

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



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по учебной работе
д.м.н., проф.  Коськина Е.В.
« 27 » 04 20 23 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПЕДИАТРИЯ СТАЦИОНАРНАЯ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
ПЕДИАТРИЯ

Специальность	31.08.19 «Педиатрия»
Квалификация выпускника	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик рабочей программы	Кафедра педиатрии и неонатологии

Трудоёмкость практики – 63 ЗЕТ/2268 часов/42 недели

I семестр 10,5 ЗЕТ/378 часов/7 недель

II семестр - 31,5 ЗЕТ/1134 часа/21 неделя

III семестр – 7,5 ЗЕТ/270 часов/5 недель

IV семестр – 13,5 ЗЕТ/486 часов/9 недель

Кемерово 2023

Рабочая программа производственной практики «Педиатрия стационарная» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации 09.01.2023 № 9 (рег. в Минюсте РФ № 72336 от 13.02.2023г.)

Рабочая программа одобрена ЦМС ФБГОУ ВО КемГМУ Минздрава России
« 19 » авг 2023 г. Протокол № 4

Рабочую программу разработал: д.м.н., профессор кафедры педиатрии и неонатологии Ю.И. Ровда, д.м.н., профессор кафедры педиатрии и неонатологии Н.Н. Миняйлова

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер 2041
Руководитель УМО М.Г. Биканова
« 19 » авг 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт рабочей программы	4
1.1. Цели и задачи освоения практики	4
1.2. Место практики в структуре ОПОП	4
1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики	5
1.4. Объем и виды практики	7
2. Место и время проведения практики	8
3. Структура и содержание практики	8
3.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР	8
4. Контроль и оценка результатов практики	9
4.1. Формы отчетности по практике	9
4.1.1. Дневник практики	9
4.1.2. Сводный отчет по практике	11
4.2. Контрольно-диагностические материалы	12
4.3. Критерии оценки практики	17
5. Материально-техническая база практики	20
6. Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины	21
6.1. Информационное обеспечение дисциплины	21
6.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины	22
Приложение 1.	25

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

Цель: Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения ординатора и формирование компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении профессиональных задач в практической деятельности в условиях оказания специализированной помощи в отделениях соответствующего профиля.

Задачи практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; освоить методику сбора анамнеза заболевания и анамнеза жизни; поставить и обосновать окончательный диагноз в соответствии с существующими классификациями, оценить тяжесть заболевания, прогноз, проводить дифференциальную диагностику, назначить лечение; уметь назначить лабораторные, инструментальные и другие исследования для каждого конкретного больного и периода болезни в объеме согласно цели: для подтверждения диагноза, оценки тяжести состояния и уметь оценить их результаты; определять показания и присутствовать при консультациях специалистами; обосновать лечебную тактику при заболевании; разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; самостоятельно изучать рекомендуемую литературу, в том числе по смежным и фундаментальным дисциплинам; уметь реферировать наиболее важные разделы монографий, обзоров; участвовать в клиничко-тематических разборах, клинических и научно-практических конференциях с докладами, используя клинический, архивный материал и литературные данные.

1.2. Место практики в структуре ОПОП

Практика относится к обязательной части ОПОП

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: высшее образование специалитет по специальности лечебное дело, педиатрия.

Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: Педиатрия (стационарная)

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

- медицинский;
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий;
- педагогический.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

Формирование УК, ОПК, ПК врача-специалиста предполагает овладение врачом системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

№ п/п	Компетенции		Индикаторы достижения компетенций	Оценочные средства
	Код	Содержание компетенции (или её части)		
1	УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.	
	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Умеет наметить ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории. УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.	
	ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Знает принципы и основы проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. ОПК-6.2. Знает медицинские, социальные и психологические аспекты реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. ОПК-6.3. Умеет применять различные формы и методы реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.	Собеседование по темам: 1-8 Тестирование по темам: 1-8
2	ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья пациента, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. ОПК-7.2. Знает порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности, направления пациентов на медико-социальную экспертизу. ОПК-7.3. Умеет оценить состояние пациента, степень функциональных нарушений, прогноз и трудоспособность в соответствии с нормативными документами.	Собеседование по темам: 1,4,6 Тестирование по темам: 1,4,6 Ситуационные задачи по темам 1,4,6

	ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>ОПК-8.1. Знает основы государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации.</p> <p>ОПК-8.2. Знает основы государственной системы профилактики неинфекционных заболеваний, стратегии государственной политики в области профилактики и принципов предупреждения возникновения неинфекционных заболеваний среди населения путем внедрения принципов здорового образа жизни, проведения профилактических мероприятий.</p> <p>ОПК-8.3. Знает основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, методы санитарно-просветительской работы, нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-специалиста в области охраны здоровья населения.</p> <p>ОПК-8.4. Знает основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний.</p> <p>ОПК-8.5. Умеет провести мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения.</p>	
	ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>ОПК-9.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача.</p> <p>ОПК-9.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>ОПК-9.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>	
3	ПК-1	Проведение обследования детей с целью установления диагноза	<p>ПК-1.1 Получает данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>ПК-1.2 Собирает анамнез жизни ребенка, в том числе информацию о перенесенных болезнях, хирургических вмешательствах и профилактических прививках</p> <p>ПК-1.3 Собирает анамнез заболевания</p> <p>ПК-1.4 Оценивание состояния и самочувствия ребенка</p> <p>ПК-1.5 Формулирует предварительный диагноз, составляет план лабораторных и инструментальных обследований ребенка</p> <p>ПК-1.6 Направляет детей на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирует родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p> <p>ПК-1.7 Направляет детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.8 Направляет детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.9 Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной медицинской помощи детям.</p>	Собеседование по темам: 1,4,6 Тестирование по темам: 4,6 Ситуационные задачи по темам 4,6 Оценка практических навыков тем 1,4,6

			ПК-1.10 Проводит дифференциальный диагноз с другими болезнями и устанавливает диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
4	ПК-2	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	<p>ПК-2.1. Разрабатывает план лечения детей 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.</p> <p>ПК-2.2. Назначает медикаментозную, немедикаментозную терапию и лечебное питание детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.3 Оказывает медицинскую помощь детям 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.</p> <p>ПК-2.4. Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.5 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	Собеседование по темам: 4,6 Тестирование по темам: 4,6 Ситуационные задачи по темам 4,6
5	ПК3	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	<p>ПК-3.1. Определяет нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; и направляет их в службу ранней помощи.</p> <p>ПК-3.2. Направляет детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p> <p>ПК-3.3. Направляет детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, длительно и часто болеющих детей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.4. Участвует в оценке эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p>	Собеседование по темам: 6-8 Тестирование по темам: 6-8
6	ПК-4	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и	<p>ПК-4.1 Организует и обеспечивает проведение профилактических медицинских осмотров детей, иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок.</p> <p>ПК-4.2. Проводит диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами</p>	Собеседование по темам: 2,3,5 Тестирование по темам: 2,3,5

		их родителей	<p>с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначает лечебно-оздоровительные мероприятия среди данных групп пациентов.</p> <p>ПК-4.3 Определяет группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития.</p> <p>ПК-4.4. Назначает 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, контролирует соблюдение оздоровительных мероприятий</p> <p>ПК-4.5. Проводит санитарно-просветительную работу, формирует элементы здорового образа жизни среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком.</p> <p>ПК-4.6. Организует и проводит санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в случае возникновения очага инфекции.</p> <p>ПК-4.7 Оценивает эффективность профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.</p>	
7	ПК-5	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	<p>ПК-5.1 Составляет план и отчет о своей работе в соответствии с установленными требованиями.</p> <p>ПК-5.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.</p> <p>ПК-5.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.</p> <p>ПК-5.4. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.</p> <p>ПК-5.5. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра, по требованию руководства медицинской организации.</p> <p>ПК-5.6. Обеспечивает в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	Собеседование по темам: 4,5,7,8

1.4. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачет ных едини- цах (ЗЕ)	в ака- деми- ческих часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
Практические занятия на базе медицин- ской организации						
Самостоятельная работа (СР)	63	2268	378	1134	270	486
Промежуточная аттестация:	зачет (З)					3
	экзамен (Э)					
Экзамен / зачёт						зачет
ИТОГО	63	2268	378	1134	270	486

2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовая медицинская организация для прохождения практики ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова, ГАУЗ КО КОКБ им. С.В. Беляева.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 63 зачетные единицы, 2268 часа (42 недели).

Учебно-тематический план практики

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестры	Всего часов	Виды учеб- ной работы	СР
				Аудиторные часы	
				КПЗ	
1.	Курация больных в педиатрическом отделе- нии для детей раннего возраста; педиат- рических специализированных отделениях; прием больных в санпропускнике, курация больных соответствующего профиля; ра- бота в приемно-диагностических отделе- ниях	1	378		10,5 ЗЕТ/378 часов
2.	Курация больных в педиатрическом отделе- нии для детей раннего возраста; педиат- рических специализированных отделениях;	2	1134		31,5 ЗЕТ/1134 часа

	прием больных в санпропускнике, курация больных соответствующего профиля; работа в приемно-диагностических отделениях				
3.	Курация больных в педиатрическом отделении для детей раннего возраста; педиатрических специализированных отделениях: прием больных в санпропускнике, курация больных соответствующего профиля; работа в приемно-диагностических отделениях	3	270		7,5 ЗЕТ/270 часов
4.	Курация больных в педиатрическом отделении для детей раннего возраста; педиатрических специализированных отделениях: прием больных в санпропускнике, курация больных соответствующего профиля; работа в приемно-диагностических отделениях. Курация детей в неонатальных отделениях родильного дома, отделении патологии новорожденных, отделении реанимации новорожденных	4	486		13,5 ЗЕТ/486 часов
	Зачёт				Дневник практики, зачет
Всего 63 ЗЕТ/2268 часов/42 недели					

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике:

4.1.1. Дневник практики

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ДНЕВНИК

ПРАКТИКИ

« _____ »

Ординатора-педиатра

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

(район, город, больница)

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

Руководитель практики:

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой « _____ »

(подпись преподавателя кафедры)

Кемерово 20 _____

I. Характеристика лечебного учреждения, отделения.

II. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен

_____ (ФИО, подпись)

Инструктаж провел

_____ (должность, ФИО)

« _____ » _____ 20__ г.

Печать лечебного учреждения

III. Перечень выполненной работы

Дата / время	Перечень выполненной работы	Кол-во часов	Руководитель от медицинской организации

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

4.1.2. Сводный отчет по практике

Сводный отчёт по _____ практике

« _____ »

Ординатора, проходившего

_____ практику с _____ по _____ 20__ г. на базе

_____ больницы _____

(наименование лечебного учреждения)
(города/района)

в _____ отделении

Дата / время	<i>Отчет о выполненной работы</i>	Кол-во часов

4.2. Контрольно-диагностические материалы

Перечень практических навыков по специальности «Педиатрия»:

1. правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; выбрать факторы риска возникновения заболевания;
2. провести комплексную оценку состояния здоровья и развития ребёнка,
3. определить группу здоровья;
4. рассчитать содержание и калорийность основных пищевых ингредиентов в суточном рационе ребёнка любого возраста;
5. дать рекомендации по вскармливанию, питанию, воспитанию, закаливанию, режимным моментам;
6. владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
7. своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи;
8. уметь проводить наружный массаж сердца;
9. проводить искусственное дыхание методом «рот в рот»;
10. уметь проводить первичную обработку раны при механических травмах и ожоговых поражениях;
11. уметь проводить восстановление проходимости дыхательных путей;
12. проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
13. самостоятельно проводить подкожные, внутривенные, внутримышечные, внутривенные инъекции, люмбальные пункции;
14. назначить (по показаниям) лабораторные, инструментальные, функциональные и другие исследования для уточнения диагноза, интерпретировать их результаты, при необходимости провести забор материала для лабораторного исследования;
15. пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, гемометр, аппарат для измерения артериального давления, желудочный и дуоденальный зонды, система для функциональной терапии, аппарат Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляций, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», кислородная палатка, интубационная трубка, дренажные системы, системы для инфузионной терапии и т. д.);
16. поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний;
17. назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;
18. установить объём помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания;
19. провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов;
20. провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, обеспечить их дифференцированное наблюдение (с учетом факторов риска возникновения заболевания);

21. проводить диспансеризацию больных детей с учетом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний, хронизации и возможности инвалидизации;
22. планировать проведение профилактических прививок детям, состоящим под наблюдением
23. проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
24. определить показания к госпитализации больных детей (экстренной, плановой), направить на госпитализацию;
25. своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
26. вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, составлять по ней отчеты.

Перечень неотложных состояний, при которых врач-ординатор должен уметь оказывать первичную реанимационную помощь:

1. остановка сердца;
2. остановка дыхания;
3. электротравма;
4. ожоги (термические, химические)
5. утопление;
6. острая сердечная недостаточность;
7. острая сосудистая недостаточность;
8. травматический шок;
9. острые отравления;
10. ингаляции дыма, горячего воздуха, отравление угарным газом;
11. укусы насекомых, укусы змей, животных;
12. гипертермия, перегревание;
13. обморожения, замерзание;
14. судороги;
15. острая дыхательная недостаточность, пневмо-, гидро-, гематоторакс;
16. острый отёк лёгких;
17. острая обструкция верхних дыхательных путей;
18. острая бронхиальная обструкция и приступ бронхиальной астмы;
19. инородные тела дыхательных путей;
20. нарушения ритма сердца;
21. наружные и внутренние кровотечения;
22. токсикоз;
23. нарушение сознания;
24. крапивница, отёк Квинке, токсико-аллергический дерматит, анафилактический шок;
25. почечная колика;
26. кома (гипо-, гипергликемическая, анемическая, печёночная, мозговая, неясной этиологии);
27. острая надпочечниковая, почечная, печёночная недостаточность;

28. синдром дегидратации;
29. ацетонемическая рвота.

Пример тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ТЯЖЕЛОЙ ПНЕВМОНИИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ПЛЕВРИТОМ, ЯВЛЯЮТСЯ?

- 1) амоксициллин
 - 2) амоксициллин + клавулановая кислота
 - 3) цефалоспорины II поколения
 - 4) цефалоспорины III и IV поколения
 - 5) линезолид
 - 6) ванкомицин
 - 7) карбапенемы
- 1) 1, 3, 5, 7 2) 2, 3, 4, 5, 6 3) 4, 7

Ответ: 2

Ситуационная задача № 1 (ПК-1, ПК-2)

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

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

Из анамнеза жизни: от 5 беременности, 1 родов (предыдущие закончились самопроизвольными выкидышами на ранних сроках). Беременность протекала на фоне гестоза I и II половин, угрозы прерывания в 24 недели. Роды в срок, самостоятельные, к груди приложена на 1-е сутки, естественное вскармливание до 4-х месяцев, затем коровье молоко и прикормы. Из перенесенных заболеваний: ОРВИ 3-4 раза в год, ветряная оспа, корь, с 8 лет хр. пиелонефрит с ежегодными обострениями, по поводу которых получала уросептики. Аллергический анамнез не отягощен. Наследственность отягощена, по линии матери в семье: ИБС, инсульт, АГ, со стороны отца - цирроз печени, хр. пиелонефрит.

При осмотре: температура 37,5°C, АД 145-150/95 мм рт.ст., кожные покровы и видимые слизистые бледные, на стопах и голених большое количество петехий и единичные полихромные экхимозы; на щеках и спинке носа гиперемированные пятна округлой формы (в виде бабочки), которые при

физической и эмоциональной нагрузке становятся более заметными и пульсируют. В носовых ходах геморрагические корочки. Коленные и голеностопные суставы увеличены в объеме, отечные с экссудативным компонентом, кожа над ними нормальной окраски, горячая; затруднение активных и пассивных движений. Горизонтальный нистагм. Со стороны легких и сердца патологии не выявлено. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень +4см, селезенка +1см, оба органа мягкие, эластичные, безболезненные. Стул, диурез б/о. Дизурических расстройств нет.

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

В анализах: в периферическом анализе крови: эр. $3,8 \times 10^{12}/л$, Нв – 84 г/л, СГЭ - ? ретикулоциты - 10%, тромбоциты – $48,5 \times 10^9/л$, лейкоц. $3,6 \times 10^9/л$, э-1, п-8, с-66, л-22, м-3,

СОЭ 38 мм/ч; фибриноген – 6,7 г/л, антинуклеарный фактор – положительный, ревматоидный фактор – положительный.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз?
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. С какого препарата следует начать лечение у данного пациента, обоснуйте свой выбор?
5. Назовите показания для назначения цитостатического препарата – циклоспорина и его дозу?

Эталон ответа к ситуационной задаче №1

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

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

Симптоматическая тромбоцитопения (петехиально-экхимозный /микроциркуляторный тип кровоточивости, включающий кожно-геморрагический синдром в виде петехий и экхимозов, кровотечение из зоны микроциркуляции – носовое кровотечение и снижение количества тромбоцитов в периферическом анализе крови до $48,5 \times 10^9/л$). Волчаночный

нефрит (по классификации ВОЗ) тип II В (мезангиальный гломерулонефрит): протеинурия менее 1 г/сут, микрогематурия 30-40 в п.зр.

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

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

3. Пациенту рекомендовано: иммунологические исследования с целью определения характерного для СКВ спектра аутоантител – антитела (АТ) к ДНК, антифосфолипидные АТ (к кардиолипину, волчаночный антикоагулянт, АТ к β 2- гликопротеину-I), LE-клетки; уровень СН50 и его компонентов С3 и С4, дополнительно определяющих активность волчаночного нефрита; осмотр глазного дна с целью диагностики поражения органа зрения (отек, кровоизлияние в области диска зрительного нерва, ангиоретинопатия и т.д.), биопсия почек для определения типа поражения почек (6 типов согласно классификации ВОЗ), электрофорез белков крови

(для оценки состояния белкового обмена и наличия признаков гуморальной активности), клиренс по эндогенному креатинину для определения скорости клубочковой фильтрации, пр. Зимницкого и суточная потеря белка с мочой; УЗИ и рентгенологическое исследование суставов (определение стадии по Штейнброкеру); мочевины, креатинина, калия, кальция крови для исключения почечной недостаточности, ЭХО-КГ с целью диагностики поражения сердца (перикардит, миокардит, эндокардит); ФГДС (для исключения эзофагита, гастрита, дуоденита); консультация невролога для диагностики степени поражения нервной системы.

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

5. Показаниями для терапии циклоспорином являются: стероидорезистентный или стероидозависимый нефротический синдром, V тип или мембранозный волчаночный нефрит; анемия, тромбоцитопения, полисерозит рефрактерный с глюкокортикоидной терапии, поражение кожи. Доза циклоспорина через рот составляет от 2,0 до 5 мг/ кг в сутки.

4.3. Критерии оценки практики

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, при-	A	100-96	5 (5+)

чинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и	D	80-76	4 (4-)

<p>несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>			
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	Е	75-71	3 (3+)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	Е	70-66	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	Е	65-61	3 (3-)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существен-</p>	Ех	60-41	2

ными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

Критерии оценки производственной практики

«Зачтено»: история болезни - более 70% правильных ответов; реферат - более 70% правильных ответов. Программа практики освоена в полном объеме; освоен перечень необходимых практических навыков; не имелось нарушений санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарных взысканий, соблюдены деонтологические нормы.

«Незачтено»: история болезни - менее 70% правильных ответов; реферат – менее 70% правильных ответов. Программа практики освоена не в полном объеме; не освоен перечень необходимых практических навыков; имелись нарушения санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарные взыскания, не соблюдены деонтологические нормы.

5.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Практика проводится на базе ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова, ГАУЗ КО КОКБ им. С.В. Беляева.

Краткое описание клинической базы:

1. ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова, г. Кемерово (юридический адрес: г. Кемерово, ул. Ворошилова, 21) включает следующие отделения:
- приемно-диагностическое отделение,

- педиатрические специализированные отделения,
- реанимационное отделение,
- поликлинические отделения,
- неонатальные отделения родильного дома,
- отделения патологии новорожденных,
- отделение реанимации новорожденных.

2. ГАУЗ КО Кемеровская областная клиническая больница им. Беяева:
Юридический адрес: г. Кемерово, пр. Октябрьский 22, корпус 4 (детский)
включает следующие педиатрические отделения:

- приемное отделение детства (санпропускник),
- педиатрическое отделение для детей раннего возраста
- педиатрическое специализированное отделение
- детское реанимационное отделение

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

6.1 Информационное обеспечение

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
1.	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: https://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU»)» : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
4.	Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит». - СПб., 2017 - . - URL: https://speclit.profy-lib.ru . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
5.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
6.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». – Москва, 2015 - . - URL: https://moodle.kemsma.ru/ . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту №3012Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
7.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - . - URL: https://.e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-	по контракту № 3212Б22 срок оказания услуги

	адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	31.12.2022 - 30.12.2023
8.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» . - Москва, 2013 - . - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 0808Б22 срок оказания услуги 17.08.2022 - 31.12.2023
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - . - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину YCVCC01 и паролю p32696. - Текст : электронный.	по контракту № 2312Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
10.	Электронный информационный ресурс компании Elsevier ClinicalKey Student Foundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР АЙ-ПИ». – Санкт-Петербург. – URL: https://www.clinicalkey.com/student . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору № 03ЭА22ВН срок оказания услуги 01.03.2022 - 28.02.2023
11.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017. -. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный

6.2 Учебно-методическое обеспечение практики

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток ординаторов	Число ординаторов на Данном потоке
	Основная литература			
1.	Шабалов, Н. П. Детские болезни: учебник для студентов, обучающихся по специальности "Педиатрия" в 2-х т. / Н. П. Шабалов. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : ПИТЕР, 2019. - Текст: непосредственный. Т. 1. - 876 с. - ISBN 978-5-906417-47-3 Т. 2. - 891 с. - ISBN 978-5-906417-48-0	616-053.2/.7 Ш 122	30	14

	Дополнительная литература			
2.	Баранов, А.А. Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -768 с. . // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			14
3.	Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И., Мельниченко Г. А. - Москва ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			14
4.	Дедов, И. И. Сахарный диабет у детей и подростков: руководство / Дедов И. И., Кураева Т. Л., Петеркова В. А. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			14
5.	Детские болезни: учебник / Геппе Н. А., Витебская А. В., Лыскина Г. А. и др.]; под ред. Н. А. Геппе ; Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова (Сеченовский ун-т). - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 759 с.- ISBN 978-5-9704-4470-2.- Текст : непосредственный.	616-053.2/.7 Д 386	30	14
6.	Запруднов, А. М. Детские болезни: в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитоновна Л. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. . // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный. Т. 1.- 768 с.			14

	Т. 2.- 752 с.			
7.	Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Кильдиярова Р. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. . // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			14
8.	Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Цыбулькин Э. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			14
9.	Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - 608 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.			14

Приложение 1. ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Ординатор _____
(Фамилия, имя, отчество)

Специальность: _____
(шифр и наименование специальности)

Сроки подготовки _____

Дата начало/ окончание	Вид работы	Место практики
	Лечебная работа Диагнозы и количество больных (выполненных манипуляций, исследований и т.п.)	
	Учебная работа	
	Научная работа (конференции, изучение литературы, интернет)	

Руководитель практики на базе _____
Подпись И.О. Фамилия

Руководитель ординатора _____
Подпись И.О. Фамилия

Ординатор _____
Подпись И.О. Фамилия