля качества и эффективности диспансеризации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков разработки и реализации плана диспансерного наблюдения, контроля качества и эффективности диспансеризации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов	Успешное и систематическое применение навыков разработки и реализации плана диспансерного наблюдения, контроля качества и эффективности диспансеризации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков
<i>ИД ПК 5.6. Проводит санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в случае возникновения очага инфекции</i>					
Уметь	Частично освоенное умение обеспечивать раннюю диагностику ин-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обеспечивать	Сформированное умение обеспечивать раннюю диагностику инфек-	Оценка дневника и отчета по практике, собеседова-

	фекционных заболеваний; определять характер карантина; назначать сроки разобщения контактных детей; выявлять показания к госпитализации детей; направлять экстренное извещение в органы госсанэпиднадзора	умение обеспечить раннюю диагностику инфекционных заболеваний; определять характер карантина; назначать сроки разобщения контактных детей; выявлять показания к госпитализации детей; направлять экстренное извещение в органы госсанэпиднадзора	раннюю диагностику инфекционных заболеваний; определять характер карантина; назначать сроки разобщения контактных детей; выявлять показания к госпитализации детей; направлять экстренное извещение в органы госсанэпиднадзора	ционных заболеваний; определять характер карантина; назначать сроки разобщения контактных детей; выявлять показания к госпитализации детей; направлять экстренное извещение в органы госсанэпиднадзора	ние по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков
Владеть	Фрагментарное применение навыков разработки и проведения конкретных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очаге инфекции и регистрации всех случаев инфекционных заболеваний	В целом успешное, но не систематическое применение навыков разработки и проведения конкретных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очаге инфекции и регистрации всех случаев инфекционных заболеваний	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков разработки и проведения конкретных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очаге инфекции и регистрации всех случаев инфекционных заболеваний	Успешное и систематическое применение навыков разработки и проведения конкретных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очаге инфекции и регистрации всех случаев инфекционных заболеваний	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков
<i>ИД ПК 5.7. Проводит санитарно-просветительную работу, формирует элементы здорового образа жизни у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком</i>					
Уметь	Частично освоенное умение разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья	Сформированное умение разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).
Владеть	Фрагментарное применение	В целом успешное, но не систематическое	В целом успешное, но содержащее отдельные	Успешное и систематическое применение	Оценка дневника и отчета по практике,

	навыков проведения санитарно-просветительных мероприятий, направленных на сохранение здоровья детей	матическое применение навыков проведения санитарно-просветительных мероприятий, направленных на сохранение здоровья детей	пробелы применение навыков проведения санитарно-просветительных мероприятий, направленных на сохранение здоровья детей	навыков проведения санитарно-просветительных мероприятий, направленных на сохранение здоровья детей	собеседование по дневнику и отчету по практике, ситуационные задачи, перечень практических навыков, оценка реферата (индивидуального задания).
--	---	---	--	---	--

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
УК-1	Ведение дневника практики, оформление отчета по практике
	Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике (№ 4, 6-8, 10, 15, 24, 26, 35 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))
	Примерный перечень практических навыков <ul style="list-style-type: none"> - Анализ учебных и профессиональных текстов; анализ и систематизация любой поступающей информации; - сбор, обработка информации по учебным и профессиональным проблемам; - выбор методов и средств решения учебных и профессиональных задач; - выбор вариантов системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определения и оценки рисков (последствий) возможных решений поставленной задачи; - выбор оптимального способа решения поставленной задачи на основе системного подхода; - определение возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере.
УК-3	Ведение дневника практики, оформление отчета по практике
	Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике (№ 1-3, 5 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))
	Примерный перечень практических навыков <ul style="list-style-type: none"> - Осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Примерные темы для написания (и защиты) рефератов (индивидуального задания) 1. Применение методов бережливого производства в организации работы детской поликлиники (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики). 2. Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (на примере КДЦ, входящего в структуру КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»).
ПК-2	Ведение дневника практики, оформление отчета по практике

Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике (№ 17-20, 23, 25, 27, 28 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))

Примерные ситуационные задачи

Задача

Ребенок 4,5 месяца. Масса при рождении 3000 г. Жалобы на частые срыгивания, беспокойство во время кормления, боли в животе, частый, жидкий стул. Из анамнеза известно, что в раннем неонатальном периоде ребенок получал антибиотики по поводу омфалита, на фоне лечения появился жидкий стул. В возрасте 3 месяцев, когда в связи с отсутствием грудного молока в рацион ребенка была введена смесь «Нан», указанные изменения усилились. Лечение биопрепаратами (бифидум-бактерин, хилак-форте), ферментами (креон) не привело к улучшению. Масса 5,5 кг. При обследовании отмечены вздутие живота, метеоризм, повышенная перистальтика. Стул жидкий, пенистый, с кислым запахом до 8-12 раз в сутки. При копрологическом исследовании: небольшое количество нейтрального жира, кислая реакция кала (рН 5,0). Анализы крови и мочи без изменений. На эхограмме органов брюшной полости желчный пузырь и поджелудочная железа не изменены, повышенное газообразование в кишечнике.

Задание:

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначить необходимое обследование.
3. Рассчитать должную массу ребенка в зависимости от возраста.
4. Определить суточный объем питания.
5. Определить разовый объем питания.
6. Определить часы кормления.
7. Расписать состав рациона

Алгоритм разбора

1. У ребенка отмечаются клинические проявления лактазной недостаточности (симптомы заболевания усилились при введении молочной смеси, отмечается клиника «бродильной диспепсии», кислая реакция кала) на фоне вероятного дисбиоза кишечника (получал антибиотики в раннем неонатальном периоде, ранний перевод на искусственное вскармливание). Постнатальная алиментарно-зависимая гипотрофия I степени (у ребенка имеется дефицит массы тела 13% (должная масса 6300 г).

2. Определения редуцирующих углеводов в кале - «Clinitest» или проба с реактивом Бенедикта, определение концентрации углеводов в фекалиях хроматографическим методом, определение лактозы в кале. Копрограмма в динамике.

3. Расчет питания объемным методом на должную массу. Суточный объем питания равен 1/6 от массы тела, что составляет 1050 мл. Количество кормлений 6. Адаптированную молочную смесь «Нан» постепенно в течение 3-4 дней, начиная с 30-60 мл в каждое кормление, заменяем на безлактозную смесь – «Нан безлактозный». Разовый объем питания равен 175 мл. Диета на один день:

Время кормления	Состав рациона	Количество (мл)
6.00	Нан безлактозный	175
9.30	Нан безлактозный	175
13.00	Нан безлактозный	175
16.30	Нан безлактозный	175
20.00	Нан безлактозный	175
23.30	Нан безлактозный	175

Задача

На амбулаторный прием обратилась мать с мальчиком 1 года 6 мес.

Ребенок от первой беременности, протекавшей с гестозом в первой половине. Роды срочные, без осложнений. Масса при рождении - 3500 г, длина тела - 52 см. Заждал сразу, к груди приложен в родильном зале. Привит по национальному кален-

дарю профилактических прививок. Семья полная. Индекс отягощенности наследственного анамнеза - 0,6. Мальчик с 6 мес. жизни находится на искусственном вскармливании по причине гипогалактии у матери. На первом году жизни однократно перенес ОРВИ, в 8 мес. - пневмонию. На момент осмотра соматический статус без патологии.

Масса тела - 10 500 г (4-й коридор), длина тела - 80 см (4-й коридор). Сон спокойный. Аппетит хороший. Зубов - 14 (8 верхних и 6 нижних). Нервно-психическое развитие:

- ▶ сенсорное развитие (С) - из предметов разной формы по предлагаемому образцу и слову подбирает предметы такой же формы;
- ▶ общие навыки (О) - движения более координированы - перешагивает через препятствие приставным шагом;
- ▶ игра и действия с предметом (И) - умеет воспроизводить часто наблюдаемые в жизни действия (причесывается, умывает);
- ▶ речь активная (Ра) - в момент заинтересованности называет предметы;
- ▶ речевые понимания (Рп) - находит по слову среди нескольких сходных предметов по цвету, размеру и пр.;
- ▶ навыки (Н) - самостоятельно ест густую пищу ложкой, просится на горшок.

Задание

1. Оцените критерии здоровья.
2. Поставьте диагноз и определите группу здоровья.
3. Дайте рекомендации законному представителю ребенка по режиму, питанию, воспитательным и физическим воздействиям с указанием номера и их характеристик.
4. Проведите профилактику пограничных состояний и специфическую профилактику инфекционных заболеваний в рамках национального календаря профилактических прививок.

Алгоритм разбора:

1. Критерий здоровья не отягощен, так как масса тела и рост находятся в 4-м коридоре (в норме масса от 3-го до 6-го коридора, а рост - от 3-го до 7-го коридора). Нервно-психическое развитие - I группа III степень.

▶ Критерий не отягощен, так как на первом году жизни ребенок переболел дважды простудным заболеванием.

▶ Критерий не отягощен, так как нет указаний на наличие отклонений в функционировании органов и систем.

▶ Критерий не отягощен, так как в задаче нет указаний на наличие у ребенка врожденных пороков развития и хронического заболевания.

2. Диагноз «здоров». Группа здоровья - I.

3. Режим № 6 для данного возраста (от 1 года 6 мес.

до 2 лет) включает:

▶ кормление - 5 раз через 3,5-4,5 ч по 20-30 мин;

▶ бодрствование - по 5-5,5 ч;

▶ сон ночной - 10-11 ч;

▶ сон дневной (первый период) - по 2,5-3 ч.

Питание суточное: общий объем - 1200 мл/сут; разовый объем - 240 мл на пятиразовое кормление.

Используется три основных кормления (завтрак - 8:00, обед - 13:00, ужин - 18:00) и два дополнительных (второй завтрак или полдник, или смесь 3-го уровня на ночь):

▶ завтрак: каша молочная - 150 г, фрукты - 30 г, хлеб - 5 г, сливочное масло - 5 г, фруктовый чай - 90 мл;

▶ обед: салат овощной с зеленью и растительным маслом - 50 г, суп-пюре овощной - 120 г, мясное суфле - 50 г, картофельное пюре - 80 г, компот - 120 мл;

▶ ужин: овощное рагу с рисом - 150 г, куриная отварная котлета - 70 г, хлеб черный - 5 г, компот - 120 мл;

▶ полдник: запеканка творожная - 130 г, фрукты - 80 г, фруктовый чай - 120 мл;

▶ перед сном: кефир - 150 мл.

Воспитательные воздействия (Вв) на 1 год 9 мес. жизни заключаются в стимулировании следующих линий нервно-психического развития:

▶ общие (О) - движения по доске без помощи взрослого;

▶ игра с предметом (И) - должен уметь строить из подручных материалов (кубики, лего и пр.) здания;

▶ речь активная (Ра) - в момент игры должен комментировать, что он делает, и обыгрывать какие-то жизненные ситуации;

▶ речевые понимания (Рп) - должен комментировать, что делает герой на картинке;

▶ навыки (Н) - формировать навыки опрятности, самостоятельно одеваться. Физические воздействия (Фв) - гимнастический комплекс № 7 назначают с 18 мес. до 2 лет; он направлен на воспитание правильной ходьбы, воспитание чувства равновесия, координации движений, профилактику плоскостопия, воспитание правильной осанки.

4. Профилактика пограничных состояний в возрасте 1 года 9 мес. включает соблюдение гигиенических мероприятий, прогулки на свежем воздухе, солнечные и воздушные ванны.

Ежедневно витамин D3 в дозе 1000 МЕ 1 раз в сутки.

Следует проводить закаливающие мероприятия в период эпидемического подъема заболеваемости.

В возрасте 1 года 6 мес. в рамках национального календаря профилактических прививок врачом-педиатром участковым обязательно должна быть проведена первая ревакцинация от полиомиелита, коклюша, дифтерии, столбняка с предварительным взятием информированного добровольного согласия. Первая ревакцинация ОПВ и первая ревакцинация АКДС разрешена, так как ребенок здоров и медицинских противопоказаний нет.

Примерный перечень практических навыков

- Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком.
- Получать информацию о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания.
- Анализировать и интерпретировать полученную информацию.
- Проводить, интерпретировать и анализировать результаты физикального исследования ребенка.
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у детей при различных заболеваниях и (или) состояниях.
- Оценивать состояние и самочувствие ребенка.
- Обосновывать, планировать, интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
- Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам.
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами.
- Определять показания для направления детей на госпитализацию.
- Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям.
- Проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями.
- Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ.

Примерные задания для написания (и защиты) рефератов (индивидуального задания)

1. Анализ мониторинга лабораторной диагностики гиповитаминоза D у новорожденных и детей раннего возраста (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики).
2. Анализ состояния здоровья новорожденных и детей раннего возраста, прикрепленных к врачебному педиатрическому участку, за календарный год.
3. Особенности обмена железа, меди и марганца у недоношенных и их значение в этиологии и патогенезе ранней анемии (обзор, предоставить в виде презентации).
4. Сравнительный анализ факторов отягощенного анамнеза, приводящих к развитию рахита у детей раннего возраста (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики).
5. Анализ особенностей физического развития недоношенных детей в течение первых 3-х лет жизни (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики).

ПК-3

Ведение дневника практики, оформление отчета по практике

Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике (№ 29-34 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))

Примерные ситуационные задачи

Задача

Ребенку 4 месяца. Масса при рождении 3200 г. Мама жалуется на недостаток молока. Самостоятельно в течение 2 недель докармливает ребенка адаптированной молочной смесью. После введения смеси у ребенка появились гиперемия щек с мокнущими элементами, зудящая сыпь по всему телу, срыгивания, метеоризм, разжиженный стул. Аллергологический анамнез отягощен (у отца поллиноз). При анализе питания матери выяснено, что она употребляет в большом количестве молочные продукты (коровье молоко 1 литр и творог 250 г ежедневно), грецкие орехи и чай со сгущенным молоком для повышения лактации. Масса тела в 4 месяца 6000г. Объем лактации за сутки составляет 600 мл.

Алгоритм разбора:

1. Пищевая аллергия к белкам коровьего молока. Аллергическая энтеропатия. Атопический дерматит, младенческая форма, средней степени тяжести, распространенный, период обострения.

2. Общий анализ крови (эозинофилия), общий IgE, специфический IgE к белку коровьего молока, копрограмма.

3. Расчет питания объемным методом на фактическую массу. Суточный объем питания равен 1000 мл. Количество кормлений равно 6. Разовый объем питания равен 165мл. Суточный объем грудного молока 600 мл, количество докорма 400 мл. В качестве докорма с учетом возраста ребенка и наличия гастроинтестинального синдрома выбираем высокогидролизатную смесь на основе гидролиза альбумина, содержащую ТСЦ, без лактозы. Диета на один день:

Время кормления	Состав рациона	Количество (мл)
6.00	Смесь лечебная специализированная глубокого гидролиза молочного белка Грудное молоко	65 100
9.30	Смесь лечебная специализированная глубокого гидролиза молочного белка Грудное молоко	65 100
13.00	Смесь лечебная специализированная глубокого гидролиза молочного белка Грудное молоко	65 100

16.30	Смесь лечебная специализированная глубокого гидролиза молочного белка Грудное молоко	65 100
20.00	Смесь лечебная специализированная глубокого гидролиза молочного белка Грудное молоко	65 100
23.30	Смесь лечебная специализированная глубокого гидролиза молочного белка Грудное молоко	65 100

4. Антигистаминный препарат диметинден – капли «Фенистил» по 3 капли 3 раза в день 7-10 дней. Обработка пораженных участков кожи 2 раза в день кремом «Элидел» (пимекролимус). Ферментные препараты по результатам копрограммы.

5. Полностью исключить продукты, содержащие белок коровьего молока (коровье молоко, творог, сгущенное молоко, сливки), говядину и телятину, грецкие орехи, рыбу и куриные яйца. Для коррекции белкового рациона увеличить количество мяса (кролик, индейка, постная свинина и баранина, конина) до 250 граммов.

Задача

Мать с ребенком 10 мес. пришла на осмотр врачом-педиатром участковым. В последние 4 сут. мать отмечает беспокойство ребенка, особенно в ночное время, повышенное газообразование, вздутие живота, слизь в кале. Наблюдается задержка стула в течение 3 сут.

Из анамнеза: ребенок от вторых срочных родов, рос и развивался соответственно возрасту. Получает все необходимые продукты прикорма и молочную смесь, поскольку у матери с 5 мес. нет грудного молока. До 5-го месяца стул был 4-5 раз в сутки, кашицеобразный без патологических примесей. С момента введения в рацион молочной смеси стул 1 раз в 2-3 сут., оформленный, салатового цвета, периодически со слизью. В 7 мес. ребенок перенес острую кишечную инфекцию, со слов матери, «в легкой форме», к врачу с жалобами не обращались, лечение не получали.

При осмотре на приеме: общее состояние удовлетворительное, ребенок активен. Физическое развитие и нервно-психическое развитие соответствуют возрасту. Кожа и видимые слизистые оболочки чистые, бледно-розового цвета. ЧСС - 118 в минуту, ЧДД - 27 в минуту. Живот умеренно вздут, при пальпации урчит. Край печени выступает из-под реберной дуги на 2,5 см, без болезненной реакции на пальпацию, эластичный. Пальпируется край селезенки. Мочеиспускание не нарушено.

Задание

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования ребенка.
2. Уточните необходимость проведения коррекции питания ребенка с учетом жалоб. Определите объем суточного кормления, режим кормления и объем разового кормления ребенка в 10 мес.
3. Составьте меню на один день.
4. Приведите эмпирические формулы для первичной оценки значений длины и массы тела здорового ребенка первого года жизни.
5. Укажите ведущие линии нервно-психического развития ребенка в 10 мес.

Алгоритм разбора:

1. Предположительный диагноз - «функциональные нарушения кишечника, вторичная лактазная недостаточность».

Необходимы проведение общего анализа крови, общего анализа мочи, копрологическое исследование, кал на яйца гельминтов, кал на дисбактериоз, УЗИ абдоминальное, определение лактозы в кале.

Рекомендуется консультация врача-гастроэнтеролога.

2. Учитывая жалобы мамы, при нормальных значениях массы тела ребенка в соответствии с возрастом 10 мес. объем суточного кормления следует сохранить, ввести в рацион адаптированную молочную смесь, обогащенную бифидо- и лактобактериями, назначить безмолочные каши. Для стимуляции моторики кишечника и улучшения отхождения газов и стула следует временно отказаться от соков и пюре из яблок, банана и винограда, картофельного пюре, употребление которых усиливает метеоризм.

Объем суточного кормления - 1000 мл.

Режим кормления - 5 раз через 4 ч с 8-часовым ночным перерывом. Объем разового кормления - 200 мл.

3. Меню на один день:

▶ 6:00: молочная смесь адаптированная (формула 2) - 200 мл;

▶ 10:00: 10% безмолочная каша - 150 мл, сливовое пюре - 50 г, молочная смесь адаптированная (формула 2) - 50 мл;

▶ 14:00: кабачковое пюре - 120 г, паровая котлета - 30 г, желток - 1/2 часть, персиковый сок - 50 мл, молочная смесь адаптированная (формула 2) - 50 мл;

▶ 18:00: смесь кисломолочная - 165 мл, детское печенье - 5 г, детский творожок - 30 г, молочная смесь адаптированная (формула 2) - 35 мл;

▶ 22:00: молочная смесь адаптированная (формула 2) - 200 мл.

4. Рост детей первых 6 мес. (см): $\text{рост при рождении} + 3n$, где n - число месяцев жизни.

Рост детей 7-12 мес. жизни (см): $64 + n$, где n - число месяцев жизни (граница допустимых колебаний ± 4 см).

Масса тела детей первого года жизни: 8200 (8400) - масса тела ребенка 6 мес., на каждый недостающий месяц вычитать 800 г, на каждый последующий месяц прибавить 400 г, то есть для первых 6 мес.: масса тела при рождении + $800n$, для детей 7-12 мес.: $5800 \text{ г} (6000 \text{ г}) + 400n$, где n - возраст в месяцах. Граница допустимых колебаний в 3-6 мес. - 1000 г, в 7-12 мес. - 1500 г.

5. Ведущие линии нервно-психического развития ребенка в 10 мес. (объяснение показателей см. в приложении 15):

▶ До - влезает и входит на невысокую поверхность и затем спускается оттуда;

▶ Др - открывает, закрывает, вынимает, вкладывает;

▶ Ра - подражает взрослым, повторяя за ними слоги, которых еще не было в его лепете;

▶ Рп - знает названия частей тела, дает предмет по просьбе;

▶ Н - закрепляются умения 9-го месяца: пьет из чашки с поддержкой, спокойно относится к высаживанию на горшок.

Примерный перечень практических навыков

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

- Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии.

- Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами.

- Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи

	<p>- Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при лечении детей.</p> <p>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов (индивидуального задания)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дефицит витамина D у новорожденных детей раннего возраста: современные аспекты низкого статуса, стратегия контроля, баланс эффективности и безопасности. 2. Минимальные пищеварительные дисфункции у младенцев. Современный взгляд на механизмы развития и возможности терапии. 3. Современные возможности лечения новорождённых детей с поражением нервной системы. 4. Амбулаторное лечение и наблюдение за недоношенными после выписки из стационара.
ПК-4	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</p> <p>Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике (№ 9, 36, 43 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <p>Примерный перечень практических навыков</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. - Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы. - Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе. - Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями. - Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями. - Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка. - Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
ПК-5	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</p> <p>Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике (№ 11-14, 16, 21, 22, 37-42 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <p>Примерные ситуационные задачи</p> <p>Задача</p> <p>Девочке 4,5 мес. с неотягощенным анамнезом проведена вторая вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и пневмококковой инфекции отдельными шприцами в разные участки тела.</p> <p>Вакцина АКДС введена внутримышечно в среднюю треть правого бедра. Предыдущую вакцинацию в возрасте 3 мес. перенесла хорошо.</p> <p>На вторые сутки после вакцинации мать обратилась в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела до 38,7 °С, беспокойство, появление гиперемии и уплотнения в месте введения вакцины АКДС (в средней трети правого бедра).</p> <p>Расценивая указанные симптомы как осложнение после прививки, она обратилась с жалобой в администрацию поликлиники.</p>

При осмотре: состояние удовлетворительное. Температура тела - 38,0 °С. Кожный покров розовый, горячий, сухой. Видимые слизистые оболочки розовые, чистые. Носовое дыхание свободное. В легких при сравнительной перкуссии легочный звук, одинаковый на симметричных участках. Аускультативно дыхание ослабленное везикулярное, хрипов нет. ЧДД - 48 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС - 132 в минуту. Живот при поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. Печень пальпируется на 1 см от края реберной дуги, край ровный, безболезненный. Селезенка не пальпируется. Стул кашицеобразный до 4 раз в сутки. Мочеиспускание безболезненное, не учащено.

Локально: в месте введения вакцины в средней трети правого бедра - инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отек мягких тканей диаметром 3 см.

Задание

1. Поставьте диагноз, проведите его обоснование.
2. Назовите лечебные мероприятия, которые следует назначить.
3. Перечислите возможные осложнения после иммунизации вакциной АКДС.
4. Обоснуйте выдержанность или нарушение сроков введения вакцин АКДС, полиомиелита и пневмококковой инфекции.
5. Докажите необходимость или нецелесообразность подачи экстренного извещения в региональный центр Роспотребнадзора в данном случае. Назовите случаи, в которых подается экстренное извещение в региональный центр Роспотребнадзора.

Алгоритм разбора:

1. Диагноз «реакция на прививку АКДС: гипертермический синдром, инфильтрат средней трети правого бедра».

Поствакцинальная реакция отражает нормальное течение вакцинального процесса, не угрожает жизни и здоровью, не оставляет последствий. Возникает в течение первых 2 сут. после вакцинации. Может быть местной и общей.

Проявления общей реакции на вакцину: температура тела до 39 °С; местная реакция: гиперемия диаметром до 8 см, инфильтрат диаметром до 5 см.

2. Ибупрофен по 8-10 мг/кг в виде ректальной свечи в случае повышения температуры тела более 38,5 °С. Возможно назначение парацетамола в дозе 15 мг/кг в виде ректальной свечи в случае повторного повышения температуры тела выше 38,5 °С. Максимальная суточная доза парацетамола не должна превышать 60 мг/кг массы тела.

Наблюдение участковой медицинской сестрой в течение 2 сут.

3. Поствакцинальное осложнение — это симптомокомплекс, развивающийся в результате нарушения техники вакцинации, введения некачественной вакцины или индивидуальных особенностей организма ребенка.

Требует лечебных мероприятий и расследования причин.

Местные осложнения - гиперемия более 8 см в диаметре, инфильтрат более 5 см в диаметре, абсцесс, флегмона.

Общие: общие чрезмерные реакции - температура более 39,5 °С; неврологические осложнения - пронзительный мозговой крик в течение нескольких часов, афебрильные судороги; энцефалит; аллергические осложнения - крапивница, отек Квинке, анафилактический шок.

4. Сроки вакцинации против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и пневмококковой инфекции соблюдены.

► 3 мес.:

- V1 против дифтерии, коклюша, столбняка;
- V1 против полиомиелита;

лита;

- V1 против гемофильной инфекции (группы риска);

► 4,5 мес.:

- V2 против дифтерии, коклюша, столбняка;
- V2 против полиомиелита;
- V2 против пневмококковой инфекции;

- V2 против гемофильной инфекции (группы риска).

5. В данной ситуации подачи экстренного извещения не требуется. Экстренное извещение в региональный центр Роспотребнадзора подается в случае возникновения осложнения при проведении любой вакцинации.

Задача

Ребенок в возрасте 1 мес. Родился от третьей беременности, перенес гемолитическую болезнь новорожденного, анемическую форму. Не привит. Состояние удовлетворительное. В 1 мес. консультирован неврологом: гипоксически-ишемическое поражение ЦНС, синдром внутричерепной гипертензии, стадия компенсации.

Задание:

1. Составьте план профилактических прививок этому ребенку до 2 лет.

Ответ:

Медицинский отвод от вакцинации до 6 мес.

Вакцинация после консультации невролога на фоне ацетазоламида (Диакарба), калия и магния аспарагината (Аспаркама).

- ▶ 6 мес. - реакция Манту, через 3 сут при отрицательном результате - БЦЖ-М.
- ▶ 7 мес. - V1 против вирусного гепатита В, V1 АКДС, V1 ИПВ.
- ▶ 8,5 мес. - V2 против вирусного гепатита В, V2 АКДС, V2 ИПВ.
- ▶ 10 мес. - V3 АКДС, V3 ОПВ, V1 ПКВ.
- ▶ 1 год - V1 против кори, краснухи, паротита, V2 ПКВ.
- ▶ 1 год 1 мес. - V3 против вирусного гепатита В.
- ▶ 1 год 5 мес. - ревакцинация ПКВ.
- ▶ 1 год 6 мес. - RV1 ОПВ.
- ▶ 1 год 8 мес. - RV2 ОПВ.
- ▶ 1 год 10 мес. - RV1 АКДС.
- ▶ 2 года - реакция Манту.

Вакцина против гриппа ежегодно, начиная с 6 мес.

Примерный перечень практических навыков

- Осуществлять профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.
- Выявлять отклонения в состоянии здоровья детей с целью эффективной организации лечебно-оздоровительных мероприятий.
- Оформлять медицинскую документацию и формы статистической отчетности о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних.
- Проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний, включенных в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
- Проводить иммунопрофилактику отдельных групп детей.
- Проводить иммунопрофилактику детей с нарушенным графиком вакцинации.
- Проводить мониторинг поствакцинальных осложнений.
- Разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до 1 года.
- Помогать матерям начать и сохранять грудное вскармливание и преодолевать возникающие трудности.
- Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития.
- Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания.
- Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
- Контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий.

- Фиксировать постановку на диспансерный учет в медицинских документах.
- Составлять ежегодный план и проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка и диагноза.
- Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
- Составлять годовой эпикриз ребенка, находившегося на диспансерном наблюдении.
- Контролировать качество и эффективность диспансерного наблюдения.
- Обеспечивать раннюю диагностику инфекционных заболеваний.
- Определять характер карантина.
- Назначать сроки разобщения контактных детей.
- Направлять экстренное извещение в органы госсанэпиднадзора.
- Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.

Примерные задания для написания (и защиты) рефератов (индивидуального задания)

1. Диагностическое значение комплексной оценки состояния здоровья детей раннего возраста в рамках профилактики хронических заболеваний в последующие возрастные периоды онтогенеза (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики).
2. Сравнительный анализ эффективности различных методов профилактики рахита в антенатальном периоде и у новорожденных детей (на примере детской поликлиники, являющейся базой производственной практики).
3. Разработать памятки/буклеты/плакаты по профилактике «атопического марша», формированию здорового образа жизни.
4. Разработать памятки/буклеты/плакаты по приверженности матерей к грудному вскармливанию.
5. Подготовка и проведение «Школы молодой матери» по профилактике функциональных нарушений ЖКТ у детей 1-го года жизни (в детской поликлинике, являющейся базой производственной практики).
6. Профилактика синдрома внезапной смерти у недоношенных детей.

2.2. Требования к дневнику и отчету по практике. Критерии оценки

Требования к оформлению дневника и отчета практики:

1. Полнота выполнения заданий практики;
2. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;
3. Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики
4. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).

Критерии оценки:

- **«отлично»** - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики; проявляющим высокий уровень производственной и исполнительной дисциплины.

- **«хорошо»** - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики, имеющим высокий уровень производственной и исполнительной дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительной дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- «неудовлетворительно» - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики.

2.3. Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике

1. Назовите группы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям. К какой из этих групп относится Ваша база прохождения практики?

2. Охарактеризуйте организацию работы заведующего педиатрическим отделением детской городской поликлиники.

3. Охарактеризуйте основные разделы работы врача-педиатра участкового.

4. Каким образом обеспечивается поступление информации о детях и семьях социального риска в отделение медико-социальной помощи детской поликлиники, органы опеки, попечительства?

5. Под чьим руководством работает участковая медицинская сестра, кто назначает ее на эту должность, и кто может уволить?

6. Назовите формы учетной и отчетной документации в работе участкового врача-педиатра.

7. Назовите категории медицинских работников, имеющих право выдачи Листа нетрудоспособности.

8. Каким образом организована медико-социальная служба детской поликлиники? (на примере базы прохождения производственной практики).

9. Какие данные должны быть отражены в медико-социальном экспертном заключении об отнесении ребенка до 18 лет к категории «ребенок-инвалид»?

10. Какие методы бережливого производства применяются в организации работы детской поликлиники, в которой проходила Ваша практика?

11. Каким образом Вы проводили санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди детей и их родителей на педиатрическом участке?

12. Каким образом организована лечебно-профилактическая помощь новорожденным в условиях детской поликлиники?

13. Представьте схему первичного врачебно-сестринского патронажа новорожденного.

14. Какова кратность патронажа медицинской сестрой детей на первом году жизни?

15. Какие разделы включает учетная форма № 030/у-пед «Паспорт врачебного участка (педиатрического)»?

16. Охарактеризуйте профилактическую работу участкового врача-педиатра с детьми раннего возраста.

17. Какие существуют группы направленного риска по заболеваниям у новорожденных детей?

18. Каким образом проводится неврологическое обследование новорожденного ребёнка?

19. Каким образом проводится анализ первичного статуса новорожденного?

20. Как проводится оценка физического развития новорожденного ребёнка?

21. Каким образом осуществляется уход за новорожденным ребёнком в условиях педиатрического участка?

22. Что такое «кокон-иммунизация» и каким образом Вы применяли данный прием в своей работе? (привести примеры)

23. Как проводится оценка нервно-психического развития новорожденных и детей раннего возраста?

24. Каким образом и в какие возрастные периоды оформляется эпикриз на детей раннего возраста.

25. Как и в какие возрастные периоды проводится комплексная оценка состояния здоровья детей?

26. Каким основным приказом необходимо руководствоваться при проведении комплексной оценки состояния здоровья детей?

27. Какие существуют группы направленного риска по заболеваниям у детей раннего возраста?

28. Как организовать контрольное вскармливание на приёме в поликлинике при недостаточной прибавке веса младенца?
29. В чём состоит суть алгоритма лечебных мероприятий при железодефицитной анемии?
30. Как осуществляется алгоритм лечебных мероприятий участковым педиатром при недостаточности питания у детей 1-го года жизни?
31. Тактика ведения детей на педиатрическом участке с острыми формами атопического дерматита?
32. Тактика ведения детей на педиатрическом участке с хроническими формами атопического дерматита?
33. Каким образом осуществляется алгоритм лечебных мероприятий при рахите?
34. Каким образом назначается диетотерапия детям раннего возраста в случаях пищевой непереносимости?
35. Каким образом оценивается эффективность диспансерного наблюдения детей на педиатрическом участке?
36. Какие методы реабилитации Вы рекомендовали пациентам из группы длительно и часто болеющих детей?
37. Каким образом проводится диспансерное наблюдение детей с врожденными пороками сердца?
38. Каким образом проводится диспансерное наблюдение детей с железодефицитной анемией?
39. Каким образом проводится диспансеризация и реабилитация детей раннего возраста после перенесённой внебольничной пневмонии?
40. Каким образом осуществляется диспансерное наблюдение новорождённых и детей раннего возраста с неврологической патологией?
41. Каким образом осуществляется диспансерное наблюдение детей при рахите?
42. Каким образом осуществляется диспансерное наблюдение за детьми раннего возраста с аномалиями конституции?
43. Как проводится оформление инвалидности детям, страдающим атопическим дерматитом?

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
- оценка «хорошо», если показывает знания материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», если при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

2.4. Критерии оценки решения ситуационных задач

«отлично» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, по МКБ, выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на все вопросы к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«хорошо» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены недочеты в классификации и определении осложнений и/или сопутствующей патологии. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на $\frac{2}{3}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых

обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«удовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены ошибки в классификации, не выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на $\frac{2}{3}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«неудовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен неправильно или не поставлен. Ответы на вопросы к задаче не даны или даны неполные ответы на $\frac{1}{2}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал недостаточную способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного.

2.5. Критерии оценки практических навыков

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

2.6. Критерии оценки рефератов

«зачтено» – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

«не зачтено» – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика оценки дневника и отчета по практике

Целью процедуры защиты отчета по практике является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Описание проведения процедуры:

По результатам прохождения практики студент предъявляет руководителю практики отчет и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиям. Отчет по практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

3.2 Методика проведения собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших практику «.....».

В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи.

Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа. Собеседование может включать ситуационные задачи. Количество вопросов, их вид индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно, исходя из перечня представленных в отчете выполненных манипуляций, полноты их описания в дневнике практики.

Описание проведения процедуры:

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Исходя из результатов оценки отчета и дневника практики обучающемуся задаются вопросы. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета с выставлением оценки.

- оценка «отлично» выставляется студенту, если показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
- оценка «хорошо», если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;

- оценка «неудовлетворительно», если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

3.3. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации, проводимой в форме приема практических навыков, является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих практику. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Пример №1 описания проведения процедуры: «Методика определения физиологических рефлексов новорожденного».

Задание. Определить физиологические рефлексы у новорожденного ребёнка.

Алгоритм выполнения навыка:

Физиологические рефлексы новорождённого и методика их определения

- *Рефлекс Моро* возникает в ответ на резкий звук или на отклонение головы новорождённого кзади. У здорового ребёнка рефлекс живой и симметричный.

- *Хватательный рефлекс* вызывают надавливанием пальцами на ладонь или стопу новорождённого. Обычно сила хватательного рефлекса такова, что новорождённого можно слегка приподнять от поверхности, вложив свои пальцы в кулачки ребёнка. Движение головы младенца при этом запаздывает. Во время проверки хватательного рефлекса не следует одновременно касаться тыльных поверхностей кисти, это раздражение вызывает рефлекс выпрямления пальцев.

- *Поисковый и сосательный рефлекс*. Прикосновение к коже вокруг рта ребёнка вызывает движение головы в сторону касающегося предмета. Если вложить кулачок ребёнка или сосок в рот ребёнка, возникает сосательный рефлекс значительной силы. Сосание и глотание — скоординированный акт, требующий последовательного сокращения приблизительно 30 мышц.

- *При соприкосновении стопы с твёрдой поверхностью* ребёнок начинает выполнять медленные примитивные движения, напоминающие ходьбу.

Пример №2 описания проведения процедуры: «Составление суточного рациона питания

детям первого года жизни».

Задание. Ребенку 2 месяца, масса тела 4800г. При контрольном кормлении ребенок высасывает по 50 мл молока. Срыгивает 3-4 раза в день необильно. Составить диету на 1 день.

Алгоритм выполнения навыка:

Суточный объем питания = $4800 : 6 = 800$ мл

Объем разового кормления = $800 : 6 = 133$ мл (примерно 135 мл)

Объем докорма = $135 - 50 = 85$

Оценка по шкале срыгивания 4-5 баллов.

Время кормления	Наименование продуктов	Количество (мл)
6 ч.	Грудное молоко 50 + Смесь Нан антирефлюкс 185 мл	135
9 ч. 30 мин	Грудное молоко 50 + Смесь Нан антирефлюкс 185 мл	135
13 ч.	Грудное молоко 50 + Смесь Нан антирефлюкс 185 мл	135
16ч. 30 мин	Грудное молоко 50 + Смесь Нан антирефлюкс 185 мл	135
20 ч	Грудное молоко 50 + Смесь Нан антирефлюкс 185 мл	135
23 ч. 30 мин	Грудное молоко 50 + Смесь Нан антирефлюкс 185 мл	135

Результаты процедуры:

- «зачтено» - обучающийся провел манипуляцию в соответствии с алгоритмом, при наличии недочетов при проведении манипуляции дал полные и точные ответы на дополнительные вопросы, сделал выводы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов;

- «не зачтено» - обучающийся провел манипуляцию с нарушением алгоритма, дал неполные и/или неточные ответы на вопросы, сделал выводы, не продемонстрировал знание теоретического материала, нормативно-правовых актов;

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по практике выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

3.4. Методика оценки реферата

Целью процедуры является оценка уровня приобретения первичных умений, навыков научно-исследовательской деятельности.

Описание проведения процедуры:

По окончании практики студент сдает руководителю реферат как итог выполнения индивидуального задания в ходе практики.

Проверяется соответствие реферата установленным требованиям.