

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 (вариативной части)	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.....	10
6. Формы отчетности по практике.....	15
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации	16
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики.....	20
9. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.....	25
10. Приложение 4а. Форма отчетности по практике (образцы документов)	27

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.).

Вариативная часть программы 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 вариативной 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 в определенной сфере здравоохранения, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача-педиатра, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в определенной области медицины.

1.2. Задачи вариативной 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 в определенной области медицины.
2. 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 в определенной сфере медицины.
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 (вариативной части)

Трудоемкость практики (вариативная часть): (9з.е.) з.е., общая _75з.е.

Продолжительность практики: 324 часа

Вид практики: производственная (клиническая)

Способ проведения: стационарная /амбулаторная

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, вариативная, реализуется в базовой части ОПОП Блока2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.19 педиатрия, очной формы обучения. Вариативная часть Блока 2. Практика вариативная, Б2.В.01 (П).

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

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

Таблица 1. Перечень компетенций, закрепленных за практикой

№	Код компетенции	Содержание компетенции
Универсальные компетенции		
1.	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
2.	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
3.	УК-3	готовностью 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 подразделениях
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

Кодыком петенции	Наименование компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
1	2	3
Универсальные компетенции		
УК-1	Готовность	<p>Знать:Современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику</p> <p>Уметь:Самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать сеть Интернет для профессиональной деятельности.</p> <p>Владеть:Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.</p>
УК-2	Готовность	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Владеть:знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений</p>
УК-3	Готовность	<p>Знать:цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания</p> <p>Уметь: отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания</p> <p>Владеть:планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой</p>
ПК-1	Готовность	<p>Знать:Основы законодательства по охране здоровья населения. Основы страховой медицины в РФ</p> <p>Уметь:Проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению</p> <p>Владеть:Методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.</p>
ПК-2	Готовность	Знать:Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения,

		<p>принципы диспансеризации различных социальных групп населения.</p> <p>Уметь: Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни.</p> <p>Владеть: Методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей патологии.</p>
ПК-3	Готовность	<p>Знать: принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Уметь: Организовать и провести комплекс противоэпидемических мероприятий и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия.</p> <p>Владеть: Противоэпидемическими мероприятиями по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях</p>
ПК-4	Готовность	<p>Знать: Типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу трудоспособности.</p> <p>Уметь: Анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.</p> <p>Владеть: Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.</p>
ПК-5	Готовность	<p>Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний. Международную классификацию болезней.</p> <p>Уметь: Анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний.</p> <p>Владеть: на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов, навыками постановки предварительного диагноза</p>
ПК-6	Готовность	<p>Знать: Анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей различного возраста. Основные симптомы и синдромы для выявления различной патологии, принципы диагностики, терапии.</p> <p>Уметь: Обследовать пациентов с различными заболеваниями, формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования и лечения.</p> <p>Владеть: Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных</p>

		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	Готовность	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	Готовность	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	Готовность	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	Готовность	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	Готовность	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	Готовность	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. Общая трудоемкость и структура практики

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			Рубежные контрольные точки и итоговый контроль (формы контроля)
				Лекции	Практические занятия	Сам. раб.	
Блок 2	ПРАКТИКА	75	2700	-	2700		
Б2. В01 (П)	<i>Вариативная часть</i>	9	324		324		
Б2. В01 (П1)	Практика в инфекционном стационаре/кабинете	3	108	-	108		зачет
Б2. В01 (П2)	Практика выездная	3	108	-	108		зачет
Б2. В01 (П3)	Практика в отделении медицинской реабилитации	3	108	-	108		зачет

5.2. Содержание вариативной части производственной (клинической) практики (в академических часах) и матрица компетенций

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	Компетенции	Форма контроля
Б2. В01 (П)	Вариативная		Неделя-9 Уч. часов-324	УК 1-3; ПК 1-12	
Б2. В01 (П1)	Практика в инфекционном стационаре/кабинете		Неделя-3 часов -108	УК 1-3; ПК 1-12	зачет
	Прием первичных пациентов, клиническое обследование, составление плана лабораторно-инструментального обследования ребенка, планирование лечебных мероприятий, ведение первичной медицинской документации	Отделения ГБУЗ АО «Областная клиническая инфекционная больница» им. А.М. Ничоги, кабинеты инфекционных заболеваний ЛПУ, детский гельминтологический центр	Неделя-3 Учебных часов- 108		
Б2. В01 (П2)	Практика выездная		Неделя-3 часов -108	УК1-УК3 ПК1-ПК-12	зачет
	Клинический осмотр здорового и больного ребенка разного возраста, сбор анамнеза, оценка физического и психомоторного развития, определение группы здоровья, создание индивидуального плана наблюдения за ребенком, планирование режима дня, рациона питания, сбор жалоб, анамнеза заболевания, оценка объективного статуса по органам и системам, профилактика, диагностика, лечение, реабилитация детей с острыми и хр. заболеваниями, ведение первичной медицинской документации	Кабинет врача педиатра участкового, педиатрические отделения ЦРБ ЛПУ Астраханской области	неделя-3 учебных часов-108		

Б2. В01 (ПЗ)	Практика в отделении медицинской реабилитации		Уч. часов-108 Недель- 3	УК 1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	зачет
1.	Методы реабилитации заболеваний органов дыхания, пищеварения, мочевыделительной системы в педиатрии	Поликлиника Стационар	Недель -1 Часов-36		
2.	Методы реабилитации заболеваний ССС, эндокринной системы в педиатрии	Поликлиника стационар	Недель-1 Часов- 36		
3.	Методы медицинской реабилитации болезней нервной системы, опорно-двигательного аппарата в педиатрии	Поликлиника стационар	Недель-1 Часов-36		

5.3.Перечень практических навыков, осваиваемых ординатором при прохождении практики

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

- 1.Собрать жалобы,анамнез жизни и заболевания, эпидемиологический анамнез. Выявить факторы риска возникновения заболевания.
- 2.Провести полное клиническое обследование ребенка. Сформулировать предварительный диагноз. Определить тактику обследования, лечения.
- 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

6.1. 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 вариативной 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 оценку ОАК, ОАМ, ЭКГ ЭХО-КГреб. 3 лет.
2. Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге ветряной оспы. \
3. Как берутся мазки на коронавирусную инфекцию у контактных лиц

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,*

В случае получения положительной оценки засобеседование, 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

7-1. Насколько дней накладывается карантин при вирусном гепатите А?

- а) 7 дней;
- б) 10 дней;
- в) 2 недели;
- +г) 35 дней.

7-2. В течение какого срока состоит на учете ребенок, переболевший гепатитом А?

- а) 1 месяц;
- б) 3 месяца;
- +в) 6 месяцев;
- г) 1 год.

7-3. В течение какого срока состоит на учете ребенок, переболевший гепатитом В?

- а) 1 месяц;
- б) 3 месяца;
- в) 6 месяцев;
- +г) 1 год.

7-4. Делаются ли в очаге вирусного гепатита профилактические прививки?

- +а) да;
- б) нет.

7-5. На сколько дней накладывается карантин по менингококковой инфекции?

- а) 7 дней;
- +б) 10 дней;
- в) 2 недели;
- г) 35 дней.

7-6. Где хранится питательная среда для обследования на менингококк?

- а) в термостате;
- +б) в холодильнике;
- в) в сухожаровом шкафу.

7-7. В какие сроки бактериологический посев на менингококк должен быть доставлен в лабораторию?

- а) в течение 2 часов;
- б) в течение 12 часов;
- +в) в течение 24 часов;
- г) в течение 2 суток.

7-8. В какие сроки должен обследоваться больной ангиной на дифтерию?

- +а) в первые сутки постановки диагноза;
- б) в течение 3 дней после постановки диагноза;
- в) в конце лечения.

7-9. На какой срок накладывается карантин при кишечной инфекции?

- +а) 7 дней;
- б) 10 дней;
- в) 2 недели;
- г) 35 дней.

7-10. В какие сроки подается карта экстренного извещения в СЭС при инфекционном заболевании?

- +а) в первые сутки постановки диагноза;
- б) в первые 3 суток;
- в) срок не имеет значения.

Каковы методы и методики исследования мышечной системы?

1. Методы и методика исследования мышечной системы

При объективном исследовании костно-мышечной системы используются методы: осмотр, пальпация, перкуссия, измерение, оценка двигательной активности, осмотр в различных положениях (лежа, сидя, стоя) и в движении.

Методика объективного исследования мышечной системы.

При исследовании мышечной системы оцениваются: степень развития мышц, тонус, сила, характер и объем движений.

2. Степень развития мышечной системы

Степень развития мышечной системы определяется осмотром и пальпацией симметричных групп мышц, а также по выраженности рельефа мускулатуры.

У детей раннего возраста из-за хорошо развитого подкожно-жирового слоя степень развития мышц определить трудно.

Слабое развитие мускулатуры - рельеф мышц не выражен.

Сильное развитие мускулатуры - рельеф мышц отчетливо выражен.

Среднее развитие мускулатуры - промежуточное состояние.

3. Тонус мышц

Тонус мышц оценивается по степени сопротивления при пассивных движениях конечностей и консистенции мышц, определяемой пальпаторно. Для детей первых месяцев жизни характерен физиологический гипертонус сгибателей верхних (до 3 месяцев) и нижних (до 4 месяцев) конечностей. У здорового ребенка любого возраста тонус мышц на симметричных участках одинаков.

Слабый тонус - мышцы при пальпации мягкие, вялые.

Сильный тонус - мышцы упругие, твердые.

Средний тонус - промежуточное состояние.

4. Сила мышц

Сила мышц у детей раннего возраста определяется по сопротивлению, которое оказывает ребенок при активных движениях, у детей старшего возраста - динамометрией. Объем движений оценивается по углу сгибания и разгибания, степени ротации, объему круговых движений суставов конечностей и позвоночника.

Каковы методы и методики обследования суставов?

1. Обследование суставов

Обследование суставов производят одновременно с исследованием костной и мышечной систем осмотром, пальпацией, измерением, оценкой объема и характера движений. При осмотре выявляются форма и объем движений. Величина суставов измеряется сантиметровой лентой на одинаковом уровне симметричных суставов. Ограничение подвижности суставов определяется измерением амплитуды движений в парных суставах с помощью угломера. При пальпации кожи над суставом определяется чувствительность, толщина, подвижность кожи, наличие отека, локализация болевых точек. Врожденный вывих тазобедренных суставов у новорожденных и грудных детей выявляется путем разведения согнутых в коленных суставах ног в стороны в положении ребенка лежа на спине.

Симптомами, характерными для дисплазии тазобедренных суставов, являются:

1. ограничение отведения бедер в тазобедренных суставах (угол отведения менее 60°);
2. симптом соскальзывания или "щелчка" (симптом Маркса-Ортони) - в момент максимального отведения бедра; наблюдается в первые 5- 7 дней жизни;
3. асимметрия складок ягодиц и наличие дополнительных складок на бедрах;
4. укорочение пораженной конечности (при одностороннем вывихе);
5. наружная ротация нижней конечности.

Вопросы:

1. С какой целью назначаются дыхательные упражнения?

2. Противопоказания назначения ЛФК.
3. Перечислите периоды восстановительного лечения.

Ответы:

1. Дыхательные упражнения применяются в качестве специальных упражнений, способствующих нормализации кровообращения; как средство снижения общей и специальной нагрузки в процедуре лечебной гимнастики и массажа; для обучения больных правильному рациональному дыханию, произвольной регуляции дыхания в процессе мышечной деятельности и снижению мышечного напряжения.
2. Тяжелое общее состояние с нарушением деятельности сердца и дыхания.
3. Ранний восстановительный, восстановительный, поздний восстановительный.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

На амбулаторном приеме мама с дочерью 4,5 месяцев. Ребёнок от I беременности, I срочных родов без осложнений. Масса при рождении 3100 г, длина тела 50 см. Привита по календарю. Наследственный анамнез не отягощён – 0,5 индекс отягощённости наследственного анамнеза. Мама обратилась к врачу-педиатру участковому с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, беспокойство, появление покраснения, болезненность и уплотнение в месте введения вакцины АКДС. Из анамнеза день назад ребёнку на фоне полного здоровья проведены V2 АКДС + V2 ИПВ+V2 пневмококковая инфекция. Предыдущую вакцинацию в возрасте 3-х месяцев девочка перенесла хорошо. Реакций не наблюдалось. При осмотре: температура тела 37,0°C. Видимые слизистые чистые. По внутренним органам и системам патологии не выявлено. Стул кашицеобразный, без патологических примесей. В месте введения вакцины АКДС пальпируется инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отёк мягких тканей диаметром 3 см.

Вопросы: 1. Поставьте диагноз и группу здоровья.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Дайте рекомендации по дальнейшей тактике иммунизации ребенка.
4. Перечислите клинические проявления при поствакцинальных осложнениях.
5. В каких ситуациях необходимо подать экстренное извещение при проведении вакцинопрофилактики?

Эталон ответа задачи № 1

1. Диагноз «здоров». «Нормальная поствакцинальная реакция на введение АКДС». Группа здоровья: I.
2. К нормальным проявлениям на введение (укол) вакцин являются местные и общие проявления. К местным реакциям относят все проявления, возникшие в месте введения препарата. Неспецифические местные реакции появляются в течение первых суток после прививки в виде гиперемии, не превышающей 8 см в диаметре, отёка, иногда – болезненностью в месте инъекции. При введении адсорбированных препаратов, особенно подкожном, в месте введения может образоваться инфильтрат. Местные реакции держатся не более 2-3 суток и, как правило, не требуют назначения лечения. К общим реакциям относят изменение состояния и поведения ребёнка, как правило, сопровождающееся повышением температуры до 38 °С и могут сопровождаться беспокойством, нарушением сна, анорексией, миалгией.
3. Ребёнок будет привит по календарю с соблюдением сроков и вакцин. Замена на другой вакцинальный препарат не предусмотрена. Возможно превентивное назначение Парацетамола 15 мг/кг/сут. или использование ацеллюлярной вакцины.
4. Поствакцинальные осложнения – это патологическое явление не свойственное обычному вакцинальному процессу, сопровождающееся длительным нарушением состояния. Чрезмерно сильные реакции – общие: гипертермия 40 °С и выше, местные: плотные инфильтраты более 8 см в диаметре, резкая гиперемия мягких тканей в месте инъекции (иногда отёк захватывает всю ягодицу и распространяется на бедро и поясницу). Поствакцинальные осложнения делятся на местные и общие. К местным поствакцинальным осложнениям относят: абсцесс на месте введения, гнойный лимфаденит, тяжёлая местная реакция (плотные инфильтраты более 8 см в диаметре, резкая гиперемия мягких тканей в месте инъекции (иногда отёк захватывает всю ягодицу и распространяется на бедро и поясницу)). К общим поствакцинальным осложнениям относят: со стороны нервной системы: острый паралич, энцефалопатия, энцефалит, менингит,

судороги и аллергические реакции, анафилактический шок, коллаптоидный эпизод, остеомиелит, упорный пронзительный крик, сепсис, синдром токсического шока.

5. Экстренное извещение на поствакцинальное осложнение подаётся в следующих случаях: – анафилактический шок и другие аллергические реакции немедленного типа; синдром сывороточной болезни; – энцефалит, энцефаломиелит, миелит, моно(поли)неврит, полирадикулоневрит, энцефалопатия, серозный менингит, афебрильные судороги, отсутствовавшие до прививки и повторяющиеся в течение 12 месяцев после прививки; – острый миокардит, острый нефрит, тромбоцитопеническая пурпура, агранулоцитоз, гипопластическая анемия, системные заболевания соединительной ткани, хронический артрит; – различные формы генерализованной БЦЖ-инфекции.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

На приеме мальчик в возрасте 1 года. Ребенок от II беременности; II срочных родов, молодых здоровых родителей. Масса при рождении 3600; рост 55 см. Находится на естественном вскармливании. Нервно-психическое развитие: отзывается на имя, пьет из кружки, отличает кубик от кирпичика, говорит 5-6 облегченных слов, игрушками играет долго в зависимости от их свойств, ходит за одну ручку, стоит самостоятельно. До года привит по календарю. Респираторными заболеваниями болел 2 раза за год. Зубов – 8, зубная формула правильная. В анализе крови: гемоглобин 106 г/л.

- Вопросы: 1. Оцените нервно-психическое развитие.
2. Составьте план вакцинации на 2-ом году жизни.
3. Оцените резистентность у данного ребёнка.
4. Оцените уровень гемоглобина. Обоснуйте свой ответ. Назначьте при необходимости лечение (перечислите два препарата).
5. Оцените группу здоровья. Обоснуйте свой ответ.

Эталон ответа задачи № 2

1. ННР: 3А – 12 мес., РП – 12 мес., РА – 12 мес., Н – 12мес., ДР – 12 мес., ДО – 11 мес., ННР 2 группа 1 степень.
2. План вакцинации на 2 году жизни согласно национальному календарю прививок: 12 месяцев - вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита; 15 месяцев - ревакцинация против пневмококковой инфекции; 18 месяцев - первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, первая ревакцинация против полиомиелита; 20 месяцев - вторая ревакцинация против полиомиелита.
3. Уровень резистентности высокий.
4. Отмечается снижение гемоглобина, что свидетельствует об анемии I степени.
5. Группа здоровья 2, так как у ребёнка есть функциональные отклонения (снижение гемоглобина), ННР – 2 группа 1 степень.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

На приёме у врача-педиатра участкового мама с мальчиком 8 лет с жалобами на повышение температуры тела 38,0°C, боль в горле, усиливающуюся при глотании, насморк, затруднение носового дыхания. Заболел утром. Температура тела повысилась до 38,0°C, появилась боль в горле, выделения из носа, затруднённое носовое дыхание. Объективно: температура тела ребёнка 39,0°C, кожные покровы бледные, пальпируются безболезненные подчелюстные лимфатические узлы обычных размеров с обеих сторон. Дыхание через нос затруднено, ребёнок высмаркивает прозрачную слизь. При фарингоскопии определяется яркая гиперемия задней стенки глотки, гипертрофия лимфоидной ткани, боковых валиков, нёбные миндалины II степени, в лакунах нет патологического отделяемого.

- Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

4. Препарат какой группы Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте выбор.

5. Перечислите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз в данной ситуации

Эталон ответа к задаче №3

1. Острый ринит. Острый катаральный фарингит.

2. Диагноз «острый ринит» установлен на основании жалоб больного (повышение температуры тела 38,0 °С, затруднённое носовое дыхание, выделения из носа слизистого характера), анамнеза заболевания (заболел остро). Диагноз «острый катаральный фарингит» установлен на основании жалоб больного (повышение температуры тела 38,0 °С, боль в горле усиливающаяся при глотании), анамнеза (острое начало), объективных данных (при фарингоскопии определяется яркая гиперемия задней стенки глотки, гипертрофия лимфоидной ткани, боковых валиков, небные миндалины 2 степени, в лакунах нет патологического отделяемого).

3. Мазок из глотки на микрофлору и чувствительность к антибиотикам необходим для проведения дифференциальной диагностики и выбора курса адекватной антибактериальной терапии. Общий анализ крови для определения характера воспаления. 4. Противовирусные препараты, так как клиника заболевания вероятно имеет вирусную этиологию. Топическая элиминационная терапия стандартизированными солевыми растворами для носа и глотки. Топические назальные деконгестанты для восстановления носового дыхания. Топические антибактериальные препараты: антисептические растворы для полоскания (Бензидамин, Фуразидин калия, Кетопрофен лизина, Нитрофурал).. Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВС) применяются для снятия болевого синдрома и при гипертермии.

5. Ангины, синусит.

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

8.1. 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. Аvasова - 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. Харитонова, 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>

8.2. 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		
Б2. В01 (II)	Практика вариативная		
Б2. В01 (III)	Практика: в инфекционном стационаре/кабинете	Кабинеты врачей-инфекционистов, врачей-ординаторов отделений инфекционной детской больницы, врачей-специалистов, оборудованных в соответствии с табелем оснащения, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в т.ч. связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр с набором детских манжеток,	ГБУЗ АО «ОИКБ им А.М. Ничоги» Ул. Началовское шоссе,9 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,

		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.)	кор.11 ул. Студенческая,4а)
Б2. В01 (П2)	Практика выездная	Кабинеты врачей- педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей-ординаторов, врачей-специалистов, оборудованных в соответствии с табелем оснащения, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в т.ч. связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные 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.)	ЛПУ Астраханской области по направлению отдела ординатуры ФПО ФГБОУ «АГМУ» МЗ РФ (Районные,участковые больницы, поликлинические отделения ЦРБ)
Б2. В01 (П3)	Практика в отделении медицинской реабилитации	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 специализированным оборудованием и медицинскими изделиями для реабилитации пациентов с различной патологией).	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 детская клиническая больница» им. Н.Н. Силищевой (ул. Ихтиологическая, 1 ул. Медиков, 6 ул. Н. Островского, 119)

10. Приложение 4а. Форма отчетности по практике (образцы документов)

Приложение 4а

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 ВАРИАТИВНОЙ ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Ф.И.О. _____

Специальность: _____ (название)

Астрахань, 20__

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

Дата прохождения практики _____

Вид практики (Б2. В01 (П1), Б2. В01 (П2), Б2. В01 (П3) вариативная)

Лечебная база _____

Подпись руководителя _____

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

Дата прохождения практики _____

Вид практики (Б2. В01 (П1), Б2. В01 (П2), Б2. В01 (П3) вариативная)

Лечебная база _____

Подпись руководителя _____

Результаты прохождения практики в 20__ --- 20__ г

Перечень практических	Дата	Зачтено/ незачтено	ФИО преподавателя (и/или руководителя)	Подпись
-----------------------	------	--------------------	--	---------

навыков			структурного подразделения медицинского учреждения)	

* (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 _____