

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)



Проректор по последипломному образованию
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова

McAllan

«27» мая 2020 г.

Базовая часть

Форма обучения: очная

Астрахань, 2020

Программа производственной (клинической) практики (базовая часть) составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) по специальности 31.08.13 «Детская кардиология», 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».

Разработчик программы:  профессор, д.м.н. Черкасов Н.С.

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования

Протокол № 3 от 23. 03 2020 года.

Заведующий кафедрой
Д.м.н., профессор



Черкасов Н.С.

Согласовано : зав. отделом ординатуры  Петреченкова В.Г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика, цель и задачи практики.....	4
2. Объем и структура практики.....	4
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.....	17
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практи- ке.....	18
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики.....	23
9. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.....	24

1. Общая характеристика, цель и задачи практики

Цель базовой части практики: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре по другим разделам ОПОП, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, формирование клинического мышления для решения профессиональных задач в области сохранения и укрепления здоровья детей и подростков, диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача-детского кардиолога, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи базовой части практики:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача детского кардиолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-детского кардиолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии.
3. Подготовить специалиста врача- детского кардиолога 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- детского кардиолога, 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 детскому кардиологу 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.

2. Объем и структура практики

Трудоемкость практики (базовая часть): 66 з.е., общая 75 з.е.

Продолжительность практики: 2376 ч.

Вид практики: производственная (клиническая)

Способ проведения: стационарная, выездная

Форма проведения: непрерывно

Место проведения практики: ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой», ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой

хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), ГБУЗ АО «Областной кардиологический диспансер» (осуществляется на основе договоров с организацией).

3. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика базовая реализуется в базовой части Блока 2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.13 «Детская кардиология», очной формы обучения.

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

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

Таблица 1. Перечень компетенций, закрепленных за практикой

№	Код компетенции	Содержание 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
4	ПК-1	<u>профилактическая деятельность:</u> 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 у детей и подростков, 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

5	ПК-2	<u>профилактическая деятельность:</u> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками.
6	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
7	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков
8	ПК-5	<u>диагностическая деятельность:</u> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
9	ПК-6	<u>лечебная деятельность:</u> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи
10	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
11	ПК-8	<u>реабилитационная деятельность:</u> готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
12	ПК-9	<u>психолого-педагогическая деятельность:</u> готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
13	ПК-10	<u>организационно-управленческая деятельность:</u> готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
14	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

15	ПК-12.	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
----	--------	---

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
УК -1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: принципы абстрактного мышления и анализа Уметь: анализировать, сопоставлять и абстрактно осмысливать совокупность данных Владеть: основными принципами абстрактного мышления, анализом и синтезом данных анамнеза, клиники и дополнительных методов исследования
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать: принципы управления коллективом, социальные, конфессиональные и культурные различия Уметь: управлять коллективом, решать вопросы социальных, конфессиональных и культурных различий Владеть: принципами управления коллективом, социальными, конфессиональными и культурными различиями .

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	Знать: основы государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения Уметь: интерпретировать основы государственной политики и нормативно-правового регулирования в сфере здравоохранения Владеть: основами государственной политики и нормативно-правового регулирования в сфере здравоохранения
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 у детей и подростков, 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	Знать: 1. Принципы профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей и подростков 2. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей и подростков Уметь: Выявить биологические, генетические, средовые факторы анамнеза для прогнозирования развития патологии сердечно-сосудистой системы ребенка Владеть: 1. Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни с акцентом на патологию сердца и сосудов 2. Клинико-генеалогическим методом для оценки семейного анамнеза

ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	Знать: 1. Принципы диспансеризации детей с заболеваниями сердечно - сосудистой системы 2. Основы иммунизации и профилактики инфекционных заболеваний у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы Уметь: Проводить комплексную оценку состояния здоровья и развития детей с патологией сердечно-сосудистой системы Владеть: Методами комплексной оценки состояния здоровья и развития ребенка
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	Знать: 1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий у детей с инфекционными заболеваниями патологией сердечно - сосудистой системы 2. Основы противоэпидемической работы и профилактики инфекционных заболеваний у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы Уметь: Проводить комплексную оценку состояния здоровья и противоэпидемические мероприятия у детей с патологией сердечно-сосудистой системы Владеть: Методами противоэпидемической работы, организации защиты детского населения при опасных инфекциях, стихийных бедствиях.
ПК -4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков	Знать: социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков Уметь: выполнять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков Владеть: социально-гигиеническими методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков

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	Знать: 1. Клиническую симптоматику патологических состояний сердечно-сосудистой системы детей и подростков 2. Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний сердечно-сосудистой системы у детей 3. Этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний сердечно-сосудистой системы детей и подростков Уметь: 1. Оценить данные жалоб и анамнеза 2. Определить показания к госпитализации 3. Провести объективное исследование ребенка 4. Составить индивидуальный план обследования ребенка 5. Интерпретировать полученные результаты электрокардиографии, фонокардиографии, эхокардиографии, СМАД, ХМ-ЭКГ, Эхо-КГ, тилт-тест, ВЭМ, чреспищеводной электрокардиостимуляции, рентгенографии сердца 6. Провести и оценить функциональные нагрузочные и медикаментозные электрокардиографические пробы 7. Использовать приборы, применяемые в детской кардиологии (суточный монитор АД, суточный монитор ритма, кардиограф, велоэргометр, аппарат ЭХОКГ, дефибриллятор) 8. Провести острый лекарственный тест при подборе антиаритмической терапии у детей 9. Поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ 10 Владеть: 1. Методами визуальной оценки состояния сердечно-сосудистой системы 2. Методами объективной оценки (пальпация, перкуссия, аускультация) сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, измерения АД, ЧСС и пульса 3. Методикой проведения функциональных и лекарственных проб у детей и подростков 4. Методикой работы с диагностической аппаратурой
------	---	--

ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	Знать: 1. Современные методы терапии основных заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей и подростков 2. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы 3. Показания и противопоказания к хирургической коррекции врожденных пороков развития сердечно-сосудистой системы у детей Уметь: 1. Назначить рациональное вскармливание и питание детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы 2. Назначить лечение при патологии сердечно-сосудистой системы у детей 3. Оказать помощь детям при неотложных состояниях сердечно-сосудистого генеза Владеть: 1. Методикой расчёта питания детям при различной патологии сердечно-сосудистой системы. 2. Методикой расчёта лекарственных препаратов и инфузионной терапии при различной патологии сердечно-сосудистой системы у детей 3. Методикой выполнения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: основные аспекты оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации Уметь: оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации Владеть: основными правилами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: 1. Вопросы реабилитации заболеваний сердечно - сосудистой системы 2. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению у детей с патологией сердечно-сосудистой системы Уметь: Провести реабилитационные мероприятия при сердечно-сосудистой патологии у детей и подростков, в том числе после кардиохирургической коррекции Владеть: Методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении детей и подростков с различной патологией сердечно-сосудистой системы
------	---	--

ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: 1. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения 2. Основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения различных возрастно-половых и социальных групп 3. Основные показатели, характеризующие состояние общественного здоровья и организации здравоохранения; вопросы организации противоэпидемической работы, санитарного просвещения Уметь: 1. Использовать во врачебной практике нормативные документы по организации здравоохранения; 2. Анализировать и оценивать качество медицинской помощи; 3. Использовать методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния общественного здоровья от воздействия факторов среды обитания. 4. Проводить санитарно-просветительную работу среди населения. Владеть: 1. Принципами организации лечебно-диагностического процесса, внедрения рациональной организации труда в работу учреждений здравоохранения 2. Принципами и методами формирования у населения здорового образа жизни.
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: 1. Основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения 2. Основы этики и деонтологии в детской кардиологии 3. Вопросы организации детской кардиологической помощи в стране Уметь: Организовать в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала Владеть: Принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: критерии качества оказания медицинской помощи основные медико-статистические показатели Уметь: проводить оценку качества детской кардиологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей Владеть: критериями качества оказания медицинской помощи на основе основных медико-статистических показателей.
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать: Основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Уметь: проводить медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Владеть: основами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

5. Содержание практики

5.1. Тематический план практических занятий базовой практики 2376 ч.

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место проведения	Продолжительность	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
---	---	------------------	-------------------	--	----------------

Первый год обучения 1512 ч.

Стационар ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»

1	• Осуществляет динамическое наблюдение за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, проводит необходимые диагностические и лечебно - профилактические мероприятия. • Обеспечивает соблюдение	Отделение детской кардиоревамологии	недель-11 учебных часов-396	УК-1, УК-2, ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9, 10	зачет
---	---	-------------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	-------

	санитарно-противоэпидемического режима. • Ведет первичную учетную документацию. • Проводит санитарно - просветительную работу с матерями и родственниками о профилактике развития патологических состояний, оказывает психологическую поддержку родственникам больных детей. • Соблюдает нормы этики и деонтологии. • Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.				
Стационар ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань)					
2	• Осуществляет динамическое наблюдение за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, проводит необходимые диагностические и лечебно - профилактические мероприятия, подготовку к операции. • Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. • Ведет первичную учетную документацию, оформление медико-статистических показателей. • Проводит санитарно - просветительную работу с матерями и родственниками о профилактике развития патологических состояний, оказывает психологическую поддержку родственникам больных детей. • Соблюдает нормы этики и деонтологии. • Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала	кардиохирургическое отделение №4	недель-10 учебных часов-360	УК-1,УК-2, ПК-1,2,5,6,8,9,10,11	зачет
Поликлиника Консультативная поликлиника ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»					
3	• Проводит осмотр ребенка, сбор жалоб, анамнеза	Кабинет детского кардиолога	недель-11 учебных часов-396	УК-2,ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,12	зачет

	• Проводит комплексную оценку сердечно-сосудистой системы • Формирует план обследования ребенка с патологией сердца • Разрабатывает индивидуальный план наблюдения за ребенком с заболеванием сердечно-сосудистой системы • Ведет первичную медицинскую документацию • Проводит санитарно - просветительную работу с матерями и родственниками о профилактике развития патологических состояний, оказывает психологическую поддержку родственникам больных детей. • Соблюдает нормы этики и деонтологии. Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала, при чрезвычайных ситуациях и медицинской эвакуации				
Оказание помощи детям в центрах специализированной помощи ГБУЗ АО «Областной кардиологический диспансер»					
4	• Осуществляет динамическое наблюдение за детьми, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. • Обеспечивает соблюдение санитарнопротивоэпидемического режима. • Ведет первичную учетную документацию. • Проводит санитарнопросветительную работу с матерями и родственниками о профилактике развития патологических состояний, оказывает психологическую поддержку родственникам больных детей. • Соблюдает нормы этики и деонтологии. • Организует и контролирует работу среднего	Кабинет детского кардиолога	Недель-10 учебных часов-360	УК-2, ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9, 10	зачет с оценкой

	медицинского персонала				
--	------------------------	--	--	--	--

Второй год обучения *на второй год – 864ч.*

Стационар ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»

1	• Осуществляет динамическое наблюдение за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и патологией суставов, проводит необходимые диагностические и лечебно - профилактические мероприятия. • Обеспечивает соблюдение санитарно-эпидемического режима. • Ведет первичную учетную документацию. • Проводит санитарно - просветительную работу с матерями и родственниками о профилактике развития патологических состояний, оказывает психологическую поддержку родственникам больных детей. • Соблюдает нормы этики и деонтологии. • Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала, при чрезвычайных ситуациях и медицинской эвакуации	отделение детскойкардиоревматологии	Недель-9 учебныхчасов-324	УК-2,ПК-1,2,5,6,8,9,10,12	зачет
Стационар ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань)					
2	• Осуществляет динамическое наблюдение за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, проводит необходимые диагностические и лечебно - профилактические мероприятия, подготовку к операции.	кардиохирургическоеотделение №4	недель-6 учебныхчасов-216	УК-2,ПК-1,2,5,6,8,9,10,11	Зачет с оценкой

	• Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. • Ведет первичную учетную документацию. • Проводит санитарно - просветительную работу с матерями и родственниками о профилактике развития патологических состояний, оказывает психологическую поддержку родственникам больных детей. • Соблюдает нормы этики и деонтологии. • Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала				
--	--	--	--	--	--

Стационар ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»

3	• Осуществляет динамическое наблюдение за новорожденными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. • Обеспечивает соблюдение санитарно-эпидемического режима. • Ведет первичную учетную документацию. • Оказывает психологическую поддержку родственникам больных детей. • Соблюдает нормы этики и деонтологии. • Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.	Отделение патологии новорожденных, структурное подразделение №2	Недель-6 учебных часов-216	УК-2, ПК-1,2,5,6,8,9,10,11	Зачет
---	--	---	-------------------------------	----------------------------	-------

Стационар ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»

4	• Осуществляет динамическое наблюдение за детьми раннего возраста с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. • Обеспечивает соблюдение санитарно-эпидемического режима. • Ведет первичную учетную документацию. • Оказывает психологическую поддержку родственникам больных детей. • Соблюдает нормы этики и деонтологии. • Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.	Отделение патологии детей раннего возраста	Недель-3 учебных часов-108	УК-2,ПК-1,2,5,6,8,9,10,11	зачет с оценкой
---	---	--	-------------------------------	---------------------------	-----------------

5.2. Перечень практических навыков, осваиваемых ординатором при прохождении практики:

- 1 Курация больных
- 2 Физические методы охлаждения при гипертермии
- 3 Измерить АД на руках и ногах
- 4 Анализ ЭКГ
- 5 Оценить рентгенограмму легких
- 6 Оценить рентгенограмму сердца в 3-х проекциях
- 7 Трактовка результатов реографии, реовазографии, реоэнцефалография.
- 8 Оценка рентгенограмм костей черепа
- 9 Оценка рентгенограмм крупных суставов и костей конечностей
- 10 Проведение и анализ данных УЗДГ, УЗДС МАГ
- 11 Проведение и анализ данных УЗДС сосудов почек и периферических артерий
- 12 Расчет питания детям грудного возраста
- 13 Оценить показатели КЩС электролитов крови
- 14 Оценить показатели коагулограммы

- 15 Оценка общего анализа крови
- 16 Оценка общего анализа мочи
- 17 Оценка биохимического анализа крови
- 18 Забор материала из зева, носа и кала для бактериологического исследования
- 19 Наружный массаж сердца
- 20 Искусственное дыхание (рот-в-рот)
- 21 Провести и оценить антропометрические измерения детей раннего возраста.
- 22 Участие в проведении и анализ данных ЧПЭХОКГ
- 23 Участие в проведении в ЧПЭС
- 24 Выписка больничных листов по уходу за больным, справок
- 25 Проведение, расшифровка ТИЛТ-теста
- 26 Принять участие в исследовании и оценить данные УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- 27 Проведение и анализ эхокардиографии
- 28 Проведение электрической дефибриляции
- 29 Оценить данные ЭЭГ и ЭхоЭГ
- 30 Медикаментозное купирование приступов пароксизмального нарушения ритма
- 31 Проведение, расшифровка СМАД
- 32 Определить показания и противопоказания к назначению различных методов физиотерапии
- 33 Участие в проведении эндоваскулярных операций
- 34 Принять участие в проведении и оценить результаты КТ и МРТ-исследований
- 35 Собрать анамнез при обследовании ребенка, составить генеалогическое дерево
- 36 Определить группу крови и Rh-фактор
- 37 Постановка периферического венозного катетера, расчет и проведение инфузионной терапии ребенку.
- 38 Проведение гемотрансфузии.
- 39 Рефлекторное купирование приступов пароксизмального нарушения ритма
- 40 Исследование вегетативного статуса ребенка (КИГ, КОП, Таблицы Вейна), лекарственные пробы
- 41 Проведение и анализ данных велоэргометрических проб
- 42 Участие в проведении имплантации ЭКС
- 43 Участие в проведении ЭФИ, РЧА
- 44 Составить отчет о работе за год.

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 базовой части практики

Пример типового индивидуального задания для ординатора
Перечень специальных практических навыков

№	Наименование навыка	Минимальное количество
1	Курация больных	250
2	Измерить АД на руках и ногах ,анализ СМ АД	150
3	Анализ ЭКГ. ХМ--ЭКГ	75
4	Оценка рентгенограммы органов грудной полости	75
5	Оценка рентгенограммы сердца в 3-х проекциях	20
6	Собрать анамнез при обследовании ребенка, составить генеалогическое дерево	100
7	Оценка клиноортопробы,оценка variability ритма сердца,проведение и оценка пробы с 6-мин ходьбой,лекарственные пробы	15

6.2. 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.

6.3. 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.

6.4. Промежуточная аттестация

Аттестация по клинической практике проводится в последний день практики семестра. К промежуточной аттестации допускаются ординаторы, выполнившие программу клинической практики.

На промежуточную аттестацию ординатор предъявляет:

- дневник производственной практики;
- характеристику руководителя от базы практической подготовки;

Формы дневника, характеристики и анкеты представлены в Положении об организации проведения практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой, который включает в себя два этапа:

1. Проверка практических умений
2. Собеседование по дневнику практики.

Проверка практических умений проводится с использованием клинических задач

фонда оценочных средств. Каждый этап оценивается по пятибалльной системе. По результатам двух этапов определяется итоговая оценка. Результаты сдачи зачета оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

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
Примеры тестовых заданий.

1. При дефекте межжелудочковой перегородки максимум шума определяется:
А. на верхушке сердца;
Б. на легочной артерии;
В. на грудице;
Г. на верхней трети грудины.
2. При тетраде Фалло наиболее частым осложнением является:
А. бактериальный эндокардит;
Б. тромбозы сосудов;
В. отек легких;
Г. кровотечение.
3. Частота диагностики отдельных ВПС в неонатальном периоде зависит от:
А. частоты сахарного диабета в популяции;
Б. уровня алкоголизма в популяции;
В. ультразвукового скрининга беременных;
Г. частоты критических состояний при данном ВПС.
4. Наиболее частым ВПС, требующим лечения в период новорожденности, является:
А. тетрада Фалло;
Б. синдром гипоплазии левого сердца;
В. транспозиция магистральных сосудов;
Г. дефект межжелудочковой перегородки.
5. ВПС является следствием воздействия неблагоприятных факторов:
А. в первом триместре беременности;
Б. во втором триместре;
В. в третьем триместре;
Г. в период родов.
6. Процент детей с ВПС, нуждающихся в хирургическом лечении:
А. около 40%;
Б. около 50%;
В. около 70%;
Г. 100%.
7. Легочная гипертензия при ВПС в грудном возрасте характеризуется преимущественно:
А. нормоволемией малого круга кровообращения;
Б. гипervолемией малого круга кровообращения;
В. гиповолемией малого круга кровообращения;
Г. обструктивным поражением сосудов малого круга кровообращения.
8. При диагностике ВПС рентгенография грудной клетки в сравнении с ЭКГ:
А. дает большую информацию;

- Б.дает равную информацию;
 - В.дает меньшую информацию;
 - Г.не несет диагностически значимой информации.
9. Цианоз при ВПС может быть следствием:
- А.недостаточного легочного кровотока;
 - Б.сброса венозной крови в артериальное русло;
 - В.разобщения большого и малого кругов кровообращения;
 - Г.дыхательной недостаточности;
10. Укажите ЭКГ признаки феномена Вольфа-Паркинсона-Уайта:
- А.удлинение интервала PR;
 - Б.дельта – волна;
 - В.расширение комплекса QRS;
 - Г.укорочение интервала PR.
11. При тахикардии с участием дополнительных путей проведения предсердные комплексы (зубцы Р):
- А.регистрируются одновременно с желудочковыми и поэтому не видны;
 - Б.обычно регистрируются позади желудочковых комплексов;
 - В.чаще всего регистрируются перед желудочковыми комплексами с очень коротким интервалом Р – Q(R).
 - Г. чаще всего регистрируются перед желудочковыми комплексами с длинным интервалом Р – Q(R).
12. При полной атриовентрикулярной (поперечной) блокаде могут наблюдаться приступы:
- А. резкого цианоза;
 - Б. потери сознания;
 - В. сердцебиения;
 - Г. одышечно-цианотические
13. В случае приступа Морганьи-Эдамса-Стокса при атриовентрикулярной блокаде к средствам неотложной терапии относится все, кроме:
- А. строфантин;
 - Б. атропин;
 - В. адреналин;
 - Г. закрытый массаж сердца;
14. Для профилактики частых приступов суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии ребенку 10 лет с синдромом предвозбуждения желудочков более эффективен:
- А. ателнолол;
 - Б. строфантин;
 - В. новокаиномид внутрь;
 - Г. кордарон внутрь
15. Ребенка с впервые выявленной частой экстрасистолией следует:
- А. оставить дома, назначить постельный режим и противоревматическую терапию;
 - Б. ограничить физические нагрузки;
 - В. оставить под наблюдением, назначить индерал внутрь;
 - Г. госпитализировать для обследования.
16. Для диагностики пароксизмальной тахикардии срочным исследованием является:
- А. рентгенография;
 - Б. ЭКГ;
 - В. исследование калия в крови.
- Г. холтеровское мониторирование ЭКГ
17. При пароксизмальной тахикардии наиболее характерным симптомом является:

- А.частота сердечных сокращений 120 в минуту;
 - Б.частота сердечных сокращений более 160-180 в минуту;
 - В.частота сердечных сокращений 140 в минуту;
 - Г.перебои (выпадения) сердечных сокращений.
- 18.Для суправентрикулярной формы пароксизмальной тахикардии характерными ЭКГ-признаками являются:
- А.ритм 130 в минуту, регулярный, суправентрикулярный (узкий) комплекс QRS;
 - Б.ритм 160 в минуту, регулярный, резко деформированный комплекс QRS;
 - В.ритм 150 в минуту, нерегулярный, узкий комплекс QRS;
 - Г.ритм более 180 в минуту, регулярный, суправентрикулярный комплекс QRS.
19. Недостаточность кровообращения у ребенка в возрасте 3 месяцев обычно является следствием всего, кроме:
- А.фиброэластоза
 - Б.ревматического кардита
 - В.врожденного порока сердца
 - Г.пароксизмальной тахикардии
- 20.Более быстрое диуретическое действие оказывает:
- А.гипотиазид
 - Б.лазикс
 - В.ацетазоламид
 - Г.спиронолактон

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Задача 1

В, 11 ЛЕТ. Масса тела 35,5 кг, рост 145 см.

Поступил с жалобами на боли в области сердца после физических нагрузок, одышку, утомляемость, сердцебиение.

Анамнез жизни: рожден от 2 беременности, срочных родов, протекавших без осложнений. Масса при рождении 3000 г ранний период развития без особенностей. Из перенесенных заболеваний: эксудативный диатез, экзема, астматический бронхит, краснуха.

Анамнез заболевания: больным ребенка мать считает около 1 мес, когда после краснухи стал уставать, появилась одышка, после обычной нагрузки боли в сердце, пастозность голеней, лица, приступы сердцебиения. Лечения не получал.

Правильного сложения умеренного питания. Кожные покровы бледные с сероватым оттенком. Умеренная пастозность голеней. Подкожный слой развит равномерно, тургор тканей достаточный. Лимфатические узлы не увеличены, мягкие подвижные, безболезненные. Костно-мышечная система без особенностей. Дыхание через нос свободное. Грудная клетка правильной формы, равномерно участвует в акте дыхания. ЧДД 28 в мин. Перкуторно-легочный звук, аускультативно - жесткое дыхание, редкие сухие хрипы. Область сердца не изменена. Верхушечный толчок пальпируется в 5 м/р слева. Границы сердца расширены – левая на 2 см кнаружи от срединно-ключичной линии, верхняя 2-е межреберье слева, правая на 2 см вправо от края грудины. Тоны сердца приглушены, мягкий систолический шум на верхушке сердца и 5 точке у края грудины, акцент второго тона на легочной артерии. Ритм сердца нарушен, частые экстрасистолы до

5-8 в мин. АД 85/50, ЧСС от 100 до 120 уд в мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень пальпируется на 3 см из-под края реберной дуги, умеренной плотности, слабо болезненная. Симптомы Кера, Мюсси и др отрицательны.

ОБСЛЕДОВАНИЕ: ЭКГ: угол альфа + 10 градусов, ЭОС горизонтальная. Ритм сердца нарушен частыми предсердными экстрасистолами. ЧСС 110 в мин. Признаки перегрузки левого желудочка и левого предсердия. Снижение вольтажа зубцов. Метаболические изменения в миокарде.

ЭХО-КГ: снижение сократительной функции левого желудочка, уменьшено фракция выброса, створки митрального и аортального клапана смыкаются в систолу полностью. Рентгенография грудной клетки: умеренное обогащение сосудистого рисунка в легких, корни не структурны. Тень сердца увеличена в поперечнике, удлинена дуга левого желудочка, талия сердца сглажена, верхушка погружена в диафрагму.

Ан крови: Эр 3,9*10, Нб 135 г/л, Лейк 5,6*10, э 2, п 2, с 54, л 38, м 2, СОЭ 32 мм/час.

СРБ – 14 ммоль/л, антикардиальные антитела +++(IgG 1:450), тропонин Т 7 нг/мл, соотношение тропонин Т - тропонин I выше нормы, креатинфосфаткиназа 64 ед., АСЛ-О 200 ед.

Общий белок крови 82 г/л., ан.мочи и кала без патологии.

Холтеровское суточное мониторирование - ЧСС за сутки 57 600 уд. Экстрасистол за сутки 230 в момент нагрузки, экстрасистолы суправентрикулярные, монотопные.

Задание

- 1.Поставьте диагноз в соответствии с классификацией.
2. Проведите дифф. Диагноз.
- 3.Назначте лечение.

ЗАДАЧА 2.

Кирилл Р., 1 год 4 мес., поступил в отделение с жалобами на рвоту, боли в животе, значительное снижение аппетита, потерю в массе тела на 2 кг в течение последних 2 месяцев.

Из анамнеза известно, что ребенок от второй беременности и родов, протекавших физиологически. Развивался соответственно возрасту. Ходит с 9 мес., в массе тела прибавлял хорошо. В возрасте от 1 года 2 мес. перенес ОРВИ. Заболевание сопровождалось умеренно выраженными катаральными явлениями в течение 5 дней (насморк, кашель), в это же время отмечались жидкий стул, рвота, температура тела 37,2-37,5 С. С этого времени мальчик стал вялым, уставал ходить. Беспокоил влажный кашель, преимущественно по ночам. Значительно снизился аппетит. Участковым педиатром состояние расценено как астенический синдром после перенесенного заболевания.

В общем анализе крови, сделанном в поликлинике: Нб-100 г/л, эр.- 3,0 x10¹²/л, лейкоц.- 6,3x10⁹/л, п/я-2%, с/я- 47%, лимф.-43%, эоз.- 2%, мон.- 3%, СОЭ- 11мм/ч.

Был госпитализирован с диагнозом «железодефицитная анемия». Накануне поступления состояние резко ухудшилось: был крайне беспокоен, отмечалась повторная рвота, появились отеки на ногах.

При поступлении состояние тяжелое. Выражена вялость, адинамия, аппетит отсутствует. Кожа бледная, цианоз носогубного треугольника, на голених- отеки. В легких жесткое дыхание, в нижних отделах выслушиваются крепитирующие хрипы. ЧД-60 в минуту. Границы относительной сердечной тупости расширены влево до передней аксиллярной линии. Тоны сердца глухие, выслушивается систолический шум на верхушке, ЧСС- 160 в минуту. Печень +7 см по правой срединно- ключичной линии, селезенка +2 см. Диурез снижен. Стул оформленный.

Результаты обследования:

Клинический анализ крови: Нб-100 г/л, эр.- 3,0 x10¹²/л, лейкоц.- 6,3x10⁹/л, п/я-2%, с/я- 48%, лимф.-40%, эоз.- 2%, мон.- 8%, СОЭ- 10мм/ч.

Клинический анализ мочи: без патологии.

Задание:

- 1) Какой предварительный диагноз может быть поставлен ребенку?
- 2) Назовите наиболее вероятные этиологические факторы.
- 3) Составьте план дополнительного обследования.
- 4) Перечислите возможные изменения ЭКГ.
- 5) Чем можно объяснить увеличение печени и отеки на ногах?
- 6) Какова может быть причина кашля?
- 7) Назначьте терапию больному.
- 8) Какие ошибки были допущены на догоспитальном этапе ведения больного?
- 9) Возможные исходы

ЗАДАЧА 3.

С. 13 ЛЕТ. Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке, сердцебиение в покое, постоянную слабость.

Данные анамнеза заболевания: Через 2-3 недели после ОРВИ и острого бронхита появилась одышка, которая со временем стала появляться даже от малейшей физической нагрузки, появилась постоянная слабость. С этого времени стали возникать приступы удушья (в основном ночью) которые появлялись в горизонтальном положении уменьшались, когда больная занимала полусидящее положение в постели. Приступ удушья сопровождался покашливанием, чувством «саждения» за грудиной. Затем стали беспокоить отеки на нижних конечностях, появлявшиеся к вечеру.

Данные объективного осмотра: Кожа бледная. Мраморность. На ногах пастозность голеней. В легких жесткое дыхание. ЧДД 28 в мин. ЧСС 100 в мин. Верхушечный толчок визуально и пальпаторно определяется в 5-ом межреберье, на 1.5 см. кнаружи от lineamedioclavicularissinistra, усиленный, разлитой, площадью 3.0 см. Границы относительной сердечной тупости. Правая граница определяется в 4-ом межреберье - на 3 см. кнаружи от правого края грудины. Верхняя граница на уровне 2-го ребра. Левая граница - в 5-ом межреберье на 1.5 см. кнаружи от lineamedioclavicularis. При аускультации на верхушке сердца первый тон ослаблен, выслушивается систолический шум. На основании сердца второй приглушен, акцент II тона на легочной артерии.

Пищеварительная система. Слизистые щек, губ, твердого неба розового цвета. Живот округлой формы, симметричный. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Большая кривизна желудка методом баллотирующей пальпации определяется на 3см. выше пупка. Печень при пальпации не выходит изпод края реберной дуги на 2 см. Край ее ровный, не острый, безболезненный. Размеры печени по Курлову 11*9*8 см. Селезенка не пальпируется. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания с правой и левой стороны отрицательный. Пальпация по ходу мочеточника безболезненна. Нервная система. Психическое состояние без особенностей.

Данные дополнительных методов исследования: Общий анализ крови: СОЭ 15 мм/ч; ЭР. $4,02 \cdot 10^{12}/л$, НВ 136 Г/л, L –5.2 ТЫС., Б – 1%, Э-4%, П.- 1%, С –54%, Л –32%, М – 8%.

Биохимический анализ крови: АСТ – 0,04 ммоль/л, АЛТ – 0,78 ммоль/л, 'С' - реактивный белок - 13 ммоль/л (N: 0-0.8), Антистрептокиназа - 100 АЕ/мл (N: 0-200), Антистрептолизин О - 49.1 МЕ (N: 0-225). Ревматоидный фактор - 20.0 МЕ (N: 0-20) Ig A - 1.37 g/l (N: 0.69 - 3.82), Ig G - 5.26 g/l (N: 7.23 - 16.85), Ig M - 0.93 g/l (N: 0.63 - 2.77)

ЭКГ. Ритм - синусовая тахикардия. Отклонение влево ЭОС. Неполная блокада передне-верхней ветви левой ножки пучка Гиса.

Эхокардиография. Резко выражена дилатация всех камер сердца. Миокард не

утолщен. Диффузная гипокинезия свободных стенок ЛЖ и ПЖ.

Заключение: На ЭХОКГ признаки диффузного мышечного поражения сердца.

Рентгенография ОГК. Сердце расширено в поперечнике за счет левых отделов, сердечные дуги сглажены, резко сглажен 'conuspulmonalis'.

Данные кардиомониторинга ЭКГ. ЧСС среднее днем - 105 уд/мин. (min - 95 уд/мин, max - 128 уд/мин), ЧСС среднее во время ночного сна - 97 уд/мин (min - 93 уд/мин, max - 103 уд/мин) ЧСС при функц. Нагрузке - 106 уд/мин (min - 94 уд/мин, max - 128 уд/мин). Наблюдалась выраженная тахикардия в течении всего времени наблюдения. Зарегистрированы следующие типы аритмий: 1. Одиночная наджелудочковая экстрасистолия. 2. Одиночная желудочковая полиморфная экстрасистолия. 3. Парная желудочковая экстрасистола.

ЗАДАНИЕ.

1. Поставьте диагноз в соответствии с классификацией.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Назначьте лечение.

Критерии оценивания промежуточной аттестации:

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.

Оценка «**хорошо**» выставляется в случае, если ординатор:

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

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

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.

1. Беляева, Л.М. Детская кардиология и ревматология. Практическое руководство / под общей ред. Л.М. Беляевой – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 584с.
2. Воробьев А. С. Электрокардиография: пособие для самостоятельного изучения/ А. С. Воробьев.- СпецЛит, 2011. -455с.
3. Джанашия, П.Х. Неотложная кардиология. Руководство для врачей / П.Х. Джанашия, Н.М. Шевченко, С.В. Олишевко. - М.: БИНОМ, 2010. – 288с.

4. Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности у детей и подростков / методические рекомендации, ассоциация детских кардиологов России.- М: ООО «М- Арт», 2010.- 80 с.
5. Доронина Т. Н. Черкасов Н.С. Хроническая сердечная недостаточность у детей / учебно-методическое пособие. Астрахань 2013. – 74с.
6. Диагностика, лечение и профилактика артериальной гипертензии у детей и подростков/ Рекомендации Ассоциации детских кардиологов России // Педиатрия. – 2011. – № 2. – Прил. № 1. – 29 с.
7. Кардиология и ревматология детского возраста/под ред. Г.А. Самсыгиной, М.Ю. Щербаковой. Изд 2е, допол. И переработанное. М-Изд. 2009-812с.
8. Капитан Т.И. Пропедевтика детских болезней /под ред. Т.И. Капитан. - издат. Минск, 2008. – 423с.
9. Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра/ Р.Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2012.- 160с.
- 10..Перечень ресурсов сети «Интернет», информационных технологий, используемых при проведении практики (включая перечень программного обеспечения):
 - .. <https://cardio-rus.ru> Клинические рекомендации (Всероссийская общественная организация «Ассоциация детских кардиологов России»
 - . <http://www.scardio.ru/> - Российское кардиологическое общество
 - <http://www.cardioschool.ru> - Cardioschool.ru
 - . <http://cardiodrug.ru> - Национальное общество доказательной фармакотерапии
 - .<http://www.rpcardio.ru> – сайт журнала «Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии»
 - https://www.rosmedlib.ru/cur_user/reg.html- Консультант врача
 - . <http://lib.astgmu.ru>-сайт научной библиотеки Астраханского ГМУ
 - .Комплект лицензионного программного обеспечения:
 - . MicrosoftOffice 2). MicrosoftWindows

9.Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

-аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

-аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

-помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный,

- электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат для с-электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат для суточного мониторинга артериального

давления, ЭКГ, электрокардиограф, эхокардиограф, кардиологическая линейка для анализа электрокардиограммы) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально.

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

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

«___» _____ 2020 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
Вариативная часть

Специальность: 31.08.13 «Детская кардиология»

Уровень образования: Ординатура

Квалификация выпускника: Врач-детский кардиолог

Форма обучения: Очная

Кафедра: госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования

Астрахань
2020

Программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) по специальности 31.08.13 «Детская кардиология», 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», Приказом Минздрава РФ от 03.09.2013 N 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Разработчики программы:

Зав. кафедрой, профессор, д.м.н. Черкасов Н.С. _____

Доцент, к.м.н. Давыдова О.В. _____

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры госпитальной педиатрии с курсом ПО

Протокол № _____ от _____ 2020 г.

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии с курсом ПО д.м.н., профессор _____ Черкасов Н.С.

Согласовано:

Проректор по
последипломному образованию,
д.м.н., профессор

М.А.Шаповалова

СОДЕРЖАНИЕ

1.Общая характеристика, цель и задачи практики.....	4
2.Объем и структура практики.....	4
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.....	18
7.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике	21
8.Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики	25
9.Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.....	26

1.Общая характеристика, цель и задачи практики

Цель вариативной части практики: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре по другим разделам ОПОП, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, формирование клинического мышления для решения профессиональных задач в области сохранения и укрепления здоровья детей и подростков, диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача-детского кардиолога, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи вариативной части практики амбулаторной специализированной помощи включают в себя совершенствование у ординатора готовности к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

1. Профилактическая деятельность: проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
2. Диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
3. Лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи;
4. Организационно-управленческая деятельность: ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; соблюдение основных требований информационной безопасности.

Задачи обучающего симуляционного курса: включают в себя формирование у ординатора готовности к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний;
- лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- организационно-управленческая деятельность: ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

2. Объем и структура практики

Трудоемкость практики (вариативная часть): 9 з.е., общая 75 з.е.

Продолжительность практики: 324 ч.

Вид практики: производственная (клиническая)

Способ проведения: стационарная

Форма проведения: непрерывно

Место проведения практики: Мультипрофильный аккредитационно-

3. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика вариативная реализуется в вариативной части Блока 2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.13 «Детская кардиология», очной формы обучения.

Обучающий симуляционный курс относится к Блоку 2 раздела «Практики» программы ординатуры, вариативной части, код **Б.2.В.01**, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Обучающий симуляционный курс базируется на знаниях, приобретенных при изучении Блока 1 Дисциплины (модули), базовой части программы ординатуры.

Навыки и умения, полученные ординаторами при освоении обучающего симуляционного курса, необходимы для последующего прохождения производственной (клинической) практики

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

Освоение программы обучающего симуляционного курса направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);

Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Обучающийся, освоивший программу обучающего симуляционного курса, должен

приобрести навыки оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

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

Таблица 1. Перечень компетенций, закрепленных за практикой

№	Код компетенции	Содержание 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
4	ПК-1	<u>профилактическая деятельность:</u> 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 у детей и подростков, 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
5	ПК-2	<u>профилактическая деятельность:</u> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками.
6	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
7	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков

8	ПК-5	<u>диагностическая деятельность:</u> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
9	ПК-6	<u>лечебная деятельность:</u> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи
10	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
11	ПК-8	<u>реабилитационная деятельность:</u> готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
12	ПК-9	<u>психолого-педагогическая деятельность:</u> готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
13	ПК-10	<u>организационно-управленческая деятельность:</u> готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
14	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
15	ПК-12.	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

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

УК -1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: принципы абстрактного мышления и анализа Уметь: анализировать, сопоставлять и абстрактно осмысливать совокупность данных Владеть: основными принципами абстрактного мышления, анализом и синтезом данных анамнеза, клиники и дополнительных методов исследования
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать: принципы управления коллективом, социальные, конфессиональные и культурные различия Уметь: управлять коллективом, решать вопросы социальных, конфессиональных и культурных различий Владеть принципами управления коллективом, социальными, конфессиональными и культурными различиями .

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 у детей и подростков, 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	Знать: 1. Принципы профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей и подростков 2. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей и подростков Уметь: Выявить биологические, генетические, средовые факторы анамнеза для прогнозирования развития патологии сердечно-сосудистой системы ребенка Владеть: 1. Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни с акцентом на патологию сердца и сосудов 2. Клинико-генеалогическим методом для оценки семейного анамнеза
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	Знать: 1. Принципы диспансеризации детей с заболеваниями сердечно - сосудистой системы 2. Основы иммунизации и профилактики инфекционных заболеваний у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы Уметь: Проводить комплексную оценку состояния здоровья и развития детей с патологией сердечно-сосудистой системы Владеть: Методами комплексной оценки состояния здоровья и развития ребенка

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	Знать: 1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий у детей с инфекционными заболеваниями патологией сердечно - сосудистой системы 2. Основы противоэпидемической работы и профилактики инфекционных заболеваний у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы Уметь: Проводить комплексную оценку состояния здоровья и противоэпидемические мероприятия у детей с патологией сердечно-сосудистой системы Владеть: Методами противоэпидемической работы, организации защиты детского населения при опасных инфекциях, стихийных бедствиях.
ПК -4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков	Знать: социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков Уметь: выполнять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков Владеть: социально-гигиенические методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков

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	Знать: 1. Клиническую симптоматику патологических состояний сердечно-сосудистой системы детей и подростков 2. Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний сердечно-сосудистой системы у детей 3. Этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний сердечно-сосудистой системы детей и подростков Уметь: 1. Оценить данные жалоб и анамнеза 2. Определить показания к госпитализации 3. Провести объективное исследование ребенка 4. Составить индивидуальный план обследования ребенка 5. Интерпретировать полученные результаты электрокардиографии, фонокардиографии, эхокардиографии, СМАД, ХМ-ЭКГ, Эхо-КГ, тилт-тест, ВЭМ, чреспищеводной электрокардиостимуляции, рентгенографии сердца 6. Провести и оценить функциональные нагрузочные и медикаментозные электрокардиографические пробы 7. Использовать приборы, применяемые в детской кардиологии (суточный монитор АД, суточный монитор ритма, кардиограф, велоэргометр, аппарат ЭХОКГ, дефибриллятор) 8. Провести острый лекарственный тест при подборе антиаритмической терапии у детей 9. Поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ 10 Владеть: 1. Методами визуальной оценки состояния сердечно-сосудистой системы 2. Методами объективной оценки (пальпация, перкуссия, аускультация) сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, измерения АД, ЧСС и пульса 3. Методикой проведения функциональных и лекарственных проб у детей и подростков 4. Методикой работы с диагностической аппаратурой
------	---	--

ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	Знать: 1. Современные методы терапии основных заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей и подростков 2. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы 3. Показания и противопоказания к хирургической коррекции врожденных пороков развития сердечно-сосудистой системы у детей Уметь: 1. Назначить рациональное вскармливание и питание детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы 2. Назначить лечение при патологии сердечно-сосудистой системы у детей 3. Оказать помощь детям при неотложных состояниях сердечно-сосудистого генеза Владеть: 1. Методикой расчёта питания детям при различной патологии сердечно-сосудистой системы. 2. Методикой расчёта лекарственных препаратов и инфузионной терапии при различной патологии сердечно-сосудистой системы у детей 3. Методикой выполнения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: основные аспекты оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации Уметь: оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при участии в медицинской эвакуации Владеть: основными правилами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: 1. Вопросы реабилитации заболеваний сердечно - сосудистой системы 2. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению у детей с патологией сердечно-сосудистой системы Уметь: Провести реабилитационные мероприятия при сердечно-сосудистой патологии у детей и подростков, в том числе после кардиохирургической коррекции Владеть: Методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении детей и подростков с различной патологией сердечно-сосудистой системы
------	---	--

ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: 1. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения 2. Основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения различных возрастно-половых и социальных групп 3. Основные показатели, характеризующие состояние общественного здоровья и организации здравоохранения; вопросы организации противоэпидемической работы, санитарного просвещения Уметь: 1. Использовать во врачебной практике нормативные документы по организации здравоохранения; 2. Анализировать и оценивать качество медицинской помощи; 3. Использовать методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния общественного здоровья от воздействия факторов среды обитания. 4. Проводить санитарно-просветительную работу среди населения. Владеть: 1. Принципами организации лечебно-диагностического процесса, внедрения рациональной организации труда в работу учреждений здравоохранения 2. Принципами и методами формирования у населения здорового образа жизни.
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: 1. Основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения 2. Основы этики и деонтологии в детской кардиологии 3. Вопросы организации детской кардиологической помощи в стране Уметь: Организовать в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала Владеть: Принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: критерии качества оказания медицинской помощи основные медико-статистические показатели Уметь: проводить оценку качества детской кардиологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей Владеть: критериями качества оказания медицинской помощи на основе основных медико-статистических показателей.
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать: Основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Уметь: проводить медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Владеть: основами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

5. Содержание практики

5.1 Учебно-тематический план практических занятий

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «31.05.01 Лечебное дело», «31.05.02 Педиатрия»

Срок обучения: 108 учебных часов

Трудоемкость: 3 (в зачетных единицах)

Режим занятий: 9 учебных часов в день (из них 3 часа самостоятельной работы)

Клинические базы: *Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр АГМУ, клинические базы кафедры (ГБУЗ АО ОДКБ и. Н.Н. Силищевой)*

Таблица 3. Содержание профессиональной деятельности

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Места работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр ФГБУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России					
	1. Работа с муляжами зачет Отрабатываем аускультацию тонов и шумов сердца. Тренировка аускультативных феноменов при Различных врожденных пороках сердца, проводится дифференциальная характеристика ВПС с различной локализацией дефектов, отрабатываются диагностические возможности врожденных и приобретенных пороков сердца. 2. Проводится на симуляторах отработка аускультативных данных при различных нарушениях ритма, тахи- и брадиаритмиях, экстрасистолиях, блокадах.	Аккредитационно-симуляционный центр Астраханского ГМУ	1 неделя 36 часов	УК-1, ПК-1, 2, 5	зачет

Второй год обучения (в 4 семестре) «Диагностика заболеваний сердца у детей»					
Стационар ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»					
1	Работа с пациентами: - курация больных; - оценка результатов обследования пациентов; - участие в постановке диагноза; - участие в обходах зав.отделением, руководителя практики, консилиумах, обсуждении сложных диагностических случаев; - участие в назначении и проведении лабораторных и инструментальных методов исследования. 2. Участие в назначении комплекса лечебных мероприятий и оказании специализированной медицинской помощи. 3. Оформление учетно-отчетной	Отделение кардиоревматологии	недель-3 учебных часов-108 ч.	УК-2,ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,12	зачет

	документации в медицинской организации (первичный осмотр вновь поступивших больных, дневниковые записи, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара, амбулаторные карты). 4. Участие в проведении экспертизы временной утраты трудоспособности и медикосоциальной экспертизы. 5. Оформление дневника практики с соблюдением требований информационной безопасности при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. 6. Аттестация по итогам практики.				
<i>Второй год обучения) «Диспансеризация детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы»</i>					
<i>Консультативная поликлиника ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»</i>					
3	1. Работа с пациентами: - участие в приеме пациентов в условиях поликлиники и на дому; - оценка результатов обследования пациентов; - участие в постановке	кабинет детского кардиолога	недель-2 учебных часов-72	УК-1,2, ПК-1,2,8,9	зачет

	диагноза; - участие в назначении и проведении лабораторных и инструментальных методов исследования 2. Участие в назначении комплекса лечебных мероприятий и оказании специализированной медицинской помощи. 3. Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (первичный осмотр вновь поступивших больных, дневниковые записи, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара, амбулаторные карты). 4. Участие в проведении лечебно-оздоровительных мероприятий и диспансерного наблюдения в амбулаторных учреждениях. 5. Изучение порядка и условий оказания первой врачебной специализированной помощи при неотложных состояниях на				
--	--	--	--	--	--

	амбулаторном этапе. 6. Участие в проведении экспертизы временной утраты трудоспособности и медикосоциальной экспертизы. 7. Оформление дневника практики с соблюдением требований информационной безопасности. 8. Аттестация по итогам практики.				
--	---	--	--	--	--

5.2 Перечень практических навыков, осваиваемых ординатором при прохождении практики

1. Запись и анализ ЭКГ
2. Оценка результатов эхокардиографии
3. Суточное мониторирование ЭКГ
4. Стресс-тесты (велоэргометрия, тредмил, стресс-Эхо)
5. Суточное мониторирование АД
6. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению, в том числе в электронном виде (ведение электронной истории болезни)
7. Консультирование пациента по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
8. Искусственное дыхание
9. Борьба с отеком легких
10. Базовая сердечно-легочная реанимация
11. Непрямой массаж сердца
12. Введение препаратов внутрисердечно
13. Пункция периферической вены
14. Катетеризация периферической вены
15. Временная остановка наружного кровотечения
16. Наложение мягкой повязки
17. Борьба с кардиогенным шоком
18. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении
19. Определение группы крови и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости)

5.3 Перечень специальных практических навыков вариативной части практики стационарной специализированной помощи

1. Запись и анализ ЭКГ
2. Оценка результатов эхокардиографии
3. Суточное мониторирование ЭКГ
4. Стресс-тесты (велозргометрия, тредмил, стресс-Эхо)
5. Суточноемониторирование АД
6. Оценка результатов дополнительных методов исследования: рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки, электронно-лучевой компьютерной томографии, мультиспиральной компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, радионуклидных методов исследований - при заболеваниях сердца
7. Электроимпульсная терапия аритмий
8. Введение лекарственных препаратов с использованием дозаторов
9. Парацентез
10. Экстренная медицинская помощь при:
 - Кардиогенном шоке)
 - Кардиогенном отеке легких
 - Остром нарушении мозгового кровообращения
 - Расслоении аневризмы аорты
 - Анафилактическом шоке
 - Тромбоэмболии легочной артерии
 - Внутреннем кровотечении
 - Гипогликемии
 - Гипергликемии
11. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению, в том числе в электронном виде (ведение электронной истории болезни)
12. Консультирование пациента по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний

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.

Перед началом практики обучающийся получает индивидуальное задание на практику. Во время прохождения практики ординаторы ведут дневник установленного образца, отражающий основные виды работы. Текущий контроль осуществляет руководитель практической подготовки.

Типовые индивидуальные задания для ординаторов в период прохождения вариативной части практики

6.2. Пример типового индивидуального задания для ординатора

Таблица 4. Перечень специальных практических навыков

№	Наименование навыка	Минимальное количество
1	Запись и анализ ЭКГ	10
2	Оценка результатов эхокардиографии	15
3	Суточное мониторирование ЭКГ	10
4	Стресс-тесты (велозргометрия, тредмил, стресс-Эхо)	3
5	Суточное мониторирование АД	7
6	Запись и анализ ЭКГ	10
7	Экстренная медицинская помощь при остром нарушении мозгового кровообращения	2

Таблица 5. Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения обучающего симуляционного курса практики

№	Наименование навыка	Минимальное количество
1	Базовая сердечно-легочная реанимация	5
2	Искусственное дыхание	5
3	Непрямой массаж сердца	5
4	Пункция периферической вены	5
5	Катетеризация периферической вены	5
6	Пункция внутрисердечная	5

6.3. Промежуточная аттестация:

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой, который включает в себя два этапа:

1. Проверка практических умений.
2. Собеседование по дневнику практики.

Проверка практических умений проводится с использованием чек-листов и (или) клинических задач фонда оценочных средств. Каждый этап оценивается по пятибалльной системе. По результатам двух этапов определяется итоговая оценка. Результаты сдачи зачета оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Аттестация по клинической практике проводится в последний день практики семестра. К промежуточной аттестации допускаются ординаторы, выполнившие программу клинической практики.

На промежуточную аттестацию ординатор предъявляет:

- дневник производственной практики;
- характеристику руководителя от базы практической подготовки;

Формы дневника, характеристики и анкеты представлены в Положении об организации проведения практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой, который включает в себя два этапа:

1. Проверка практических умений
2. Собеседование по дневнику практики.

Проверка практических умений проводится с использованием клинических задач фонда оценочных средств. Каждый этап оценивается по пятибалльной системе. По результатам двух этапов определяется итоговая оценка. Результаты сдачи зачета оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

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

6.4. 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.

6.5 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

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

Типовые контрольные задания для проведения промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий.

Вариант 1

1. Какие симптомы на ЭКГ характерны для полной сино-атриальной блокады:
 - А) увеличение продолжительности зубца Р более 0,11 сек.
 - Б) периодическое выпадение отдельных сердечных циклов комплексов QRST.
 - В) увеличение продолжительности интервала РО более 0,20 сек.
2. Уменьшение или исчезновение признаков преждевременного возбуждения желудочков при синдроме Вольф-Паркинсон – Уайта можно ожидать после внутривенного введения:
 - а) верапамила.
 - Б) АТФ.
 - В) аймалина (гилуритмала).
 - Г) всех перечисленных препаратов.
3. Характерными для ЭКГ признаками для мерцания предсердий являются:

- А) нерегулярные желудочковые комплексы
 - Б) наличие на ЭКГ частых до 200- 400 в минуту регулярных, похожих друг на друга предсердных волн, имеющих пилообразную форму
 - В) наличие частых нерегулярных волн, отличающихся друг от друга направлением и формой.
4. Признаками синдрома Вольф-Паркинсон – Уайта на ЭКГ являются:
- А) укорочение интервала QRST
 - Б) уширение комплексов QRS за счет дельта волны
 - В) удлинение интервала PQ
 - Г) все перечисленное.
5. Для купирования приступов желудочковой пароксизмальной тахикардии не эффективно назначение:
- А) лидокаина
 - Б) новокаинамида
 - В) сердечных гликозидов
 - Г) кордарона
 - Д) всех перечисленных препаратов.
6. Какие ЭКГ признаки характерны для предсердной пароксизмальной тахикардии:
- А) ЧСС более 200 в мин. при сохранении правильного ритма
 - Б) деформация и расширение комплексов с отрицательным зубцом Т
 - В) ЧСС менее 100 в мин.
7. Какие ЭКГ - симптомы характеризуют желудочковую экстрасистолию:
- А) преждевременное появление зубца Р и комплекса QRS
 - Б) отсутствие зубца Р, деформация и расширение комплекса QRS
 - В) неизмененный комплекс QRS.
8. Обязательно является патологией обнаружение на ЭКГ у детей до 5 лет неполной блокады правой ножки пучка Гиса:
- А) да
 - Б) нет.

Вариант 2

9. На ЭКГ изменения характерные для полной блокады правой ножки пучка Гиса проявляются всеми симптомами, кроме:
- А) резкое отклонение ЭОС влево (-30 гр.)
 - Б) наличие в отведениях В-1 и В-2 комплекса имеющего «М» образный вид
 - В) увеличение продолжительности комплекс QRS более 0,12 сек.
10. Какие заболевания реже вызывают развитие атриовентрикулярной блокады:
- а) ревматизм
 - б) дифтерия
 - в) грипп.

11. Какие заболевания чаще вызывают развитие неполной блокады правой ножки пучка Гиса:
- а) миокардит
 - б) врожденный порок сердца
 - в) отравления дигоксином
 - г) все перечисленное.
12. При выявлении на ЭКГ полной блокады левой ножки пучка Гиса можно думать о поражении сердца:
- а) функциональном
 - б) органическом.
13. Пароксизмальная тахикардия чаще возникает у детей имеющих такие заболевания как:
- а/ кардит
 - б/ ревматизм
 - в/ артериальную гипертонию
 - г/ синдром предвозбуждения желудочков.
14. Провоцирующими факторами в возникновении приступа пароксизмальной тахикардии чаще всего выступают:
- а/ психическое напряжение
 - б/ заболевание лёгких
 - в/ повышение температуры
 - г/ переедание.
15. Начало пароксизмальной тахикардии чаще всего бывает:
- а/ острое
 - б/ подострое
 - в/ хроническое
16. При приступе суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии ЧСС достигает:
- а/ 100-120 в мин.
 - б/ 140 в мин.
 - в/ 180-200 в мин.

Вариант 3

17. Особенности положения ЭОС у новорожденных и детей первых месяцев жизни:
- а) значительное отклонение электрической оси сердца (ЭОС) вправо (от $+90^\circ$ до $+180^\circ$).
 - б) вертикальное положение (70° - 90°), допускаются значительные колебания угла (от 30° до 120°).
 - с) Не имеет особенностей
18. Правый тип ЭКГ в любом возрасте может встречаться при:
- а) При перегрузке и гипертрофии левого желудочка
 - б) При перегрузке и гипертрофии правого желудочка
 - с) При эндокардите
 - д) При пневмонии
19. Какой из перечисленных факторов наиболее часто способствует возникновению аритмий у детей:
- А. наследственные факторы
 - Б. перинатальное поражение ЦНС

- В. эндокринные расстройства
- Г. очаги хронической инфекции
- Д. заболевания сердца

20. Аритмией, обусловленной расстройством автоматизма сердца является:

- А. синусовая тахикардия
- Б. экстрасистолия
- В. пароксизмальная тахикардия
- Г. трепетание предсердий
- Д. фибрилляция желудочков

21. Экстрасистолии развиваются при нарушении функции сердца:

- А. автоматизма
- Б. возбудимости
- В. проводимости
- Г. сократимости
- Д. рефрактерности

22. Урежение синусового ритма менее 100 сокращений в минуту у детей первого года жизни, и менее 60 – 80 в минуту у детей старшего возраста характерно для:

- А. пароксизмальной тахикардии
- Б. мерцательной аритмии
- В. синусовой тахикардии
- Г. синусовой брадикардии
- Д. миграции источника ритма

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

ЗАДАЧА 1

Кирилл Р., 1 год 4 мес., поступил в отделение с жалобами на рвоту, боли в животе, значительное снижение аппетита, потерю в массе тела на 2 кг в течение последних 2 месяцев.

Из анамнеза известно, что ребенок от второй беременности и родов, протекавших физиологически. Развивался соответственно возрасту. Ходит с 9 мес., в массе тела прибавлял хорошо. В возрасте от 1 года 2 мес. перенес ОРВИ. Заболевание сопровождалось умеренно выраженными катаральными явлениями в течение 5 дней (насморк, кашель), в это же время отмечались жидкий стул, рвота, температура тела 37,2-37,5 С. С этого времени мальчик стал вялым, уставал ходить. Беспокоил влажный кашель, преимущественно по ночам. Значительно снизился аппетит. Участковым педиатром состояние расценено как астенический синдром после перенесенного заболевания.

В общем анализе крови, сделанном в поликлинике: Нb-100 г/л, эр.- $3,0 \times 10^{12}/л$, лейкоц.- $6,3 \times 10^9/л$, п/я-2%, с/я- 47%, лимф.-43%, эоз.- 2%, мон.- 3%, СОЭ- 11мм/ч.

Был госпитализирован с диагнозом «железодефицитная анемия». Накануне поступления состояние резко ухудшилось: был крайне беспокоен, отмечалась повторная рвота, появились отеки на ногах.

При поступлении состояние тяжелое. Выражена вялость, адинамия, аппетит отсутствует.

Кожа бледная, цианоз носогубного треугольника, на голенях- отеки. В легких жесткое дыхание, в нижних отделах выслушиваются крепитирующие хрипы. ЧД-60 в минуту. Границы относительной сердечной тупости расширены влево до передней аксиллярной линии. Тоны сердца глухие, выслушивается систолический шум на верхушке, ЧСС- 160 в минуту. Печень +7 см по правой срединно- ключичной линии, селезенка +2 см. Диурез снижен. Стул оформленный.

Результаты обследования:

Клинический анализ крови: Нб-100 г/л, эр.- $3,0 \times 10^{12}/л$, лейкоц.- $6,3 \times 10^9/л$, п/я-2%, с/я- 48%, лимф.-40%, эоз.- 2%, мон.- 8%, СОЭ- 10мм/ч.

Клинический анализ мочи: без патологии.

Задание:

- 1) Какой предварительный диагноз может быть поставлен ребенку?
- 2) Назовите наиболее вероятные этиологические факторы.
- 3) Составьте план дополнительного обследования.
- 4) Перечислите возможные изменения ЭКГ.
- 5) Чем можно объяснить увеличение печени и отеки на ногах?
- 6) Какова может быть причина кашля?
- 7) Назначьте терапию больному.
- 8) Какие ошибки были допущены на догоспитальном этапе ведения больного?
- 9) Возможные исходы.

Критерии оценивания промежуточной аттестации:

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.

Оценка «хорошо» выставляется в случае, если ординатор:

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

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

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.

1. Беляева, Л.М. Детская кардиология и ревматология. Практическое руководство / под общей ред. Л.М. Беляевой – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 584с.
2. Воробьев А. С. Электрокардиография: пособие для самостоятельного изучения/ А. С. Воробьев.- СпецЛит, 2011. -455с.
3. Джанашия, П.Х. Неотложная кардиология. Руководство для врачей / П.Х. Джанашия, Н.М. Шевченко, С.В. Олишевко. - М.: БИНОМ, 2010. – 288с.
4. Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности у детей и подростков / методические рекомендации, ассоциация детских кардиологов России.- М: ООО «М- Арт», 2010.- 80 с.
5. Доронина Т. Н. Черкасов Н.С. Хроническая сердечная недостаточность у детей / учебно-методическое пособие. Астрахань 2013. – 74с.
6. Диагностика, лечение и профилактика артериальной гипертензии у детей и подростков/ Рекомендации Ассоциации детских кардиологов России // Педиатрия. – 2011. – № 2. – Прил. № 1. – 29 с.
7. Кардиология и ревматология детского возраста/под ред. Г.А. Самсыгиной, М.Ю. Щербаковой. Изд 2е, допол. И переработанное. М-Изд. 2009-812с.
8. Капитан Т.И. Пропедевтика детских болезней /под ред. Т.И. Капитан. - издат. Минск, 2008. – 423с.
9. Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра/ Р.Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2018.- 160с.
10. Неонатальный скрининг с целью раннего выявления критических врожденных пороков сердца/ Методические рекомендации правительства. Москва, Департамент здравоохранения – М – 2012, 36с.
11. Прахов А.В. Неонатальная кардиология / А.В. Прахов. - Н.Новгород: НГМА, 2017. – 66
12. Макаров Л.М., ЭКГ в педиатрии. - Л.М.Макаров.- Изд. М.: Медпрактика.- 2018 - 4-е перераб. и доп : 657 с.

8.2 Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Клинические рекомендации (Всероссийская общественная организация «Ассоциация детских кардиологов России» <https://cardio-rus.ru>)
2. <http://www.scardio.ru/> - Российское кардиологическое общество
3. <http://www.cardioschool.ru> - Cardioschool.ru
4. <http://cardiodrug.ru> - Национальное общество доказательной фармакотерапии
5. <http://www.rpcardio.ru> – сайт журнала «Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии»
6. https://www.rosmedlib.ru/cur_user/reg.html- Консультант врача
7. <http://lib.astgmu.ru>-сайт научной библиотеки Астраханского ГМУ
8. Перечень ресурсов сети «Интернет», информационных технологий, используемых при проведении практики (включая перечень программного обеспечения)
- 9... <https://cardio-rus.ru> Клинические рекомендации (Всероссийская общественная организация «Ассоциация детских кардиологов России»)
- 10.. <http://www.scardio.ru/> - Российское кардиологическое общество
- 11.. <http://www.cardioschool.ru> - Cardioschool.ru
- 12.. <http://cardiodrug.ru> - Национальное общество доказательной фармакотерапии
- 13.. <http://www.rpcardio.ru> – сайт журнала «Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии»
- 14.. https://www.rosmedlib.ru/cur_user/reg.html- Консультант врача
15. <http://lib.astgmu.ru>-сайт научной библиотеки Астраханского ГМУ
16. Комплект лицензионного программного обеспечения

9. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

-аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

-аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

-помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный,

- электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат для суточного мониторинга артериального давления, ЭКГ, электрокардиограф, эхокардиограф, кардиологическая линейка для анализа электрокардиограммы) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально.