

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

 «УТВЕРЖДАЮ»
Проректор, ФГБОУ ВО
Астраханский ГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор
М.А. Шаповалова

« 27 » 05 2020 г

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Б2.Б 01(П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА Базовая часть

Специальность: 31.08.19 Педиатрия
(код, наименование специальности)

Уровень образования: ординатура

Квалификация (степень) выпускника: врач-педиатр

Форма обучения: очная

Кафедра: Пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии, госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования, факультетской педиатрии

Астрахань 2020

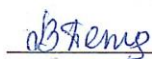
Рабочая программа одобрена и утверждена на межкафедральном заседании педиатрических кафедр

« 17 » 04 2020 года, протокол № 1.

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела ординатуры ФГБОУ ВО

Астраханский ГМУ Минздрава России



В.Г.Петреченкова

Руководитель программы ОПОП

Д.м.н., профессор, заведующий

кафедрой факультетской педиатрии



О.А.Башкина

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ п/п	Фамилия Имя отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Стройкова Т.Р	К.м.н., доцент	Доцент кафедры факультетской педиатрии	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
2	Богданьянц М.В.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
3	Трунцова Е.С.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика, цель и задачи практики.....	4
2. Объем и структура практики.....	5
3. Место практики в структуре ОПОП.....	5
4. Перечень планируемых результатов при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	5
5. Содержание практики.....	12
6. Формы отчетности по практике.....	19
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации	20
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики	24
9. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.....	29
10. Приложение 4а. Форма отчетности по практике (образцы документов)	34

1. Общая характеристика, цель и задачи практики

Производственная (клиническая) практика является обязательным составным компонентом основной образовательной программы по профессиональной подготовке (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) по специальности 31.08.19 Педиатрия, входит в блок 2, состоит из базовой (66 з.е.) и вариативной части (9 з.е.).

Программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО, учебным планом, приказом Минобрнауки РФ от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования», Приказом Минобрнауки РФ 15 декабря 2017 г. № 1225 «О внесении изменений в положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки РФ от 27 ноября 2015 г. № 1383».

1.1.Цель базовой части производственной (клинической) практики:

закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре по другим разделам ОПОП, приобретение опыта в решении практических профессиональных задач, формирование клинического мышления для решения профессиональных задач в области сохранения и укрепления здоровья детей и подростков, диагностики и лечения заболеваний у детей, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача-педиатра, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2.Задачи базовой части производственной (клинической) практики

- 1.Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача педиатра, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача- педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии.
- 3.Подготовить специалиста врача-педиатра к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 4.Подготовить врача-педиатра, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой (экстренной и неотложной помощи) при жизнеугрожающих состояниях.
- 5.Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу педиатру свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
- 6.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи в различных видах деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая деятельность.

2. Объем и структура практики

Трудоемкость практики (базовая часть): (66 з.е.) з.е., общая _75з.е.

Продолжительность практики: 2376 часов (44 недели)

Вид практики: производственная (клиническая)

Способ проведения: стационарная, выездная

Форма проведения: дискретно:

по видам практик - путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида практики;

по периодам проведения практик - путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Место проведения практики: лечебно-профилактические учреждения Астраханской области (осуществляется на основе договоров с медицинской организацией).

3. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика, базовая, реализуется в базовой части программы ординатуры Блока 2 Дисциплины (модули), «Практики» Б2.Б.01(П)

4.Перечень планируемых результатов при прохождении практик, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

- Профилактическая
- Диагностическая
- Лечебная
- Реабилитационная
- Психолого-педагогическая
- Организационно-управленческая

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов выполнять следующие профессиональные задачи:

Профилактическая деятельность:

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

Диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

Лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

Реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Психолого-педагогическая деятельность:

- формированию мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Организационно-управленческая деятельность:

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- соблюдение основных требований информационной безопасности

В результате прохождения базовой части практики ординатор должен освоить следующие компетенции:

Таблица 1. Перечень компетенций, закрепленных за практикой

№	Код компетенции	Содержание компетенции
Универсальные компетенции		
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
2.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
3.	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Профессиональные компетенции		
1.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
2.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
3.	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
4.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
5.	ПК- 5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
6.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи;
7.	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской

		эвакуации;
8.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации ();
9.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
10.	ПК-10	готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделения
11.	ПК-11	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
12.	ПК-12	готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

* Практика проводится в следующих формах:

а) непрерывно - путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;

б) дискретно:

по видам практик - путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;

по периодам проведения практик - путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения.

Результаты обучения

Таблица 2. Результаты обучения

Коды компетенции	Наименование компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
1	2	3
	Универсальные компетенции	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу,	Знать: Современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения

	синтезу	собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику Уметь: Самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать сеть Интернет для профессиональной деятельности. Владеть: Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать: Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Уметь: Ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива. Владеть: знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений
УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования	Знать: цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания Уметь: отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания Владеть: планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой
ПК-1 Профилактическая, организационно-управленческая деятельность	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Знать: Основы законодательства по охране здоровья населения. Основы страховой медицины в РФ Уметь: Проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению Владеть: Методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.
ПК-2 Профилактическая деятельность	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, принципы диспансеризации различных социальных групп населения. Уметь: Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни. Владеть: Методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей патологии.
ПК-3 Профилактическая	Готовность к проведению противоэпидемических	Знать: принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных

деятельность	мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
		Уметь: Организовать и провести комплекс противоэпидемических мероприятий и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия.
		Владеть: Противоэпидемическими мероприятиями по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях
ПК-4 Профилактическая деятельность	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков.	Знать: Типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу трудоспособности.
		Уметь: Анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.
		Владеть: Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5 Диагностическая деятельность	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм соответствии с МКБ X	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний. Международную классификацию болезней.
		Уметь: Анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний.
		Владеть: на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов, навыками постановки предварительного диагноза
ПК-6 Лечебная деятельность	Готовность к ведению, И лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	Знать: Анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей различного возраста. Основные симптомы и синдромы для выявления различной патологии, принципы диагностики, терапии.
		Уметь: Обследовать пациентов с различными заболеваниями, формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования и лечения.
		Владеть: Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию специализированной помощи детям с различными заболеваниями, а также первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на основе стандартов оказания медицинской помощи.
ПК-7 Лечебная деятельность	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	Знать: Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
		Уметь: Особенности оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Принципы и методы оказания первой медицинской педиатрической помощи при неотложных состояниях
		Владеть: Оказывать неотложную помощь в очагах

		катастроф и на этапах медицинской эвакуации
ПК-8 Реабилитационная деятельность	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Знать: Принципы действия лекарственных и немедикаментозных средств, показания и противопоказания к их назначению в конкретной клинической ситуации.
		Уметь: Разработать план лечения и реабилитации пациента на стационарном и диспансерном этапе с учетом патологии
		Владеть: Методами разработки тактики лечения и реабилитации больных с различной патологией
ПК-9 Психолого-педагогическая деятельность	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: Методы обучения пациентов различных возрастных групп санитарно-гигиеническим правилам; особенностям образа жизни с учетом имеющейся патологии, формирования навыков здорового образа жизни
		Уметь: Проводить мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска в условиях поликлиники и стационара.
		Владеть: Навыками составления образовательных программ, проведения тематических школ для больных с целью профилактики заболеваний, гигиеническому обучению, воспитанию и формированию здорового образа жизни, ответственного отношения к своему здоровью
ПК-10 Организационно-управленческая деятельность	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: Основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-педиатра
		Уметь: Организовать работу врача педиатра в поликлинике и стационаре
		Владеть: Навыками организации работы врача-педиатра в поликлинике и стационаре с учетом нормативной документации, принятой в здравоохранении РФ в сфере охраны здоровья матери и ребенка
ПК-11 Организационно-управленческая деятельность	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: основные медико-статистические показатели оценки качества медицинской помощи детскому населению
		Уметь: Составлять документацию для оценки качества и эффективности медицинской помощи
		Владеть: Оценивать качество медицинской помощи с использованием медико-статистических показателей
ПК-12 Организационно-управленческая деятельность	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать: Основные принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
		Уметь: Особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
		Владеть: Организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени на этапах медицинской эвакуации Организовывать медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях

5.Содержание практики

5.1.Трудоемкость практики

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)				Рубежные контрольн ые точки и итоговый контроль (формы контроля)
				Лек.	Пр. зан.	семи нар	Сам. раб.	
Блок 2	ПРАКТИКА	75	2700	-	2568	-	132	
Базовая часть		66	2376	-	2268	-	108	
ПБ1	Обучающий симуляционный курс	3	108	-	72	-	36	зачет
ПБ2	Практика: «Организация педиатрической помощи в первичном звене здравоохранения»	14	504	-	468	-	36	зачет
ПБ3	Практика: «Лечебно- профилактическая, диагностическая и - реабилитационная работа»	49	1764	-	1728		36	зачет

5.2.Оrientировочный тематический план практических занятий

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место проведения	Продолжи- тельность	Формируе- мые професси- о- нальные компетен- ции	Форма контроля
---	--	---------------------	------------------------	--	-------------------

Первый год обучения
Стационар 648 часов

1	Курация пациентов	отделение	Учебных часов	УК-1. ПК-1- ПК-11	Текущий контроль Промежуточная аттестация
	Прием первичных пациентов, клиническое обследование, составление плана лабораторно- инструментального обследования ребенка, планирование лечебных	Отделение детской кардиологии	учебных часов- 162 недель-4,5	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10.	Текущий контроль Промежуточная аттестация

	мероприятий, ведение первичной медицинской документации, разработка программы реабилитации ребенка.				
2	Курация пациентов	Отделение аллергологии-иммунологии	учебных часов- 162 недель-4,5	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11	Текущий контроль Промежуточная аттестация
3	Курация пациентов	Отделение детской гематологии	учебных часов- 162 недель-4,5	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11	Текущий контроль Промежуточная аттестация
4	Курация пациентов	Отделение детской урологии	учебных часов- 162 недель-4,5	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11	Текущий контроль Промежуточная аттестация

Поликлиника 648 часов

1	Прием пациентов	кабинет поликлиники	Учебных часов	ПК-	Текущий контроль Промежуточная аттестация
2	Клинический осмотр здорового ребенка раннего возраста, сбор анамнеза, оценка физического и психомоторного развития, определение группы здоровья, создание индивидуального плана наблюдения за ребенком, планирование рациона питания, ведение первичной медицинской документации	кабинет здорового ребенка	учебных часов-324 недель-9	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11	Текущий контроль Промежуточная аттестация
3	Клинический осмотр здорового ребенка раннего возраста, сбор анамнеза, оценка физического и психомоторного развития, определение группы здоровья, создание	кабинет участкового педиатра	учебных часов-324 Неделя-9 в т.ч. практика «Выездная» -36 часов	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11	

	индивидуального плана наблюдения за ребенком, планирование рациона питания, ведение первичной медицинской документации				
--	--	--	--	--	--

Второй год обучения
Стационар 648 часов

1	Курация пациентов	отделение	Учебных часов	ПК-	Текущий контроль Промежуточная аттестация
2	Курация пациентов	отделение детской гастроэнтерологии	учебных часов- 108 Неделя-3	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11ПК-	Текущий контроль Промежуточная аттестация
3	Курация пациентов	Отделение пульмонологии	учебных часов-108 Неделя-3	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	
4	Курация пациентов	Отделение эндокринологии	учебных часов- 108 неделя-3	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11	
5	Курация пациентов	Отделение патологии новорожденных и недоношенных	учебных часов- 72 Неделя-2	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11	
6	Курация пациентов	Отделение педиатрическое	учебных часов- 72 Неделя-2	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	

				ПК-10 ПК-11	
7	Курация пациентов	Приемное отделение многопрофильного стационара	учебных часов- 72 недель-2	ПК-5, ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-12	
8	Курация пациентов	Отделения инфекционной больницы	учебных часов-108 недель- 3	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	

Поликлиника 648 часов

1	Прием пациентов	кабинет поликлиники	Учебных часов	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11- ПК-12	Текущий контроль Промежуточная аттестация
2	Диспансеризация детей, страдающих хроническими заболеваниями	кабинет участкового педиатра	учебных часов-324 недель-9	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11	Текущий контроль Промежуточная аттестация
3	Проведение профилактической работы, вакцинации детей	кабинет вакцино-профилактики	учебных часов-216 недель-6	Проведение профилактической вакцинации детей в т.ч. практика «Выездная»	
4	Обучающий симуляционный цикл	Многопрофильный аккредитационно-симуляционный центр Астраханского ГМУ	Учебных часов- 108 Недель-3	УК-1 ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-12	

5.3.Перечень практических навыков, осваиваемых ординатором при прохождении практики

Клиническое обследование, лечение, реабилитация и диспансеризация детей, профилактика заболеваний.

- 1.Собрать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания. Выбрать факторы риска возникновения заболевания.
- 2.Провести полное клиническое обследование ребенка. Сформулировать предварительный диагноз. Определить группу здоровья.
- 3.Своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи.
- 4.Назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов.
- 5.Решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов.
- 6.В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов.
- 7.Поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний.
- 8.Назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию. Установить объём помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания.
- 9.Провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов.
- 10.Провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, обеспечить их дифференцированное наблюдение (с учетом факторов риска возникновения заболевания).
- 11.Проводить диспансеризацию больных детей с учетом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний, хронизации и возможности инвалидизации.
- 12.Планировать проведение профилактических прививок в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.
- 13.Проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.
- 14.Определить показания к госпитализации больных детей (экстренной, плановой), направить на госпитализацию.
- 15.Провести комплексную оценку состояния здоровья ребенка, осуществлять дальнейший контроль за его развитием.
- 16.Координировать связь и преемственность в работе врача-педиатра с другими специалистами поликлиники, стационара и персоналом лечебно-профилактических, детских дошкольных и школьных учреждений.
- 17.Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, составлять по ней отчеты

Перечень диагностических исследований и лечебных манипуляций, которыми должен овладеть ординатор:

- 1.Искусственная вентиляция лёгких по способу «рот в рот».
- 2.Закрытый массаж сердца.
- 3.Внутрисердечное введение лекарственных препаратов.
- 4.Венопункция.
- 5.Первичная обработка ран.
- 6.Обработка пупочной ранки и кожи новорожденных.

7. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.
8. Наложение жгутов на конечности при кровотечениях.
9. Временная иммобилизация при травмах. Наложение транспортных шин.
10. Наложение повязок на различные части тела при травмах.
11. Физические методы охлаждения при гипертермиях.
12. Зондирование и промывание желудка.
13. Применение газоотводных трубок, очистительных клизм.
14. Передняя тампонада носа.
15. Катетеризация мочевого пузыря.
16. Оценка клинических анализов крови, мочи.
17. Оценка биохимических анализов крови.
18. Оценка биохимического анализа мочи.
19. Оценка результатов копрологического исследования кала.
20. Оценка кислотно-щелочного состояния.
21. Оценка ЭКГ при аритмиях, блокадах сердца, гипертрофии миокарда.
22. Оценка ЭХО-КГ.
23. Измерение и оценка параметров АД.
24. Оценка данных УЗИ сердца, органов брюшной полости, малого таза, головного мозга, тазобедренных суставов.
25. Проведение и оценка ортоклиностатической пробы.
26. Проведение и оценка результатов функциональных проб с физической нагрузкой.
27. Оценка данных спирометрии, пикфлоуметрии, бронхофонографии.
28. Оценка рентгенограммы органов грудной клетки.
29. Оценка данных рентгенограммы органов брюшной полости.
30. Оценка данных рентгенограммы околоносовых пазух.
31. Оценка данных рентгенограммы костей.
32. Оценка данных эзофагогастродуоденоскопии.
33. Расчет питания детям первого года жизни.
34. Подбор возрастных и лечебных диет при различных заболеваниях.
35. Подбор и расчет лекарственных препаратов для профилактики и лечения заболеваний у детей

При состояниях, требующих оказания скорой (неотложной, экстренной) медицинской помощи на догоспитальном этапе по клиническим данным оценить тяжесть состояния здоровья больного ребёнка, наличие угрозы для его жизни или возникновения осложнений, выбрать тактику оказания медицинской помощи (экстренные инструментальные, лабораторные диагностические исследования, экстренные консультации специалистов, экстренные манипуляции и медикаментозные назначения, их объём и продолжительность; срочная госпитализация, условия транспортировки больного, лечебные мероприятия во время транспортировки больного).

Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе.

1. Остановка сердца.
2. Остановка дыхания.
3. Острая сердечная недостаточность
4. Острая сосудистая недостаточность.
5. Острая надпочечниковая недостаточность.
6. Острая почечная недостаточность.
7. Острая печёночная недостаточность.
8. Острая дыхательная недостаточность.
9. Анафилактический шок.

10. Отёк Квинке.
11. Токсико-аллергический дерматит.
12. Крапивница.
13. Кома гипо- и гипергликемическая.
14. Кома анемическая.
15. Кома печёночная.
16. Кома мозговая, неясной этиологии.
17. Гипертермия, перегревание.
18. Обморожение, замерзание.
19. Нарушения ритма сердца.
20. Приступ бронхиальной астмы.
21. Острая бронхиальная обструкция.
22. Острая обструкция верхних дыхательных путей.
23. Острый отек легких.
24. Пневмо-, гидро-, гемоторакс.
25. Ингаляции дыма, горячего воздуха, отравление угарным газом.
26. Инородные тела дыхательных путей.
27. Нарушения сознания.
28. Острые отравления.
29. Синдром дегидратации.
30. Ацетонемическая рвота.
31. Токсикоз.
32. Судороги.
33. Электротравма.
34. Ожоги (термические, химические).
35. Утопление.
36. Укусы насекомых.
37. Укусы змей, животных.
38. Переломы конечностей и другие травмы. Травматический шок.
39. Наружные кровотечения.
40. Внутренние кровотечения.
41. Острые заболевания органов брюшной полости (ущемленная грыжа, острый аппендицит, острая кишечная непроходимость, прободная язва, острый панкреатит, холецистит, почечная колика), «острый живот».
42. Почечная колика.

Обучающиеся в период прохождения практики соблюдают правила внутреннего трудового распорядка, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, выполняют индивидуальные задания, предусмотренные программой практики.

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

6. Формы отчетности по практике

Текущий контроль

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещения (заполняется журнал посещения);
- индивидуальные задания для ординаторов.

Типовые индивидуальные задания для ординаторов в период прохождения базовой части практики

Привести пример индивидуальных заданий для выполнения ординаторами в период прохождения практики (например, физикальное обследование больных, интерпретация результатов клинических исследований, оформление медицинской документации и др.).

Пример индивидуального задания:

- 1 Провести комплексную оценку состояния здоровья реб. 3 лет.
- 2.Составить индивидуальный план вакцинации реб. 5 лет с неизвестным вакцинальным статусом.
- 3.Заполнить санаторно-курортную карту реб. 10 лет с диагнозом: Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с локализацией в луковице (НР+), средняя степень тяжести, фаза ремиссии. Рубцово-язвенная деформация пилоробульбарной зоны без стенозирования.

Дневник практики

В течение всей практики обучающимся заполняется и регулярно ведется дневник практики. В дневнике ординатор отражает основные виды работы. По итогам прохождения практики обучающийся представляет дневник руководителю практики.

Отчет по практике

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет о практике включает в себя порядок и сроки прохождения практики, описание выполненных конкретных видов работы, индивидуальных заданий.

Промежуточная аттестация

По окончании каждого этапа практики проводится промежуточная аттестация в форме:

- собеседование по дневнику практики;
 - проверка практических навыков.
- Проверка практических навыков проводится по форме:
- собеседование по практическим вопросам,
 - тестам,
 - ситуационным задачам* фонда оценочных средств.

**составитель программы практики прописывает форму промежуточной аттестации, предусмотренную кафедрой (это может быть тестирование, ситуационные задачи, другое задание)*

В случае получения положительной оценки за собеседование, ординатор получает зачет и допускается к следующему этапу практики.

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по практике или непрохождение промежуточной аттестации по практике при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Типовые контрольные задания для проведения промежуточной аттестации

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Ведущий патологический синдром – это:

- а) заболевание, вызвавшее ухудшение состояния больного
- б) синдром, имеющий наиболее выраженную клиническую картину
- +в) прогностически наиболее неблагоприятный синдром
- г) синдром, который может вызвать у больного какое-либо осложнение

-2. Цель первичного ориентировочного осмотра:

- +а) оценить адекватность дыхания, кровообращения, сохранность функции ЦНС
- б) выяснить причину ухудшения состояния больного
- в) определить последовательность оказания неотложной помощи
- г) определить необходимость, экстренность и место госпитализации больного

3. Цель оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе:

- а) скорейшая госпитализация больного в стационар
- +б) оказать минимально достаточный объем помощи для сохранения жизни больного
- в) установить причину развития угрожающего состояния
- г) добиться полного излечения больного

4. Укажите, что не является показанием для экстренной госпитализации больного:

- а) декомпенсация функции дыхания
- б) декомпенсация функции кровообращения
- в) тяжелое нарушение функции ЦНС
- +г) возможность хронизации процесса у больного с пневмонией
- д) наличие клиники "острого живота"
- е) возможность развития нейротоксикоза у ребенка при ОРВИ

5. При положительных результатах проведенного врачом скорой помощи лечения на дому не требуется госпитализация больных с одним из перечисленных состояний:

- а) анафилактическая реакция на ужаление пчелы
- +б) вазовагальный обморок
- в) коллапс неуточненного генеза
- г) пароксизм желудочковой тахикардии

6. Если пульс определяется на лучевой артерии, значит у больного систолическое давление:

- а) от 120 мм.рт.ст. и выше
- б) от 100 мм.рт.ст. и выше
- +в) от 60 мм.рт.ст. и выше
- г) от 30 мм.рт.ст. и выше
- д) от 0 мм.рт.ст. и выше

7. Если пульс определяется только на сонной артерии, значит у больного систолическое давление:

- а) от 100 до 120 мм.рт.ст.
- в) от 60 до 100 мм.рт.ст.
- +г) от 30 до 60 мм.рт.ст.
- д) от 0 до 30 мм.рт.ст.

8. Если пульс не определяется на сонной артерии, значит у больного систолическое давление:

- а) от 120 мм.рт.ст. и ниже
- б) от 100 мм.рт.ст. и ниже
- в) от 60 мм.рт.ст. и ниже
- +г) от 30 мм.рт.ст. и ниже

9. Положение тела пациента во время транспортировки при травме позвоночника:

- а) с приподнятым ножным концом или опущенным головным
- б) в стабильном боковом положении
- +в) в одной плоскости на щите
- г) сидя или полулежа
- д) в положении Транделенбурга
- е) с приподнятым головным концом
- ж) с воротником Шанца

10. Транспортировка больного в бессознательном состоянии производится:

- а) с приподнятым ножным концом или опущенным головным
- +б) в стабильном боковом положении
- в) в одной плоскости на щите
- г) сидя или полулежа
- д) в положении Транделенбурга
- е) с приподнятым головным концом
- ж) с воротником Шанца

Пример ситуационной задачи

На амбулаторном приеме реб. 7 месяцев. Жалобы родителей на приступ судорог, сопровождающийся остановкой дыхания и цианозом. Из анамнеза известно, что семья месяц назад переехала из Тюменской области. На учёт в женской консультации беременная встала при сроке беременности 28 недель. Роды на 37 недели. Витамин Д ребёнку стали давать 2 недели назад (по 5 капель), по рекомендации врача мама с ребёнком гуляют на свежем воздухе около 2 часов. На искусственном вскармливании с рождения, получает адаптированную молочную смесь, из продуктов прикорма – безмолочные манная и рисовая каши. Накануне вечером после купания появилось беспокойство ребенка, затем ребёнок посинел, произошла остановка дыхания, потеря сознания, появились судороги, продолжавшиеся около 2 минут. При осмотре врачом-педиатром участковым девочка в сознании, активно сопротивляется, кричит. Температура тела 36,6°C, кожа и видимые слизистые бледные, чистые. Выраженная влажность головки. Большой родничок 2,5×3,5 см, не выбухает, края податливые, выраженные лобные бугры. Увеличение передне-заднего размера грудной клетки, выражена гаррисонова борозда. Мышечный тонус снижен. Кисти рук и стопы холодные, влажные. Симптомы Хвостека, Труссо - положительные. ЧД – 36 в минуту. Над легкими аускультативно дыхание пуэрильное. Тоны сердца громкие, ритмичные. ЧСС – 112 в минуту. Живот мягкий, увеличен в размере, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень на 2,5 см ниже реберного края. Селезёнка не пальпируется. Менингеальных, общемозговых и очаговых симптомов не выявляется. Стул и мочеиспускание не нарушены. При осмотре внезапно наступила остановка дыхания, появился диффузный цианоз, потеря сознания.

Затем возникли судороги тонического характера с распространением их сверху вниз: лицевой мускулатуры, затем рук и ног. Тонические судороги сменились клоническими, дыхание стало храпящим. Через 2 минуты судороги спонтанно прекратились, ребёнок пришел в сознание и уснул. В общем анализе крови: Нв - 119 г/л, эритроциты - $3,9 \times 10^{12}/л$, Ц. п. - 0,91, лейкоциты - $7,1 \times 10^9/л$, палочкоядерные - 3%, сегментоядерные - 22%, эозинофилы - 4%, лимфоциты - 63%, моноциты - 8%, СОЭ - 15 мм/час. В общем анализе мочи: цвет - светло-желтый, удельный вес - 1010, белок - нет, глюкоза - нет, эпителий плоский - немного, лейкоциты - 0-1 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - немного. В биохимическом анализе крови: общий белок - 64 г/л, мочевины - 4,2 ммоль/л, холестерин - 3,5 ммоль/л, калий - 4,1 ммоль/л, натрий - 136 ммоль/л, кальций ионизированный - 0,6 ммоль/л, кальций общий - 1,7 ммоль/л, фосфор - 0,6 ммоль/л, ЩФ - 620 Ед/л, АлТ - 25 Ед/л, АсТ - 29 Ед/л, серомукоид - 0,180.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Какие неотложные мероприятия необходимо провести этому ребёнку при судорогах?
4. Ваши рекомендации по вскармливанию этого ребёнка.
5. План диспансерного наблюдения на участке.

Эталон ответа к ситуационной задаче 1:

1. Явная спазмофилия. Эклампсия. Рахит, период разгара, острое течение, средней (II) тяжести.
2. Диагноз «спазмофилия (эклампсия)» выставлен на основании жалоб родителей на приступ судорог, сопровождающийся остановкой дыхания и цианозом, данных анамнеза (последние 2 недели ребёнок стал получать 2000 МЕд витамина Д, активно гулять на свежем воздухе (фактор инсоляции), получает неполноценное вскармливание), данных объективного осмотра (клинические признаки активного рахита, судороги тонического характера с распространением их сверху вниз, сменяющиеся клоническими судорогами, спонтанное прекращение судорожного синдрома через несколько минут, положительные симптомы Хвостека, Труссо), лабораторных данных (снижение ионизированного кальция). Диагноз «рахит» выставлен на основании данных анамнеза (беременность матери и первые 5 месяцев жизни ребёнка протекали в условиях сниженной инсоляции (проживание в Северном регионе), профилактика рахита во время беременности не проводилась (мама ребёнка поздно встала на диспансерный учёт), профилактически витамин Д ребёнок не получал, ранний перевод на искусственное вскармливание, позднее введение прикорма, использование крупяного прикорма), данных объективного осмотра (размягчение краёв родничка, выраженные лобные бугры, «килевидная» грудная клетка, гаррисонова борозда, мышечная гипотония, гипергидроз), данных лабораторного исследования (гипокальциемия, гипофосфатемия, повышение щёлочной фосфатазы).
3. На фоне судорожного синдрома:
 - в/м Седуксен 0,5% р-р – 0,1 мл/кг;
 - ингаляции увлажнённого кислорода.
 После окончания приступа судорог:
 - в/в Кальция глюконат 10% – 1-1,5 мл/кг, развести в 50 мл 0,9% раствора Натрия хлорида или 5% раствора Глюкозы;
 - Магния сульфат 25% – 0,4 мл/кг;
 - госпитализация.
4. Включить в меню: кисломолочные продукты (творог 50 г, кефир 150 г); продукты, имеющие щелочные валентности (овощные пюре); желток. Уменьшить в рационе объём злаковых продуктов и исключить манную крупу.
5. Длительность диспансерного наблюдения – 3 года. Учитывая развитие спазмофилии у

ребёнка с рахитом – в периоде разгара осмотр врача-педиатра участкового – 1 раз в 2 недели, в периоде реконвалесценции врача- педиатра участкового – 1 раз в месяц, остальные специалисты – в декретированные сроки. Общий анализ крови и мочи – ежеквартально, биохимия крови (кальций, фосфор, ЩФ) – 2 раза в год.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Девочка Т. 2 лет заболела накануне вечером, когда впервые повысилась температура тела до 38°C, появились катаральные проявления. К ночи температура повысилась до 40,1°C. Кожные покровы умеренно гиперемированы, тёплые и влажные на ощупь. На фоне физических методов охлаждения температура не снизилась.

Вопросы:

1. Предложите меры неотложной помощи.
2. Обоснуйте выбор Ацетоминофена (Парацетамола) в качестве жаропонижающего средства.
3. Перечислите возможные нежелательные реакции при передозировке Ацетоминофена (Парацетамола).
4. Можно ли предложить в качестве жаропонижающего средства Ацетилсалициловую кислоту?
5. Можно ли в качестве жаропонижающего средства первой линии назначить Метамизол натрия (Анальгин)?

Эталон ответа к ситуационной задаче № 2

1. Препаратом выбора при гипертермии у детей является Ацетоминофен (Парацетамол) в разовой дозе 10-15 мг/кг внутрь или 15-20 мг/кг ректально (max СД – 60 мг/кг), альтернативным препаратом является Ибупрофен в разовой дозе 5-10 мг/кг (max СД – 40 мг/кг).
2. Парацетамол является селективным блокатором ЦОГ3, поэтому обладает центральным жаропонижающим и болеутоляющим эффектами при минимальном риске (6%) побочных реакций. Ибупрофен – неселективный блокатор ЦОГ, поэтому риск побочных эффектов составляет 20% (ульцерогенность, бронхообструкция, неблагоприятное влияние на кровь, нефротоксичность и др.).
3. При превышении рекомендуемых доз Ацетоминофена > 60 мг/кг/сут появляется риск токсического воздействия на печень, что связано с образованием гепатотоксических метаболитов. Однако риск гепатотоксичности ниже у детей < 12 лет, чем у взрослых пациентов, что связано с несовершенством ферментативной системы Р450 и минимальным образованием гепатотоксических метаболитов у данной категории детей.
4. Ацетилсалициловая кислота в педиатрической практике в качестве жаропонижающего средства при ОРВИ запрещена, так как увеличивает риск развития синдрома Рея (Рейе). Поражаются гепатоциты, в частности, митохондриальный аппарат, вторично может возникнуть энцефалопатия. Частота летального исхода составляет 20%.
5. Метамизол натрия может быть использован как резервный жаропонижающий препарат при отсутствии эффекта от физических методов охлаждения и Ацетоминофена (Парацетамола) или Ибупрофена. Это связано с токсичностью препарата: гипотермия и коллаптоидные состояния, агранулоцитоз, аллергические реакции.

Критерии оценивания промежуточной аттестации:

1. Оценка «отлично» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

2. Оценка «хорошо» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

3. Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

4. Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики

Перечень литературы.

Основная литература:

1. Баранов А.А., Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача»./ Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с.

Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html> Интернет-доступ Интернет-класс

2. Авдеева Т.Г., Руководство участкового педиатра Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача»./под ред. Т. Г. Авдеевой. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").

Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451656.html> Интернет-доступ Интернет-класс

3. Трифонов И.В., Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача»./ / Трифонов И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 72 с.

Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436967.html> Интернет-доступ Интернет-класс

4. Клинические рекомендации по педиатрии

Режим доступа: <http://pediatr-russia.ru> Интернет-доступ Интернет-класс

Перечень дополнительной литературы

- 1.Цыбульский Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К. Цыбульский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -155 с.
- 2.Шайтор В.М., Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руководство для врачей Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». / В.М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 416 с. Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html>.Интернет-доступ.Интернет-класс
- 3.Детская эндокринология: учебник: для вузов по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Т. Ю. Ширяева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 249 с. : ил.
- 4.Петросян Э. К. Детская нефрология. Синдромный подход / Э. К. Петросян. - М.: "ГЭОТАР - Медиа", 2014. - 189[2]с. - Библиогр. : с. 190. - 350.00.
- 5.Кардиология детского возраста / ред.: А. Д. Царегородцев, Ю. М. Белозеров, Л. В. Брегель. - М.: "ГЭОТАР - Медиа", 2014. - 775 с.
- 6.Черкасов Н.С. Невоспалительные поражения суставов у детей: учеб.-метод. пособие / Н. С. Черкасов, Т. Н. Доронина; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2019. - 37 с.
- 7.Черкасов Н. С. Избранные проблемы детской кардиологии: учеб. пособие / Н. С. Черкасов, Т. Н. Доронина; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2017. - 119 с. ил.
- 8.Черкасов Н.С. Врожденные пороки сердца и миокардиты у детей: учебное пособие / Н. С. Черкасов, Т. Н. Доронина; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2018. - 115 с.
- 9.Черкасов Н. С. Актуальные вопросы кардиологии детского возраста: учебное пособие / Н. С. Черкасов, Т. Н. Доронина; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2017. - 111 с.
- 10.Дербенева Л.И. Дисметаболические нефропатии у детей: учеб.-метод. пособие / Л. И. Дербенева ; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2016. - 44 с.
- 11.Дербенева Л.И. Дисфункции мочеиспускания у детей: учеб.-метод. пособие / Л. И. Дербенева ; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2016. 49с.
- 12.Отто Н. Ю. Неотложные состояния в детской эндокринологии: учебное пособие / Н. Ю. Отто, А. Ю. Подулясская, Г. Р. Сагитова; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2018. - 90 с.
- 13.Трунцова Е.С. Факторы риска и неспецифической защиты у детей с рецидивирующими и хроническими заболеваниями нижних дыхательных путей : [монография] / Е. С. Трунцова, Г. Р Сагитова. - Астрахань : АГМА, 2012. - 110с.
- 14.Трунцова Е. С. Практические вопросы диагностики и лечения инфекционно-воспалительных заболеваний нижних дыхательных путей у детей : учеб. пособие / Е.С. Трунцова, Н.А. Белопасова.- Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2014. - 129 с.
- 15.Отто Н.Ю. Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков: [монография] / Н. Ю. Отто, Г. Р. Сагитова; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2015. - 59 с.
- 16.Трунцова Е.С. Бронхиты у детей раннего возраста (особенности диагностики и лечения): учебное пособие (гриф Координационного совета по области образования «Здравоохранение и медицинские науки») / Е. С. Трунцова, Г.З. Авасова - Астрахань : Астраханский ГМУ, 2017. - 122с.
- 17.Чучалин А.Г., Респираторная медицина: в 3 т. Т. 1.: руководство / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL:<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html>-(дата обращения 24.01.20). Режим доступа: для авторизованных пользователей

18. Баранов А.А., Педиатрия: национальное руководство: краткое издание / под ред. А. А. Баранова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
19. Петросян Э.К., Детская нефрология. Синдромный подход. / Э.К. Петросян. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427859.html> (дата обращения 24.01.20). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
20. Ермоленко В. М., Острая почечная недостаточность / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
21. Дедов И.И., Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1112 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
22. Дедов И.И., Детская эндокринология. Атлас / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
23. Башнина Е.Б., Эндокринные заболевания у детей и подростков / под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
24. Румянцев А.Г., Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
25. Рукавицын О.А., Гематология: национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441992.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
26. Румянцев А.Г., Гемофилия в практике врачей различных специальностей: руководство / А.Г. Румянцев, С.А. Румянцев, В.М. Чернов – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
27. Рукавицын О.А., Анемии. Краткое руководство для практических врачей всех специальностей / О.А. Рукавицын. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444757.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.

28. Мельникова И.Ю., Детская гастроэнтерология / под ред. И.Ю. Мельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451755.html> (дата обращения 24.01.20). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
29. Кильдиярова Р.Р., Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология: учебное пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 124 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424261.html> (дата обращения 24.01.20). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
30. Запруднов А.М., Заболевания кишечника в детском возрасте: руководство для врачей / А.М. Запруднов, Л.А. Харитонов, К.И. Григорьев, А.Ф. Дронов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 488 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446164.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
31. Бельмер С.В., Функциональные нарушения органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (в свете Римских критериев IV) / С.В. Бельмер - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443132.html> (дата обращения 24.01.20). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
32. Царегородцев А.Д., Кардиология детского возраста / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
33. Муртазин А.И., Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / А.И. Муртазин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448380.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
34. Беялов Ф.И., Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Беялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435861.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
35. Хаитова Р.М., Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Клинические рекомендации") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450109.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
36. Авдеева Т.Г., Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях / Под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2384.html> (дата обращения 24.01.2020).- Режим доступа: для авторизованных пользователей.
37. Самсыгина Г.А., Кашель у детей. Клиническое руководство / Г. А. Самсыгина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449158.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.

- 38.Самсыгина Г.А., Пневмонии у детей / Г.А. Самсыгина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451021.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
- 39.Самсыгина Г.А., Острые респираторные заболевания у детей / Г.А. Самсыгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442487.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
- 40.Кильдиярова Р.Р., Клинические нормы. Педиатрия / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
- 41.Гинтер Е.К., Наследственные болезни: национальное руководство: краткое издание / под ред. Е. К. Гинтера, В. П. Пузырева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с.: ил. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449813.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
- 42.Кильдиярова Р.Р., Руководство по антимикробной терапии в педиатрии / Р. Р. Кильдиярова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448199.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
- 43.Кильдиярова Р.Р., Детская диетология / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449608.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
- 44.Учайкин В.Ф., Неотложные состояния в педиатрии / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
- 45.Блохин Б.М., Неотложная педиатрия: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с.: ил. - 832 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450444.html> (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
- 46.Авдеев С.Н., Легочная гипертензия / под ред. С.Н. Авдеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450000.html>
- 47.Володин Н.Н., Неонатология : национальное руководство : краткое издание / под ред. Н. Н. Володина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с. Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448779.html>
- 48.Синопальников А.И., Внебольничная пневмония / А. И. Синопальников, О. В. Фесенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442890.html>

Перечень ресурсов сети «Интернет», информационных технологий, используемых при проведении практики (включая перечень программного обеспечения):

1. Сайт Союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>
2. Книгофонд <http://www.knigafund.ru/>
3. Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/>
4. Публичная Электронная Библиотека <http://www.plib.ru>
5. <http://trezvokratia.ru/books> Российская национальная библиотека (<http://www.nlr.ru>)
6. Центральная научная медицинская библиотека (<http://www.scsml.rssi.ru>)
7. Электронная научная библиотека (<http://www.elibrary.ru>)
8. Национальная электронная медицинская библиотека (<http://www.nemb.ru>)
9. Медицинская электронная библиотека (<http://www.medstudy.narod.ru>)
10. Всероссийский медицинский портал (<http://www.bibliomed.ru>)

9. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Материально-техническое обеспечение включает:

12 компьютерных классов с выходом в Интернет, 8 аудиторий, специально оборудованных симуляционными техническими средствами, 12 учебных специализированных лабораторий и кабинетов.

Каждый обучающийся во время самостоятельной подготовки обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практик, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключается договор)
1	2	3	4
	Блок 2. Практика		
	Базовая часть		
ПБ1	Обучающий симуляционный курс	Симуляционные классы, аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: 1. Студенческий аускультативный манекен (САМ II) - предназначен для обучения навыкам аускультации. На манекене предусмотрены 4 участка прослушивания сердечных звуков, 8 участков прослушивания звуков	ул. Бакинская, 121. ул. Коммунистическая, 9а Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр АГМУ

		дыхания, 2 участка прослушивания звуков кишечника, 1 участок для прослушивания шумов и 1 участок для определения пульса сонной артерии, в библиотеке звуков имеются 16 сердечно-легочных комбинаций, 27 сердечных звуков, 21 дыхательный шум и 20 кишечных шумов. 2.«Виртуальный пациент БодиИнтеракт» - интерактивная система обучения клиническому мышлению. Представляет собой горизонтальный стол-экран, на котором изображен виртуальный пациент и на который выводятся запрошенные в ходе проведения диагностики данные физиологических параметров, электрокардиографии, рентгеновские снимки, результаты лабораторных анализов. Представлены сценарии по различным областям медицины, включая педиатрию (кардиология и пульмонология), кардиологию, гастроэнтерологию, аллергологию, пульмонологию, эндокринологию, неврологию, урологию, травматологию. 3. «Тренажер педиатрической реанимации и ОБЖ», с интерактивным имитатором аритмии предоставляет возможность проведения: - комплексных мер по реанимации новорожденного, - ЭКГ мониторинга с 4-мя отведениями -сердечно-легочную реанимации (СЛР), - внутривенной и внутрикостной инфузии, -пупочную катетеризацию, - санацию дыхательных путей, 4. Манекен ребенка 5 лет, многофункциональная модель (Майк)- позволяет выполнить: -Оральную, назальную и пальцевую интубации -Аспирацию содержимого дыхательных путей	
--	--	---	--

		-Трахеостомию - Обеспечение проходимости дыхательных путей в т.ч. при помощи ЭТТ без надувной манжеты 5,5 мм, ларингоскопа с клинком Миллера 3, стилетов, мешка Амбу -Обучение последовательности действий при СЛР (частота вентиляции и компрессий грудной клетки) при помощи соответствующих сигналов СЛР-контроллера -Отработку навыков внутрикостных вливаний -Отработку навыков внутривенных инъекций. 5) Манекен детский (первого года жизни) для обучения СЛР с компьютерной регистрацией. Тренажер предназначен для отработки навыков оказания неотложной медицинской помощи при внезапной смерти у детей первого года жизни и позволяет осуществлять следующие мероприятия: -диагностику признаков жизнедеятельности; -обеспечение проходимости дыхательных путей; -ручное имитирование пульса на сонной артерии; -проведение СЛР. На планшетном компьютере имеется мультимедийное программное обеспечение с интуитивно понятным интерфейсом, включающим в себя программу тестирования для проверки знаний по оказанию первой помощи при: механических, термических (ожоги, обморожения), химических, электрических. Дополнительно установлен видеофильм "Оказание первой помощи на работе-тренажере для обучения правильным действиям при работе на тренажере-манекене, основным правилам техники безопасности, способам сборки, методам и	
--	--	---	--

		режимам эксплуатации робота-тренажера. Мультимедийное программное обеспечение разработано на базе операционной системы Windows с интуитивно понятным интерфейсом, не требующим дополнительного обучения пользователей с любым уровнем подготовки. Программа систематизирует и отображает ошибки, допущенные в ходе тренировки, с выводом протокола результатов проведенного тестирования. 6. Тренажер «Подросток» для отработки приема Геймлиха для отработки приемов спасения пациента при попадании посторонних предметов в дыхательные пути.	
ПБ2	Практика: «Организация педиатрической помощи в первичном звене»	Кабинеты врачей- педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей-специалистов, оборудованных в соответствии с табелем оснащения	ГБУЗ АО «Городская детская поликлиника №1» (ул. Кирова,47); ГБУЗ АО «Городская детская поликлиника №3» (ул. Куликова, 61, ул. Красноармейская,15, ул. Студенческая 4а,) ул. Савушкина,3); Консультативно-диагностический центр ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им Н.Н. Силищевой» (ул. Татищева,3)
ПБ3	Практика: «Профилактическая, лечебно-диагностическая и реабилитационная работа»	Кабинеты врачей-специалистов, помещения, кабинеты центра профилактики, реабилитации и восстановительного лечения, отделения медицинской реабилитации, оборудованные в соответствии с табелем оснащения, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в т.ч. связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные	ГБУЗ АО «Городская детская поликлиника №1» (ул. Кирова,47) ГБУЗ АО «Городская детская поликлиника №3» (ул. Куликова, 61 Савушкина,3 к.2, ул. 28 Армии,10, кор.2 ул. С. Перовской, 101, кор.11 ул. Студенческая,4а) ГБУЗ АО «Областная

		специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр с набором детских манжеток, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, набор и укладки для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, пеленальный стол, сантиметровая лента, учебно- наглядные пособия и др.)	детская клиническая больница» им. Н.Н. Силищевой (ул. Ихтиологическая, 1 ул. Татищева, 2 ул. Медиков, 6 ул. Н. Островского, 119)
--	--	--	--

Указываются аудиторный фонд, оборудование, фантомная и симуляционная техника с учетом требований к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры в соответствии с ФГОС ВО (пункт 7.3) по данной специальности.

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

Кафедра _____

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

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

ДНЕВНИК БАЗОВОЙ (ВАРИАТИВНОЙ) ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Специальность:

_____ (название)

Ф.И.О.

Астрахань, 20 ____

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

Дата прохождения практики	Вид практики (Б2.1 базовая)	Лечебная база

Подпись руководителя _____

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

Дата прохождения практики	Вид практики (Б2.1 базовая Б 2.2.1, Б2.2.2 вариативная)	Лечебная база

Подпись руководителя _____

Результаты прохождения практики в 20__ --- 20__ гг

Перечень практических навыков	Дата	Зачтено/не зачтено	ФИО преподавателя (и/или руководителя структурного подразделения медицинского учреждения)	Подпись

* обязательно для заполнения по книге учета практических навыков)

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА

_____ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

Сроки прохождения практики _____

Место _____ прохождения _____ практики _____

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания

Анализ работы ординатора на практике (дисциплина, активность, степень закрепления и усовершенствования общеврачебных и специальных навыков, овладение материалом, предусмотренным программой)

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина)_____

Руководитель практики_____

Дата_____