Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.04.2022 15:26:08
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 5
к основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения) ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от «28» 05 2021 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«17» 05 2021 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики Производственная
учебная/производственная

Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

Трудоемкость практики 16 зе / 10,6 недели
(зачетных единиц/ неделях)

Форма проведения практики непрерывная/дискретная
(непрерывная/ дискретная)

Способ проведения практики стационарная/выездная
(стационарная/выездная)

Направление подготовки (специальность) **31.05.02 Педиатрия**
(код, наименование)

Уровень подготовки специалитет
(специалитет/магистратура)

Сфера профессиональной деятельности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

Форма обучения **Очная**
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ОПОП **6 лет**
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра Институт педиатрии

Владивосток, 2021

При разработке программы производственной практики Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии в основу положены:
1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия утверждённый приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. N 965

2) Учебный план программе специалитета специальность 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения) утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021 г., Протокол № 5.

Программа производственной практики Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии одобрена на заседании института педиатрии
от «23» 04 2021 г. Протокол № 9.

Директор института педиатрии _____ Шуматова Т.А.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа производственной практики Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии одобрена УМС по специальности Педиатрия от «27» 04 2021 г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ Цветкова М.М.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:
Профессор института педиатрии _____ Суровенко Т.Н.
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

1. **Цель и задачи реализации практики** Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

Цель профессионально-практическая подготовка обучающихся по освоению приемов квалифицированного подхода к ведению пациентов в при оказании первичной медико-санитарной помощи, также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций Профессионального стандарта код 02.008 Врачебная практика в области педиатрии Врач-педиатр участковый №833 (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый)

При этом ***задачами*** производственной практики Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии являются

− сформировать способность диагностики патологических состояний в педиатрии, интерпретации результатов проведенных клинических и параклинических методов диагностики и формирования на их основе клинического диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

− сформировать навык диагностики патологических состояний и заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента и оказания врачебной помощи детскому населению, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения);

− сформировать способность и готовности к оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

− сформировать способность и готовности к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

− сформировать готовность к участию в выработке у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

− сформировать готовность к участию в обучении пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.

− изучить основы осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

2. Место практики Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии **в структуре** основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

2.1. Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии относится к блоку Б2 «Практика» Обязательная часть учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия. К освоению производственной практики в качестве помощника врача-педиатра участкового допускаются обучающиеся, завершившие программу обучения С (XII) семестров.

2.2. Для освоения производственной/учебной практики Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, учебной и производственной практиками:

Б1.О.28 Педиатрия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

этиологии и патогенеза основных групп заболеваний и отдельных нозологических форм, встречающихся в педиатрической практике, их клинические проявления, типичное течение у детей разных возрастных групп и подростков, современные методы их диагностики;

этиологии и патогенез основных групп заболеваний и отдельных нозологических форм, встречающихся в педиатрической практике, их клинические проявления, типичное течение у детей разных возрастных групп и подростков, современные методы диагностики, лечения и профилактики групп заболеваний и отдельных нозологических форм, встречающихся в педиатрической практике современные методы лечения и профилактики основных групп заболеваний и отдельных нозологических форм в педиатрической практике.

Умения:

-распознать основные симптомы и симптомокомплексы заболеваний; назначить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз - распознать основные симптомы и симптомокомплексы заболеваний; назначить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации; - разработать план лечения с учетом течения болезни и возрастных особенностей у детей, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, назначить программу реабилитационных мероприятий. - разработать план лечения с учетом течения болезни и возрастных особенностей у детей, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, назначить программу реабилитационных мероприятий.

Навыки:

-распознать основные симптомы и симптомокомплексы заболеваний; назначить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз - распознать основные симптомы и симптомокомплексы заболеваний; назначить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации; - разработать план лечения с учетом течения болезни и возрастных особенностей у детей, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, назначить программу реабилитационных мероприятий. - разработать план лечения с учетом течения болезни и возрастных особенностей у детей, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, назначить программу реабилитационных мероприятий.

Б.1.О.53 Инфекционные болезни у детей

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях, современные методы диагностики инфекций у детей;

- санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах;

- принципы ведения медицинской документации в стационаре при наблюдении за больными детьми и подростками;

- основы патофизиологических процессов в организме детей и подростков;

- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза инфекционной болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;

- функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах;

- эпидемиологию инфекционных, паразитарных заболеваний у детей и подростков, осуществление противоэпидемических мероприятий;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков;
- осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков.

Умения:
- произвести осмотр по органам и системам больного ребенка и подростка;
- анализировать и оценивать состояние больного ребенка и подростка;
- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
- обосновать необходимость клинического обследования больного ребенка и подростка в соответствии с выявленными патологическими процессами;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;
- анализировать результаты рентгенологического обследования детей и подростков;
- разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения инфекционной болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения;
- участвовать в организации и оказании лечебно-диагностической, санитарно-эпидемической, профилактической помощи детям и подросткам;
- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;
- вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля

Навыки:
- алгоритмы выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий детям и подросткам;
- использования простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек);
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков;
- принципами и методами оказания первой медицинской и при неотложных состояниях у детей и подростков;
- основными принципами диагностики, лечения и реабилитации инфекционных болезней у детей и подростков, показаниями к госпитализации детей и подростков с инфекционными заболеваниями;
- принципами и методами оказания первой медицинской и при неотложных состояниях у детей и подростков;
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля

Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:
- структуры и организации работы детской поликлиники; обязанности участкового врача при наблюдении здоровых детей и диспансеризации детей с хроническими заболеваниями; правила ведения документации участкового врача и детской поликлиники;
- методика экспертизы временной нетрудоспособности, правила оформления обычного и электронного листка временной нетрудоспособности, показания к проведению медико-социальной экспертизы;
- современные клинические рекомендации и стандарты лечения основных заболеваний детского возраста, показания к направлению в стационар и дневной стационар;

Умения:

- собирать анамнез, заполнять статус новорожденного ребенка, этапные эпикризы, текущие дневники), вести форму №112-у, №63-у; талон амбулаторного пациента и др.
- провести дородовый патронаж и первичный патронаж и профилактический прием здорового ребенка прием больного ребенка
- выписать листок временной нетрудоспособности, направление на медико-социальную экспертизу
- разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, назначить лекарственную терапию, оценить её эффективность и безопасность

Навыки:

- распознать основные симптомы и симптомокомплексы заболеваний; сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации; - разработать план лечения с учетом течения болезни и возрастных особенностей у детей, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения,
- проведение профилактического осмотра, прием больного ребенка с оформлением осмотра, эпикризы в ф 112/у, разрешение на вакцинацию, информированное согласие, выписка направлений, экстренного извещения, рецептов
- комплексной оценкой состояния здоровья детей и определением группы здоровья и групп направленного риска. назначением профилактических и лечебных мероприятий
- соблюдения и определение сроков временной нетрудоспособности по уходу за ребенком при острых и обострении хронических заболеваний
- оформление записи приема больного ребенка с планом обследования и лечения, выписать рецепты и направления
- выполнения учетно-отчетной документации, анализ работы врача-педиатра участкового.

2.3. Практика проводится в С (XII) семестре.
Вид практики: производственная практика.
Тип практики: клиническая.
Способ проведения практики: стационарная / выездная.
Форма проведения практики: непрерывная / дискретная: модуль Б2.О.08.01 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии 15 зе – непрерывная; модуль Б2.О.08.02 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии. Симуляционный модуль 1зе – дискретная.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Менеджмент качества	ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИДК.ОПК-9_1- имеет представление о системе менеджмента качества ИДК.ОПК-9_2- использует основные принципы менеджмента качества при решении задач профессиональной деятельности ИДК.ОПК-9_3- оценивает эффектив-ность собственной профессиональной деятельности

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт код 02.008 Врачебная практика в области педиатрии Врач-педиатр участковый №833 (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый)		
ОТФ - Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Тип профессиональной деятельности - диагностический, вид задач профессиональной деятельности - обследование детей с целью установления диагноза;		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-2_1- способен составить план обследования детей с целью установления клинического диагноза с обоснованием
		ИДК.ПК-2_2-способен обосновать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию
		ИДК.ПК-2_3- способен пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи
		ИДК.ПК-2_4- способен определять необходимость и целесообразность и применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе цифровых помощников врача
Тип профессиональной деятельности - лечебный, вид задач профессиональной деятельности - назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-5 Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского	ИДК.ПК-5_1- оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

	вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи с использованием цифровых технологий	
	ПК-6 Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-6_1- оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
		ИДК.ПК-6_2- проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
Тип профессиональной деятельности - реабилитационный, вид задач профессиональной деятельности - реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
A/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК- 8 Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы	ИДК.ПК-8_1- определять степень и характер нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи
		ИДК.ПК-8_2- определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи

		и с учетом стандартов медицинской помощи
		ИДК.ПК-8_3- обосновывать показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы
		ИДК.ПК-8_4- направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи
		ИДК.ПК-8_5- направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям
	ПК-9 Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов	ИДК.ПК-9_1- назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка
		ИДК.ПК-9_2- производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
		ИДК.ПК-9_3- контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
		ИДК.ПК-9_4- оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе
Тип профессиональной деятельности - профилактический, вид задач профессиональной деятельности - проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
A/04.7 Проведение	ПК-10 Способность и готовность к	ИДК.ПК-10_1- организовывать проведение санитарно-

профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
		ИДК.ПК-10_2- организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции
		ИДК.ПК-10_3- осуществлять просветительскую деятельность с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно- образовательных сред
	ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний	ИДК.ПК-11_1- организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами
		ИДК.ПК-11_2- организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
		ИДК.ПК-11_3- определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания
		ИДК.ПК-11_4- назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска, в том числе среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
		ИДК.ПК-11_5- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп, в том числе пользу грудного вскармливания; правила формирования здорового образа

		жизни с учетом возраста и группы здоровья, в том числе с применением социальных средств массовой информации
Тип профессиональной деятельности - организационно-управленческий, вид задач профессиональной деятельности – организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
A/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	ПК-12 Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»	ИДК.ПК-12_1- получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику, обработку персональных данных
		ИДК.ПК-12_2- составлять план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями и проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения
		ИДК.ПК-12_3- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде (ведение электронных медицинских карт пациентов)
		ИДК.ПК-12_4- оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности, в том числе в электронном виде
		ИДК.ПК-12_5- работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет" для получения своевременной актуальной профессиональной информации, проведения дистанционного консультирования, формирование навыков работы в системе ЕМИАС (единая медицинская информационно-аналитическая система)

1. Содержание практики

Объем практики Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

Вид работы		Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
			№С	№ __
			часов	часов
1		2	3	4
Производственная/учебная практика (ПП или УП)		576 ч /16 зе	576	
Инструктаж по технике безопасности			2	
Симуляционный модуль в ЦСТТ		36 ч /1 зе	36	
Работа в отделениях под контролем руководителя практики			540	
Выполнение индивидуального задания				
Подготовка к беседам по профилактике заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни			6	
Подготовка к промежуточной аттестации			6	
Другие виды работ для освоения программы практики				
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:				
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет с оценкой		
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	576	576	
	ЗЕТ	16	16	

Разделы практики, виды деятельности и формы контроля

практика Б2.О.08.01 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

Симуляционный модуль

п/№	Разделы практики, виды деятельности	Часы
1	2	3
№ семестра С (XII)		
1.	Базовая сердечно-легочная реанимация	
2.	Расширенная сердечно-легочная реанимация	
3.	Заболевания, состояния требующие оказания неотложной помощи	
4.	Заболевания, состояния требующие оказания неотложной помощи (продолжение)	
	Итого:	**36**

Практика Б2.О.08.01 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

п/№	Разделы практики, виды деятельности	Часы
1	2	3
№ семестра С (XII)		
1.	Организация и содержание работы со здоровыми детьми (0-17 лет)	
2.	Лечение, профилактика, реабилитация и диспансеризация детей (0-17 лет) с	

	острыми и хроническими заболеваниями	
3.	Организация и содержание работы по оказанию догоспитальной помощи детям при основных синдромах и несчастных случаях	
4.	Санитарно-просветительная работа	
5.	Учебно-исследовательская работа	
	Итого:	**540**

Рекомендуются следующие формы УИРС:

1. Составление рефератов по материалам новейшей медицинской литературы.
2. Составление текста научно-популярных лекций и бесед для населения по предупреждению заболеваний внутренних органов и пропаганде здорового образа жизни.
3. Выпуск санитарных бюллетеней.
4. Оформление стендов, альбомов и других наглядных пособий, видеозаписей лечебных и диагностических процедур и т.д.
5. Создание учебных видеофильмов и электронных учебных атласов.
6. Анализ заболеваемости детей 1-го года жизни.
7. Особенности физического и нервно-психического развития детей 1-го года жизни в зависимости от характера вскармливания.
8. Анализ показателей физического развития и заболеваемости недоношенных детей.
9. Анализ заболеваемости подростков.
10. Структура лиц с особенностями состояния здоровья на педиатрическом участке

5. Формы отчетности по практике

5.1. Дневник по практике.

5.2. Результаты промежуточной аттестации.

6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся практике

6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела производственная практика	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	XII	текущий контроль	Симуляционный модуль в ЦСТТ	Демонстрация манипуляций, тесты, задачи	20	5
2.	XII	текущий контроль	Организация и содержание работы со здоровыми детьми (0-17 лет)	Работа в первичном звене под контролем руководителя практики		
			Лечение, профилактика, реабилитация и диспансеризация детей (0-17 лет) с острыми и хроническими заболеваниями			
			Организация и содержание работы по оказанию догоспитальной			

			помощи детям при основных синдромах и несчастных случаях			
3.	XII	промежуточная аттестация		тесты, дневник		

6.2. Примеры оценочных средств.

для текущего контроля	типовые ситуационные задачи (приложение 4)
	чек-листы оценки практических умений (приложение 5)
для промежуточной аттестации	перечень вопросов для собеседования (приложение 1)
	итоговый тестовый контроль (приложение 2)
	образец дневника производственной практики (приложение 3)
	санитарно-просветительная работа (приложение 6)

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

7.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Кильдиярова, Р.Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник [Электронный ресурс]	Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.

7.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс]	Р. Р. Кильдиярова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.
2	Клинические нормы. Педиатрия	Р. Р. Кильдиярова	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4260-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442609.html	Неогр. д.

3	Первичная медико-санитарная помощь детям. Дошкольный и школьный возраст: учебное пособие /	Л. Ф. Игнатова, В. В. Стан, Н. В. Иванова и др.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-5590-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.r»u/book/ISBN9785970455906.html	Неогр. д.
4	Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) : учебное пособие	Н. В. Иванова [и др.].	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. : ил. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5743-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457436.html	Неогр. д.
5	Руководство участкового педиатра	Т.Г. Авдеева	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 656 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5165-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451656.html	Неогр. д.
6	Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения	Э. К.Цыбулькин	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-3489-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434895.html	Неогр. д.

7.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

7.4. Перечень информационных технологий, используемых для образовательной деятельности в период практики, информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester

3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

8. Материально-техническое обеспечение производственной/учебной практики

Производственная практика Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии 16 зе реализуется на базах практической подготовки (на основе договоров о сотрудничестве) в оборудованных кабинетах, палатах медицинских организаций, оборудованных для проведения работы с пациентами, получающими профилактическую, диагностическую, лечебную и реабилитационную помощь:

- в структурных подразделениях образовательных и научных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность или фармацевтическую деятельность (клиник);
- в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (базе практической подготовки (н-р КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №2», КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №3», КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №5», ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница № 2»)
- в кабинете № 23-012. Отделение общего ухода Центра симуляционных и аккредитационных технологий ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Обучение навыкам оказания неотложной помощи проводится в Учебно-тренажерном центре (педиатрический класс)

Кабинет № 25-012. **Педиатрическое отделение**

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	Кровать функциональная трёхсекционная	Отработка навыков сестринского ухода за больным в различных положениях тела	1
2	Детский манекен для обучения уходу за больным ребёнком, совместимый с VitalSim	Отработка навыков по уходу за больным ребёнком - применение различных масок - уход за трахеей и аспирация - обмывание/подмывание - внутрикостные прокол и введение - определение мест внутримышечных инъекций - катетеризация мочевого пузыря - введение ректальных свечей - уход за стомой - обслуживание желудочного зонда и кормление - выслушивание нормальных и ненормальных шумов сердца, дыхания и кишечных шумов - оротрахеальная интубация - назотрахеальная интубация - введение ротовых воздуховодов - введение носовых воздуховодов - смена постельного белья, одежды	1

		- аускультация сердца и легких (более 20 звуковых картин)	
3	Манекен грудного ребёнка для обучения уходу за больным младенцем, совместимый с VitalSim	Отработка навыков по уходу за больным грудным ребёнком - применение различных масок - уход за трахеей и аспирация - обмывание/подмывание - внутрикостные прокол и введение - определение мест внутримышечных инъекций - катетеризация мочевого пузыря - введение ректальных свечей - уход за стомой - обслуживание желудочного зонда и кормление - выслушивание нормальных и ненормальных шумов сердца, дыхания и кишечных шумов - оротрахеальная интубация - назотрахеальная интубация - введение ротовых воздуховодов - введение носовых воздуховодов - смена постельного белья, одежды - аускультация сердца и легких (более 20 звуковых картин)	1
4	Инкубатор транспортный для новорожденных и детей модель TI 500 ISOLETTE	Отработка навыков транспортировки неонатальных пациентов с помощью транспортного инкубатора со встроенным аппаратом искусственного дыхания. 1)Доступ к пациенту обеспечивается через переднюю панель и с помощью выдвижного ложа с головной стороны инкубатора. 2) Дополнительный флоуметр – эта стандартная опция позволяет выполнять ручную ИВЛ в ходе реанимационных мероприятий, а также даёт возможность вентиляции близнецов в одном инкубаторе. 3) Воздушный компрессор – транспортный инкубатор TI500 GLOBE-TROTTER имеет уникальную опцию встроенного воздушного компрессора, устраняя потребность в баллонах со сжатым воздухом. 4) Элементы управления на передней панели – все данные о пациенте можно легко увидеть и к ним можно получить быстрый доступ.	1
5	Манекен младенца мобильный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных показателей	Отработка навыков оказание неотложной помощи в команде при различных состояниях новорожденного младенца, с мониторингом пациента с предустановленным программным обеспечением. - Реалистичные вид, масса и тактильные ощущения кожи, как у новорожденного младенца - Имитация дыхания, движений глаз, головы и щек - Реалистичное воспроизведении разных звуков младенца (плач, кашель, тоны сердца) - Воспроизведение различных видов нормального дыхания и патологических шумов	1

		- Функция кровообращения с возможностью настройки АД и ЧСС - Возможность интубации любыми способами — анатомически точные дыхательные пути - Возможность мониторирования основных жизненных параметров: ЭКГ, АД, SpO2, ЧСС, etCO2, ЦВД и т.п. - отработка командной тактики при пяти различных патологических состояниях	
6	Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких РАТ (педиатрический)	- более 20 видов сердечных тонов - более 15 дыхательных звуков - 3 кишечных шума	1
7	Манекен ребенка девочка/мальчик раннего возраста для обучения уходу	Отработка навыков процедур ухода за новорождённым	2
8	Манекен ребёнка для обучения процедурам ухода (новорождённый)	Отработка навыков процедурам ухода за новорождённым - купание и перевязка - кормление через трубку и промывание желудка - прокол пальца и укол пятки - введение катетера девочкам и мальчикам (взаимозаменяемые половые органы) - клизменные процедуры	1
9	Детские электронные весы для новорожденных с ростомером	Отработка навыков взвешивания и измерения роста новорожденных и детей в возрасте до 1,5 лет. 1) возможность сохранения в памяти весов результата последнего взвешивания. 2) возможность выводить на табло разность показаний веса имеющегося и ранее зафиксированного. 3) возможность производить выборку тары (детских принадлежностей) из диапазона взвешивания.	1
10	Тренажёр для обучения аускультации (только тело)	Аускультация сердечных тонов и дыхательных шумов: - 12 патологий ритмов сердца в 6 точках - 16 патологий шумов лёгких в 7 точках на груди и 12 точках на спине	1
11	Тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний	- пальпация органов брюшной полости в норме и при 50 патологиях, включая асцит, новообразования и пр. - аускультация живота	1
12	Учебный тренажёр для самообучения процедурам энтерального питания	Отработка навыков введение трубки для энтерального кормления	1
13	Компрессорный	Отработка навыков глубокой ингаляции аэрозолей	1

	небулайзер /Борсал/	медикаментов на протяжении длительного времени	
14	Ростомер металлический со стульчиком	Медицинское приспособление для точного измерения человеческого роста в положении стоя и сидя. Удобная планка позволяет легко фиксировать измерительные показатели на соответствующей высоте.	1
15	Туловище подавившегося подростка	Отработка навыков проведения приёма Хаймлика для удаления инородного предмета из дыхательных путей.	1
16	Манекен ребенка старше года с аспирацией инородным телом	Отработка навыков проведения приёма Хаймлика для удаления инородного предмета из дыхательных путей.	1
17	Туловище подавившегося ребёнка	Полноростовая модель ребенка 9 месяцев Отработка навыков проведения приёма Хаймлика для удаления инородного предмета из дыхательных путей младенца - правильное положение рук - приложение достаточной силы для выталкивания инородного тела	1
18	Учебный тренажер для самообучения процедурам энтерального питания	Навыки: - измерение, введение и фиксация назогастрального зонда - введение гастростомической трубки - аспирация содержимого желудка для подтверждения правильного размещения трубки - энтеральное питание через назогастральный зонд или гастростомическую трубку - введение жидких форм лекарственных средств	1

Методические материалы, созданные сотрудниками института и используемые в учебном процессе:

- организация медицинской помощи и диспансерного наблюдения здоровых детей в условиях поликлиники
- методические рекомендации для самостоятельной работы студентов по непрерывному наблюдению здоровых детей первого года жизни в поликлинике и на дому
- организация игр-занятий с детьми первого года жизни для коррекции нервно-психического развития
- диспансеризация детей с хроническими заболеваниями

Имеются типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, наборы ситуационных задач, электронные презентации

Требования к практике для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Особенности реализации практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления практика реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Выбор мест прохождения практик для инвалидов и лиц с ОВЗ проводится по личному заявлению обучающегося с учетом требований их доступности для данных обучающихся. При определении мест учебной и производственной практик для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где реализуется практика, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение практики.

При реализации практики на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение практики для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ на одной базе практической подготовки совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся; присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации практики доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

Форма проведения промежуточной аттестации по практике для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ОВЗ. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Методические рекомендации по организации практики Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии*:*

Практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем руководителя практики и руководителя на базе практической подготовки. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы врача-педиатра участкового.

При проведении практики Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии необходимо использовать возможности базы практической подготовки для выполнения обязанностей врача-педиатра участкового. По завершению реализации производственной практики обучающиеся владеют приемами эффективного общения на основе этических и деонтологических принципов; : правильным ведением медицинской документации; оценками со-стояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Практика проводится в виде самостоятельной работы под контролем руководителя от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России и руководителя на базе практической подготовки,

демонстрации практических умений, ответов на тестовые задания, симуляционных тренингов.

Работа с информационными ресурсами по практике выполняется в пределах часов, отводимых на её освоение

Каждый обучающийся обеспечен неограниченным доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По практике Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии разработаны методические рекомендации для студентов «Образец дневника практики», сформированы комплекты клинических рекомендаций, алгоритмов по основным разделам работы.

Оформление дневника практики способствуют формированию навыков заполнения отчетной медицинской документации, проведения профилактических мероприятий на всех этапах работы врача-педиатра участкового.

Реализация практики на базе практической подготовки обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта - 02.008 Врачебная практика в области педиатрии Врач-педиатр участковый №833 (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый).

Текущий контроль определяется ведением дневника практики, применением чек-листов манипуляций, промежуточный аттестация в виде «зачета с оценкой» - тестирование, демонстрация навыков с использованием реальных и виртуальных тренажеров, других симуляционных и электронных технологий (стандартизированные пациенты, технологии дополненной реальности), собеседование по итогам практики с оценкой ведения дневника производственной практики.

Приложение 1.

Вопросы для собеседования по практике

Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-9	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-5	Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи с использованием цифровых технологий
К	ПК-6	Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-8	Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы
К	ПК-9	Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности

Ф	A/03.7	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей
Ф	A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
Ф	A/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Алгоритм сбора анамнеза жизни; 2. Критерии комплексной оценки состояния здоровья; 3. Критерии определения группы риска; 4. Медико-педагогические рекомендации для детей различных возрастов; 5. Оценка физического развития (методом ориентировочных формул, центильных интервалов, сигмальных отклонений); 6. Планы диспансерного наблюдения детей по группам риска; 7. Планы диспансерного наблюдения детей различных возрастов по группам здоровья; 8. Планы диспансерного наблюдения детей с аномалиями конституции, дистрофией, анемией, рахитом; 9. Показания к санаторно-курортному лечению больных 10. Лфк 11. Учетной медицинской документации врача педиатра. 12. Схемы неспецифической и специфической перинатальной профилактики дистрофии, анемии, рахита; 13. Национальный календарь профилактических прививок 14. Правила отбора детей при проведении плановой вакцинации 15. Рекомендации по подготовке детей к вакцинации 16. Рекомендации по тактике вакцинации детей с отклонениями в состоянии здоровья 17. Правила оформления медицинских отводов от профилактических прививок 18. Порядок расследования случая поствакцинального осложнения 19. Наблюдение детей в поствакцинальном периоде 20. Выписка из ф. 112 для экспертной оценки вакцинации детей различного возраста; 21. Правила оформления экстренного извещения в гцсэн с необычной реакции на прививку 22. Клинико-лабораторные критерии инфекционных заболеваний, передающихся воздушно капельным путем 23. Клинико-лабораторные критерии кишечных инфекционных заболеваний 24. Клинико-лабораторные критерии острых респираторных вирусных заболеваний 25. Принципы диетотерапии инфекционных больных 26. Рекомендации по экстренной иммунизации детей в очагах инфекционных заболеваний 27. Схема диспансеризации инфекционных больных 28. Алгоритм лечебно-диагностических мероприятий при гипертермии у детей; 29. Алгоритм лечебно-диагностических мероприятий при острой дыхательной недостаточности у детей; 30. Алгоритм лечебно-диагностических мероприятий при сердечно-сосудистой недостаточности у детей; 31. Алгоритм лечебно-диагностических мероприятий при судорогах у детей; 32. Алгоритм неотложной помощи при развитии сильных поствакцинальных реакций, осложнений; 33. Алгоритм обследования пациента при угрожающих состояниях; 34. Алгоритм оказания неотложной помощи при крупе; 35. Алгоритм сердечно-легочной реанимации.

Приложение 2

Итоговый тестовый контроль по производственной практике
Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
специальность 31.05.02 Педиатрия

компетенции	№ заданий
ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	1-15
ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий	16-30
ПК-5 Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи с использованием цифровых технологий	31-40
ПК-6 Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий	41-50
ПК-8 Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы	51-60
ПК-9 Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов	61-70
ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	71-80
ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний	81-90
ПК-12 Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»	91-100

1. При оценке эффективности работы участкового врача-педиатра учитывается показатель полноты охвата профилактическими осмотрами детей первого года жизни, который должен составлять не менее ___ %

* 95
100
90
80

2. Перечень, частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях определяется
* стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании
порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля
программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
приказом главного врача медицинской организации

3. При оказании лечебно-профилактической помощи на приеме в поликлинике норма приема педиатра составляет _____ в час
* 4 человека
2 человека
5 человек
6 человек

4. При оказании лечебно-профилактической помощи на дому норматив врача-педиатра составляет_____ в час
* 2 человека
1 человек
3 человека
4 человека

5. Норматив приема врача-педиатра на профилактических осмотрах составляет _____ в час
* 7 человек
5 человек
не более 12 человек
10 человек

6. Понятие «информированное согласие» включает наличие информации о:
#цели предполагаемого вмешательства
#характер предполагаемого вмешательства
#возможных негативных последствий
#связанном с вмешательством риске
квалификация врача

7. За вред, причинённый здоровью пациенту при оказании медицинской помощи, несет ответственность:
медицинский работник
органы управления здравоохранения
руководитель медицинского учреждения
*медицинское учреждение

8. При осмотре на дому у ребенка заподозрили некротическую флегмону новорожденного, родители категорически отказались от госпитализации, поэтому необходимо:
*настоять на госпитализации в хирургический стационар
назначить антибиотики и пригласить на осмотр на следующий день
провести хирургическое лечение на дому
пригласить детского врача-хирурга на дом для обсуждения данного вопроса

9. Для оценки качества медицинских технологий в повседневной практике поликлиник наиболее часто применяется метод
* экспертных оценок
статистический
медико-экономического анализа
социологический

10. Качество профилактической работы в детской поликлинике определяется
* полнотой и своевременностью проведения профилактических мероприятий
изменением показателей здоровья детей
числом профилактических посещений на одного ребенка в год
полнотой и своевременностью проведения санпросвет мероприятий

11. Структурный подход к оценке качества медицинской помощи предполагает
* лицензирование и аккредитацию ресурсной базы учреждений здравоохранения
оценку качества медицинской помощи по конечным результатам
оценку соблюдения технологий лечебно-диагностического процесса
расчет интегрального коэффициента эффективности

12. Эффективность медицинской помощи – это
* степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи
строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

13. Изменение показателя за какой-либо период времени характеризует
* темп прироста
стандартизованный показатель
коэффициент достоверности
интенсивный показатель

14. организация разных видов медицинской помощи регламентируется
*порядками оказания медицинской помощи
лицензией
программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
программой обязательного медицинского страхования

15. Право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении имеют пациенты с
*орфанными заболеваниями
множественными переломами
ожирением
бациллоносительством

16. Основными физикальными признаками очаговой пневмонии являются хрипы
локальные сухие свистящие
*локальные мелкопузырчатые или крепитирующие
рассеянные мелкопузырчатые влажные
рассеянные сухие свистящие

17. При бронхите, вызванном микоплазмой, ребенку в качестве терапии первой линии

назначается препарат из группы
аминопенициллинов
аминогликозидов
*макролидов
цефалоспоринов 2 поколения

18. К клиническим симптомам левожелудочковой сердечной недостаточности относят
*влажные разнокалиберные хрипы в лѐгких
брадикардию
набухание яремных вен
расширение границ относительной сердечной тупости вправо

19. Интоксикация сердечными гликозидами возможна при сочетании их с
диуретиками
препаратами калия
*препаратами кальция
пропранололом

20. К основным симптомам гастроэзофагальной рефлюксной болезни у детей школьного возраста относятся
интенсивный характер ночной и «голодной» боли, неустойчивость стула, склонность к запорам
*отрыжка, симптом «мокрого пятна», боль за грудиной
рвота цвета «кофейной гущи», черный дегтеобразный стул, интенсивные боли в эпигастральной области
тахикардия, боль за грудиной, изжога, тошнота после приема пищи

21. Омепразол детям с язвенной болезнью назначается
* из расчета 1-2 мг/кг/сут
из расчета 3-5 мг/кг/сут
из расчета 5-10 мг/кг/сут
из расчета 10-12 мг/кг/сут

22. К диагностическому комплексу обследования при подозрении на инфекцию мочевыводящих путей на педиатрическом участке относят
общеклинические анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, экскреторную урографию
*общеклинические анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, анализ мочи по Нечипоренко, УЗИ почек
общеклинические анализы крови и мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Аддису-Каковскому, Зимницкому
общеклинические анализы крови и мочи, узи почек, микционную цистографию

23. При лечении пиелонефрита применяют
лазикс
*амоксициллин + клавулановая кислота
баралгин
гепарин

24. Клинически гипопаратиреоз проявляется
блефароспазмом, светобоязнью
густыми вьющимися волосами на голове
*скрытой или выраженной тетанией
мышечной гипотонией

25. Левотироксин натрия при врожденном гипотиреозе назначается доношенным детям (мкг/кг/сут)
*10,0-15,0
15,0-20,0
25,0-30,0
30,0-50,0

26. Синдром Жильбера характеризуется
*непрямой гипербилирубинемией
повышением уровня трансаминаз
прямой гипербилирубинемией
ретикулоцитозом

27. Фильтрационную функцию почек характеризует
*клиренс эндогенного креатинина
осмолярность мочи
относительная плотность мочи
уровень общего белка крови

28. Для смешанной формы гломерулонефрита характерна:
*гематурия с протеинурией
гематурия с цилиндрурией
лейкоцитурия с бактериурией
протеинурия с лейкоцитурией

29. Для нефротического синдрома характерна
#протеинурия более 3 г/сут
#гипоальбуминемия
#гиперхолестеринемия
бактериурия
гематурия
гипертония

30. Наследственный нефрит чаще сочетается с
#тугоухостью
#нарушением зрения
искривлением конечностей
мочекаменной болезнью
снижением роста

31. Методом выбора в лечении эксикоза у педиатрических больных является
* оральная регидратация низкоосмолярными растворами
парентеральная регидратация с внутрисосудистым доступом
оральная регидратация высокоосмолярными растворами
парентеральнаая регидратация с внутрикостным доступом

32. Для лечения больного в остром периоде гепатита а при среднетяжелой форме используется
* дезинтоксикация
регидратация
дегидратация
назначение глюкокортикоидов

33. Препаратом выбора при лечении скарлатины является
* пенициллин

гентамицин
левомицетин
цефтриаксон

34. Лечение галактоземии заключается в
* диете с исключением продуктов, содержащих галактозу и глюкозу
диете с исключением продуктов, содержащих фенилаланин
диете с исключением продуктов, содержащих животный белок
назначении панкреатических ферментов

35. Патогенетическим обоснованием применения витамина к при геморрагической болезни новорожденных является
* дефицит протромбина и проконвертина
дефицит I, XII факторов
дефицит I, II, III факторов
дефицит X, XII факторов

36. У ребенка 3-х лет паховая грыжа в сочетании с крипторхизмом сопровождается болевым синдромом, необходимо рекомендовать
* экстренное оперативное лечение
оперативное лечение в возрасте старше 5 лет
оперативное лечение в плановом порядке
гормональную терапию

37. Ребенку 5 лет с клиникой острого холецистита через 4 часа от начала заболевания необходимо
* консервативное лечение до 72 часов, при неэффективности - операцию
консервативное лечение 24-48 часов
консервативное лечение 6-8 часов, при неэффективности - операцию
динамическое наблюдение

38. Лечение дисплазии тазобедренных суставов проводится
* широким пеленанием
шиной-распоркой
облегченной гипсовой повязкой
аппаратом Илизарова

39. В лечении больного с обструктивным пиелонефритом главным является
* устранение обструктивного компонента
антибактериальная терапия
лечение уросептиками
симптоматическое лечение

40. С целью профилактики респираторных заболеваний у часто болеющих детей применяют
* общие ультрафиолетовые облучения, ингаляции фитонцидов, ультрафиолетовые облучения носоглотки
электрофорез гиалуронидазы, парафиновые аппликации, ультрафонофорез гидрокортизона
электросонтерапию, грязелечение, прохладные души
ультразвуковую терапию, низкочастотное магнитное поле, циркулярный душ
41. Реанимационные мероприятия при остановке кровообращения включают
* непрямой массаж сердца
прикладывание холода на магистральные сосуды
введение линкомицина

введение глюкагона

42. Неправильным мероприятием при оказании неотложной помощи при остановке дыхания является
* положить больного на правый бок
уложить больного на спину, запрокинув назад голову
поднять и выдвинуть вперед подбородок
провести искусственное дыхание «рот в рот» или «рот в нос»

43. Сердечно-легочная реанимация показана при
* отсутствии пульса на сонных артериях и остановке дыхания
акроцианозе и судорогах
снижении систолического АД ниже 70 мм рт. ст.
снижении диастолического АД ниже 60 мм рт. ст.

44. Неправильное мероприятие при остановке кровообращения у ребенка
* положить ребенка на мягкую поверхность
положить ребенка на твердую поверхность
зафиксировать время остановки кровообращения
вызвать реанимационную бригаду

45. К расширенной программе сердечно-лёгочной реанимации относят
* введение лекарственных препаратов
обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
проведение ИВЛ
восстановление кровообращения

46. При эффективном непрямом массаже сердца может отсутствовать
* пульс на периферических сосудах
пульс на крупных артериях
сужение зрачков
улучшение цвета кожи и слизистых

47. Какое положение пациента с инородным телом верхних дыхательных путей в стабильном состоянии должно быть при транспортировке?
* строго сидя
вполоборота
лежа на спине
полулежа

48. К первоочередному неотложному лечебному мероприятию при анафилактическом шоке относят
* введение адреналина
восстановление ОЦК
введение преднизолона
введение антигистаминных препаратов

49. Необходимо введение препаратов кальция при проведении сердечно-легочной реанимации, если выявлена
* гипокальциемия
асистолия и атония миокарда
электромеханическая диссоциация
фибрилляция желудочков

50. При запрокидывании головы пациента кзади во время проведения сердечно-легочной

реанимации обеспечивается
* выпрямление дыхательных путей
предотвращение западения языка
улучшение мозгового кровотока
улучшение сердечного ритма

51. К основным видам стойких расстройств функций организма человека – нарушениям сенсорных функций - относят
* нарушение зрения, слуха
деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству
аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов
существенные нарушение размеров тела

52. К категории жизнедеятельности человека «способность контролировать своё поведение» относится способность
* к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм
осуществлять основные физиологические потребности
к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности
к выполнению повседневной бытовой деятельности

53. К категории жизнедеятельности человека «способность к ориентации» относится способность
* к определению времени и места нахождения
осуществлять основные физиологические потребности
к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности
к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально этических норм

54.К категории жизнедеятельности человека «способность к самообслуживанию» относится способность
* самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности
осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы
к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности
к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально этических норм

55.Комплексная оценка показателей, характеризующих стойкое нарушение функций организма i степени, предусматривает нарушения функций организма в диапазоне от_____ до_____ процентов
* от 10 до 30
от 40 до 60
от 30 до 60
от 20 до 50

56.К категории жизнедеятельности человека «способность к обучению» относится способность
* организовывать деятельность по овладению знаниями
устанавливать контакты между людьми
осознавать себя и адекватно вести с учетом норм
осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями

57.К категории жизнедеятельности человека «способность к общению» относится способность
* устанавливать контакты между людьми
реализовывать собственное самообслуживание
осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями
осознавать себя и адекватно вести с учетом норм

58.К категории жизнедеятельности человека «способность к самостоятельному передвижению» относится способность
* самостоятельно перемещаться в пространстве
реализовывать собственное самообслуживание
осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями
организовывать деятельность по овладению знаниями, умениями, навыками

59.К категории жизнедеятельности человека «способность к трудовой деятельности» относится способность
* осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями
реализовывать собственное самообслуживание
осознавать себя и адекватно вести с учетом норм
организовывать деятельность по овладению знаниями, умениями, навыками

60.Комплексная оценка показателей, характеризующих стойкое нарушение функций организма iv степени, предусматривает нарушения функций организма в диапазоне от_____ до_____ процентов
* от 90 до 100
от 70 до 80
от 40 до 60
от 50 до 90

61.Конечной целью диспансеризации больных детей является
* медико-социальная реабилитация больного
противорецидивное лечение
контроль функций поражённых органов и систем
статистическая отчётность

62.Медицинская реабилитация направлена на
* восстановление компенсации функциональных возможностей организма
существенное повышение функциональных возможностей организма
снижение функциональных возможностей организма
некоторое уменьшение функциональных возможностей организм

63.Условиях санатория осуществляется
* поздняя реабилитация, ликвидация остаточных явлений заболевания
усиленная профессиональная и спортивная подготовка
обслуживание на дому детей-инвалидов, воспитание и обучение в специальных учреждениях
организация соответствующего возрасту режима, ухода за ребёнком инвалидом (социальная помощь, вспомогательные технические средств*

64.Технические средства реабилитации инвалидов предоставляются за счет средств федерального бюджета и передаются инвалидам в
* безвозмездное пользование
возмездное пользование
возмездное пользование на усмотрение гражданина

безвозмездное пользование на усмотрение законного представителя ребёнка-инвалида

65.К перечню реабилитационных услуг детям-инвалидам (на примере детей с двигательными нарушениями), предоставляемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, относится
* разработка индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида
организация обеспечения и финансирование за счет средств федерального бюджета
консультирование по подбору технических средств реабилитации для самостоятельного передвижения
предоставление технических средств реабилитации для самостоятельного передвижения

66.Оценка результатов проведения реабилитации исключает
* показатель заболеваемости
достигнутые результаты выполнения программ медицинской психолого-педагогической и социальной реабилитации
динамику степени нарушения функций и структур организма
динамику степени ограничений способности в различных категориях жизнедеятельности

67.Рекомендации по медицинской реабилитации в ИПР ребёнка-инвалида с муковисцидозом исключают
* психолого-педагогическую, социальную реабилитацию, технические средства реабилитации
восстановительную терапию: диету с увеличением калорий в рационе до 120-150%, ингаляционную терапию, постуральный дренаж, вибрационный массаж грудной клетки, лечебную физкультуру
реконструктивную хирургию: трансплантацию легкого (по показаниям)
санаторно-курортное лечение при отсутствии противопоказаний

68.Профессиональная реабилитация исключает
* протезирование и ортезирование
профессиональную ориентацию
профессиональное обучение
технические средства реабилитации для профессионального обучения (переобучения) или труда

69.При необходимости внесения дополнений или изменений в индивидуальную программу реабилитации ребёнка-инвалида оформляется
* новое направление на медико-социальную экспертизу
выписной эпикриз
этапный эпикриз
история болезни

70.Мероприятия социальной реабилитации включают
* социально-средовую реабилитацию, социально-психологическую реабилитацию, физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт
социально-средовую реабилитацию, физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт, санаторно-курортное лечение
социально-психологическую реабилитацию, санаторно-курортное лечение, физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт
социально-средовую реабилитацию, социально-психологическую реабилитацию, санаторно-курортное лечение

71.К противоэпидемическим мероприятиям в очаге сальмонеллезной инфекции относятся
* наблюдение за контактными 7 дней и однократное бактериологическое обследование

наблюдение за контактными 14 дней и двукратное бактериологическое обследование
бактериологическое обследование и экстренная вакцинация контактных в первые 72 часа
бактериологическое обследование и 5 дней прием антибактериальных препаратов

72.При контакте с больным скарлатиной на контактных дошкольников и школьников 1-2-го классов накладывают карантин
* на 7 дней с момента изоляции больного
с 11 по 21 день контакта
с 9 по 17 день
с 30 по 60 день

73.Сроки изоляции больных скарлатиной в стационаре или на дому составляют
* не менее 10 дней
21 день
до 7 дней
30 дней

74.Противоэпидемическим мероприятием в очаге псевдотуберкулеза является
* регулярное проведение дератизационных мероприятий
проведение экстренной вакцинации
карантин с 11 по 21 с момента выявления больного и дезинфекция
введение иммуноглобулина контактным и дезинфекция

75.Контактным с больным коклюшем проводится
* бактериологическое обследование
экстренная вакцинация в первые 72 часа
изоляция с 11 по 21 день контакта
назначение превентивного приема антибактериальных препаратов

76.К противоэпидемическим мероприятиям в очаге инфекции относится
* карантин для контактных лиц
госпитализация всех контактных лиц в инфекционный стационар
назначение профилактических курсов антибактериальной терапии всем контактным
изоляция контактных на 3 месяца

77.Первичная вакцинация здоровых детей против дифтерии проводится
* акдс вакциной
адс-анатоксином
адс-м-анатоксином
бцж-вакциной

78.Самым эффективным методом профилактики гриппа является
* вакцинация
ежедневная уборка помещений, проветривание, облучение
противогриппозный иммуноглобулин
интерферон, у детей старшего возраста – ремантадин

79.Изоляция больного с гриппом длится
* не менее 7 дней от начала заболевания
до исчезновения клинических проявлений
10 дней от начала заболевания
до исчезновения температуры

80.К профилактическим мероприятиям, воздействующим на пути передачи инфекции, относится

* текущая дезинфекция
вакцинопрофилактика
витаминотерапия
закаливание

81.Врач-педиатр участковый проводит профилактический осмотр здорового ребенка первого года жизни
один раз в неделю
один раз в месяц
* один раз в квартал
один раз в полгода

82.В профилактической работе врача-педиатра участкового основным является метод
*динамического наблюдения
лечебный
противорецидивный
реабилитационный

83.Наблюдение за здоровыми новорожденными 1 группы здоровья на первом месяце жизни проводится врачом
2 раза
*3 раза
4 раза
5 раз

84.Показатель регулярности наблюдения детей в возрасте до одного года рассчитывается как отношение
*(числа детей первого года жизни, регулярно наблюдавшихся врачом к числу детей, достигших одного года жизни в отчетном году) × 100%
(числа детей, не болевших на первом году к числу детей, достигших одного год × 100%
(числа активных посещений к общему числу посещений) × 100%
(числа детей, взятых под наблюдение в первый день после выписки из роддома, к общему числу новорожденных) × 100%

85.К декретированным этапным эпикризным срокам для детей первого года жизни относят
0, 1, 6, 12 месяц
0, 6, 12 месяц
1, 2, 4, 6, 11 месяц
*3, 6, 9, 12 месяц

86.Осмотр травматолога-ортопеда в соответствии с приказом МЗ РФ от приказ МЗ РФ от 10 августа 2017 года N514н дети первого года жизни проходят в возрасте
1, 12 месяц
2, 10 месяц
*3, 12 месяц
6, 12 месяц

87.Детей второго года жизни врач-педиатр осматривает
один раз в 2 месяца
* один раз в 3 месяца
один раз в 6 месяцев
один раз в 12 месяцев

88.Врач детского образовательного учреждения должен ознакомить родителей с результатами профилактического осмотра и при выявлении нарушений направить на прием к
главному врачу детской поликлиники
врачу-ортопеду
*врачу-педиатру участковому
специалисту страховой компании

89.Под профосмотром понимают организационную форму проведения
*динамического наблюдения
оздоровительных мероприятий
профилактики заболеваний
санпросвет работы

90.Какие из перечисленных показателей отражают полноту и качество диспансерного наблюдения за здоровьем детей?
число детей, находящихся на естественном вскармливании до 4 месяцев (в процентах)
число детей первого года жизни, отнесенных к первой группе здоровья
*динамика состояния здоровья детей по группам здоровья от периода новорожденности до года
частота осмотра педиатром

91.Основным медицинским документом ребенка, посещающего дошкольное образовательное учреждение, является форма
*026/у-2000
063/у
058/у
112/у

92.Основным медицинским документом при оформлении ребенка на санаторно-курортное лечение является форма
026/у-2000
063/у
070/у
*076/у

93.По результатам профилактических медицинских осмотров составляется
медицинская карта для образовательных учреждений (форма 026/у-2000).
*учетная форма n 030-по/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»
медицинская справка (Врачебное профессионально-консультативное заключение) (форма 086/у)
отчет в произвольной форме по результатам профилактических медицинских осмотров

94.Основная медицинская документация – карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у) хранится у
*врачей детских поликлиник
врача-логопеда
представителя страховой компании
статистика лечебно-профилактического учреждения

95.В карте диспансерного наблюдения (форма № 030/у) врач-педиатр отмечает
*даты посещения и следующей явки ребѐнка на приѐм
посещаемость занятий в общеобразовательной школе
успеваемость в общеобразовательной школе

уровень заработной платы родителей

96.При постановке на учет и при снятии с диспансерного учета участковым врачом составляется
история болезни
статистический талон
форма № 112/у
*эпикриз

97.При оценке эффективности работы врача-педиатра участкового учитывается показатель полноты охвата профилактическими осмотрами детей первого года жизни, который должен составлять
не менее 80 %
не менее 90 %
*не менее95 %
не менее 100 %

98.В отчете по гигиеническому воспитанию и формированию здорового образа жизни указываются сведения о
деятельности организации здравоохранения по социально-правовым вопросам
количестве направлений детей в санатории-профилактории
*количестве противоэпидемических мероприятий, числе травм, несчастных случаев и отравлений
проведенных профилактических прививках за год, уровне инфекционной заболеваемости

99.Врач-педиатр участковый в ф. №112/у при выдаче листка нетрудоспособности по уходу за больным ребёнком отмечает
фамилию, имя, отчество мамы; место работы, должность; число, месяц, год рождения мамы; номер листка нетрудоспособности
фамилию, имя, отчество мамы; число, месяц, год рождения мамы; СНИЛС; номер медицинского полиса; номер листка нетрудоспособности
фамилию, имя, отчество мамы; место работы, должность; число, месяц, год рождения мамы; срок выдачи листка нетрудоспособности
*фамилию, имя, отчество мамы; число, месяц, год рождения мамы; место работы, должность; срок выдачи листка нетрудоспособности

100.Оценить эффективность первого этапа диспансеризации на педиатрическом участке можно по
*отсутствию нарастания относительного количества детей в 3-5 группах здоровья
снижению детской смертности
снижению острой заболеваемости
числу детей, отнесенных к первой группе здоровья

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

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

структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

ДНЕВНИК

Производственная практика — *(вид практики)*

Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии — *(индекс и тип практики по учебному плану)*

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
шифр и наименование специальности

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося 6 курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с «__» _____ 202__г. по с «__» _____ 202__г.

Оценка за практику _____

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России _____ _____
(подпись) *(фамилия, инициалы)*

г. Владивосток

1. Обучающиеся по специальности 31.05.02 Педиатрия осваивают программу практики в XII семестре в качестве помощника врача-педиатра участкового

Цель профессионально-практическая подготовка обучающихся по освоению приемов квалифицированного подхода к ведению пациентов в при оказании первичной медико-санитарной помощи, также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций Профессионального стандарта код 02.008 Врачебная практика в области педиатрии Врач-педиатр участковый №833 (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый)

2. ***Содержание практики:*** раздел «Организация и содержание работы со здоровыми детьми (0-17 лет)»; «Лечение, профилактика, реабилитация и диспансеризация детей (0-17 лет) с острыми и хроническими заболеваниями»; «Организация и содержание работы по оказанию догоспитальной помощи детям при основных синдромах и несчастных случаях».

3. ***Планируемые результаты практики***

«Знать» -принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности; методику ранней диагностики заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития; оказание первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний требующих неотложной и экстренной помощи; показатели нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы; правила назначения, оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов; правила и приемы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; принципов организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями; проведения санитарно-просветительной работы; правила заполнения, ведения документации врача-педиатра участкового в т.ч. в информационных системах и сети;

«Уметь» - применять принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности; методику ранней диагностики заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития; оказывать первичную медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний требующих неотложной и экстренной помощи; выявлять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы; назначать и оценивать эффективность и безопасность реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов; организовывать и обеспечивать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и иммунопрофилактику, диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями; осуществлять документооборот врача-педиатра участкового в т.ч. в информационных системах и сети.;

«Владеть» - профессиональными умениями и навыками при оказании медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, в т.ч. на дому и при вызове медицинского работника.

Требования к результатам освоения практики: формирование у обучающихся следующих компетенций:

ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности;
ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий;
ПК-5 Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи с использованием цифровых технологий;
ПК-6 Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий;
ПК-8 Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы;
ПК-9 Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов;
ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции;
ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний;
ПК-12 Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет».

4. **Формы оценки уровня освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период практики:**

1. Ведение дневника практики.
2. Выполнение индивидуального задания на практику (приложение 1); рабочего графика (плана) проведения практики (приложение 2).
3. Отзыв руководителя практики от медицинской организации.
4. Результаты промежуточной аттестации обучающихся по практике в форме компьютерного тестирования.

5. **Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.**

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку руководителем практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по результатам промежуточной аттестации: тестового контроля, оценки работы на симуляторах и тренажерах, аттестации практических навыков и умений, оценки оформления Дневника производственной практики на основании характеристики работы студента.

«Отлично» – пороговый или высокий уровень сформированности профессиональных компетенций в период практики, высокий уровень знаний, высокая степень выполнения

практических навыков, активный подход к решению профессиональных задач разной степени сложности, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

«Хорошо» – пороговый или высокий уровень сформированности компетенций, в период практики, адекватный уровень знаний, адекватная степень выполнения практических навыков, адекватная способность к решению стандартных профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

«Удовлетворительно» – пороговый уровень сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков достаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

«Неудовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков недостаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт педиатрии
структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность: **31.05.02 Педиатрия**
шифр и наименование специальности

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

Производственная практика — *(вид практики)*
Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии — *(индекс и тип практики по учебному плану)*

для _____
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося 6 курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:
_____
(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с «__» _____ 202__г. по с «__» _____ 202__г.

п/п	Содержание задания
1	Работа в качестве помощника врача в условиях детской поликлиники: первичный и повторный осмотр пациентов (5-6 человек), под контролем врача (осмотр, составление плана обследования и лечения, оформление рецептов, листов временной нетрудоспособности, ведение стационара на дому, дневного стационара, оформление эпикризов, выписок, листов назначений)
	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
	Ведение медицинской документации
	Интерпретация результатов лабораторных исследований (клинический анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, гемостазиограмма).
2	Оказание медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях.
3	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению. Заполнение анкет по профилактике новой короновирусной инфекции с дальнейшей статистической обработкой полученных данных. Разработка брошюр по профилактике и формированию здорового образа жизни у детей.
	Планируемые результаты практики
	ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности Уметь – использовать основные принципы менеджмента качества при решении задач профессиональной деятельности Владеть методами оценки эффективности собственной профессиональной деятельности
	ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий Уметь – осуществлять раннюю диагностику заболеваний Владеть – методами физикального, лабораторного, инструментального обследования с целью выявления отклонений в состоянии здоровья
	ПК-5 Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи с использованием цифровых технологий

	Уметь – оказывать первичную медико-санитарную помощь, в т.ч. в неотложной форме Владеть – техникой выполнения манипуляций при оказании неотложной помощи
	ПК-6 Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий Уметь – оказывать первичную медико-санитарную помощь, в т.ч. в экстренной форме Владеть – техникой выполнения манипуляций при оказании экстерной помощи
	ПК-8 Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы Уметь – выявлять нарушения в состоянии здоровья, приводящие к ограничению жизнедеятельности Владеть – приемами организации помощи пациентам с ограничением жизнедеятельности
	ПК-9 Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов Уметь – назначать и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий Владеть – методами оценки эффективности и безопасности реабилитации
	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции Уметь – организовать и обеспечить профилактические мероприятия в очаге инфекции Владеть – приемами организации и реализации противоэпидемических мероприятий
	ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний Уметь – проводить на участке диспансеризацию, профилактику, пропаганду ЗОЖ Владеть – приемами организации диспансерного наблюдения, профилактических мероприятий
	ПК-12 Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет» Уметь – вести учетно-отчетную документацию, анализировать медико-статистические показатели Владеть – приемами осуществления документооборота на педиатрическом участке
	К промежуточной аттестации по практике представить следующие документы
	Индивидуальное задание на практику
	Рабочий график (план) проведения практики
	Дневник прохождения практики

СОГЛАСОВАНО

_____

Руководитель практики от профильной медицинской организации

«__» _____ 202__.

УТВЕРЖДАЮ

_____

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

«__» _____ 202__.

Задание принято к исполнению: _____ *«__» _____ 202__.*

(подпись обучающегося)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт педиатрии

структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность: **31.05.02 Педиатрия**

шифр и наименование специальности

РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная практика — Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

(вид практики) — *(индекс и тип практики по учебному плану)*

для _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося 6 курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с «__» _____ 202__г. по с «__» _____ 202__г.

п/п	Мероприятие	Сроки выполнения	Отметка о выполнении
1.	Производственное собрание. Ознакомление с программой практики, ее целями и задачами. Инструктаж.	«__» _____ 202__.	
2.	Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка.	с «__» _____ 202__.	
3.	Выполнение индивидуального задания на практику.	с «__» _____ 202__г. по «__» _____ 202__г.	
4.	Обобщение полученной в ходе практики информации. Подготовка документов к промежуточной аттестации по практике.	с «__» _____ 202__г. по «__» _____ 202__г.	
5.	Промежуточная аттестация по практике	По расписанию онлайн тестирования	

СОГЛАСОВАНО

_____

Руководитель практики от профильной медицинской организации

«__» _____ 202__.

УТВЕРЖДАЮ

_____

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

«__» _____ 202__.

График принят к исполнению: _____ «__» _____ 202__.

(подпись обучающегося)

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

№ п/п	Перечень практических умений	Должный минимум	Даты выполнения практических умений и навыков[1]													Отметка о выполнении (выполнено / не выполнено)
			Симуляционный модуль													
1.	Принято детей на приемах в поликлинике По поводу первичных заболеваний															
2.	Принято детей на приемах в поликлинике выздоравливающих детей															
3.	Сделано посещений на дому к больным детям: Первичных детей до 1 года															
4.	Сделано посещений на дому к больным детям: Первичных детей старше года															
5.	Сделано посещений на дому к больным детям: Повторных детей до 1 года															
6.	Сделано посещений на дому к больным детям: Повторных старше 1 года															
7.	Оказано неотложной помощи: Детям до 1 года															
8.	Оказано неотложной помощи: Детям старше 1 года															
9.	Оказана помощь в экстренной форме															
10.	Базовая сердечно-легочная реанимация															
11.	Расширенная сердечно-легочная реанимация															

[1] Количество граф соответствует количеству дней практики

Отзыв руководителя практики от профильной медицинской организации[2]

На обучающегося _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

За время прохождения практики обучающийся[3] _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

М.П.

Руководитель практики
от профильной медицинской
организации

_____ _____ _____

(должность) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

[2] В случае прохождения практики в структурном подразделении ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, отзыв составляет руководитель практики ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

[3] При написании отзыва должны быть отражены следующие показатели: 1) уровень теоретической подготовки 2) овладение практическими умениями 3) выполнение основ деонтологии (авторитет среди больных, взаимоотношения с больными, сотрудниками) 4) трудовая дисциплина 5) профессиональный интерес 6) санитарно-просветительная работа

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт педиатрии
структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность: **31.05.02 Педиатрия**
шифр и наименование специальности

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Производственная практика — Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
(вид практики) — *(индекс и тип практики по учебному плану)*

для _____
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося 6 курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:
(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с «__» _____ 202__г. по «__» _____ 202__г.

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России _____ _____
(подпись) *(фамилия, инициалы)*

Отчет о прохождении практики

Дата	**Вид выполняемой работы**
Подпись обучающегося	Подпись руководителя практики
Дата	**Вид выполняемой работы**
Подпись обучающегося	Подпись руководителя практики
Дата	**Вид выполняемой работы**
Подпись обучающегося	Подпись руководителя практики

Приложение 4

Ситуационная задача по дисциплине
Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии **№ 1**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-5	Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи с использованием цифровых технологий
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/01.7	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка; Назначение медикаментозной, немедикаментозной терапии, диетотерапии ребенку; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению; Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) и без пациента явных признаков угрозы жизни пациента; Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей** Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики

		инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Вызов 4 мая на дом к Сереже Н., 9 лет. Ребенок предъявляет жалобы на подъем температуры до 39, многократную рвоту, головную боль. Из анамнеза болезни: Ребенок получает лечение на дому по поводу паротитной инфекции с 27 апреля. Заболевание началось остро с повышения температуры до 38,5, отек в области околоушной железы справа. Состояние с третьего дня удовлетворительное. На восьмой день болезни отмечается ухудшение состояния: подъем температуры до 39,0, головная боль, рвота повторная. Эпидемиологический анамнез: В классе болен ученик паротитной инфекцией. Ребенок не привит против паротита. Сестра 5 лет посещает детский сад, не привита. Объективно: состояние средней тяжести. В околоушной области справа уплотнение тестоватой консистенции 3,0х4,0 см, умеренно болезненное, кожа над ним не изменена. Язык обложен бело-серым налетом. Пульс 90 ударов в мин. Тоны сердца громкие. Дыхание везикулярное. Менингеальные знаки положительные: ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, Брудзинского.
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз, укажите ведущие синдромы
В	2	Тактика и принципы лечения
В	3	Укажите объем противоэпидемических мероприятий
В	4	Порядок выдачи листа нетрудоспособности в случае госпитализации ребенка
В	5	Как проводится специфическая профилактика данного заболевания

Оценочный лист к ситуационной задаче по дисциплине
Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии **№ 1**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-5	Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи с использованием цифровых технологий
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/01.7	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка; Назначение медикаментозной, немедикаментозной терапии, диетотерапии ребенку; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению; Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) и без пациента явных признаков угрозы жизни пациента; Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей** Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики

		инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		Вызов 4 мая на дом к Сереже Н., 9 лет. Ребенок предъявляет жалобы на подъем температуры до 39, многократную рвоту, головную боль. Из анамнеза болезни: Ребенок получает лечение на дому по поводу паротитной инфекции с 27 апреля. Маме открыт лист нетрудоспособности. Заболевание началось остро с повышения температуры до 38,5, отек в области околоушной железы справа. Состояние с третьего дня удовлетворительное. На восьмой день болезни отмечается ухудшение состояния: подъем температуры до 39,0, головная боль, рвота повторная. Эпидемиологический анамнез: В классе болен ученик паротитной инфекцией. Ребенок не привит против паротита. Сестра 5 лет посещает детский сад, не привита. Объективно: состояние средней тяжести. В околоушной области справа уплотнение тестоватой консистенции 3,0х4,0 см, умеренно болезненное, кожа над ним не изменена. Язык обложен бело-серым налетом. Пульс 90 ударов в мин. Тоны сердца громкие. Дыхание везикулярное. Менингеальные знаки положительные: ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, Брудзинского.
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз, укажите ведущие синдромы
Э		Паротитная инфекция, типичная, односторонний паротит, менингит, тяжелая. Интоксикационный синдром, синдром поражения железистых органов (паротит), синдром поражения ЦНС.
Р2	отлично	При формулировании диагноза учтены следующие критерии классификации: 1. Тип (типичная, атипчная) 2. Степень тяжести 3. Течения (осложненное, неосложненное) 4. Клинические синдромы выделены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Тактика и принципы лечения
Э	-	Госпитализация (с оформлением учетной формы 057/у-04) по тяжести состояния в инфекционное боксированное отделение. Постельный режим. Этиотропная терапия не разработана. Дегидратация при повышении внутричерепного давления. Симптоматическая терапия: жаропонижающие (Парацетамол 10 мг/кг per os температуре свыше 38,5°С), для снятия болевого симптома

		анальгетики и спазмолитики, для улучшения пищеварения – ферментные препараты.
Р2	отлично	План лечения включены: 1.Показания к госпитализации. 2. Организации режима, питания. 3. Этио-патогенетическая терапия 4. Симптоматическая терапия.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Укажите объем противоэпидемических мероприятий
Э		Экстренное извещение в органы Роспотребнадзора в течение 12 часов с момента выявления больного. Изоляция больного. Заключительная дезинфекция не проводится. Влажная уборка. Медицинское наблюдение за контактными сестра на 21 день с момента изоляции больного с ежедневным осмотром и термометрией, с 11 дня не допускается в ДОУ. Детей старше 18 месяцев, бывших в контакте, не привитых и не болевших, в течение первых 72 часов после контакта прививают живой паротитной вакциной. При наличии противопоказаний к вакцинации возможно введение Иммуноглобулина человеческого 3 мл в/м. Допуск в школу по клиническому выздоровлению
Р2	отлично	В перечень противоэпидемических мероприятий включено: 1. Извещение ЦГСН, сроки изоляции, показания эпидемические показания к госпитализации 2. Мероприятия в очаге. 3. Мероприятия в отношении контактных. 4. Условия допуска в коллектив.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Порядок выдачи листа нетрудоспособности в случае госпитализации ребенка
Э		Лист нетрудоспособности может быть выдан с 27 апреля на 15 дней, если заключению врачебной комиссии не требуется большего срока. В строке Причина нетрудоспособности» - будет указан код 09 - уход за больным членом семьи. Бланки листков нетрудоспособности регистрируются в первичной медицинской документации с указанием их номера, дат выдачи и продления, выписки гражданина на работу, сведений о направлении гражданина в другую медицинскую организацию.
Р2	отлично	При выдаче листа нетрудоспособности по уходу учтены: 1. Дата установления и продолжительность нетрудоспособности 2. Закрывать больничный лист будет стационар 3. Код строки Причина нетрудоспособности 4. Порядок регистрации выдачи бланка листка нетрудоспособности
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка

Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Как проводится специфическая профилактика данного заболевания
Э		Плановая вакцинация от эпидемического паротита проводится по национальному прививочному календарю в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет, девочкам дополнительно в 13 лет. Используют живую ослабленную вакцину, а также комбинированные вакцины против кори, эпидемического паротита и краснухи «MMR-II», «Приорикс». Прививки в очагах эпидемического паротита проводятся по эпидемическим показаниям ранее непривитым или привитым не полностью не позднее 72 часов с момента выявления больного. Противопоказанием к вакцинации являются: сильные реакции и осложнения на предыдущую дозу вакцины; ИДС (первичные и как следствие иммуносупрессии), лейкозы, лимфомы, другие злокачественные болезни со снижением клеточного иммунитета, тяжелые аллергические реакции на аминогликозиды, яичный белок; острые заболевания и обострения хронических (при нетяжелых ОРИ и кишечных инфекциях вакцинация возможна сразу после выздоровления).
Р2	отлично	В перечне мер профилактики указано: 1. Сроки иммунизации по Национальному прививочному календарю. 2. Перечень вакцинальных препаратов. 3. Условия экстренной иммунизации. 4. Перечень противопоказаний.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Ситуационная задаче по дисциплине
Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии **№ 2**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-6	Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/01.7	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка; Назначение медикаментозной, немедикаментозной терапии, диетотерапии ребенку; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению; Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) и без пациента явных признаков угрозы жизни пациента; Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		Мать с двумя детьми в ожидании приема находятся в холле детской поликлиники. Повод к обращению – справка для посещения бассейна старшего ребенка 8 лет. Младший ребенок 3 лет здоров, детский сад не посещает. Малыш занимается в игровом уголке. Во время игры у него внезапно появился сухой, навязчивый кашель и одышка. На момент осмотра: ребенок в сознании, беспокойный, вдох резко

		затруднен. Над легкими перкуторный коробочный звук. Дыхание ослаблено. Тоны сердца звучные, ритмичные. ЧСС – 100 уд/мин, АД – 95/55 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Во время осмотра состояния ребенка резко ухудшилось, вдох стал прерывистым, судорожным, быстро нарастает цианоз. Инородное тело в ротоглотке не видно.
В	1	Диагноз, обоснование
В	2	Порядок оказания помощи
В	3	Осложнения трахеостомии
В	4	Правила подбора эндотрахеальной трубки, расчет для данного пациента
В	5	Тип дыхательной недостаточности и характеристика инородных тел по механизму обструкции:

Оценочный лист к ситуационной задаче по дисциплине
Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии **№ 2**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-6	Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	A/01.7	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Ф	A/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка; Назначение медикаментозной, немедикаментозной терапии, диетотерапии ребенку; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению; Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) и без пациента явных признаков угрозы жизни пациента; Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		Мать с двумя детьми в ожидании приема находятся в холле детской поликлиники. Повод к обращению – справка для посещения бассейна старшего ребенка 8 лет. Младший ребенок 3 лет здоров, детский сад не посещает. Малыш занимается в игровом уголке. Во время игры у него внезапно появился сухой, навязчивый кашель и одышка. На момент осмотра: ребенок в сознании, беспокойный, вдох резко

		затруднен. Над легкими перкуторный коробочный звук. Дыхание ослаблено. Тоны сердца звучные, ритмичные. ЧСС – 100 уд/мин, АД – 95/55 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Во время осмотра состояния ребенка резко ухудшилось, вдох стал прерывистым, судорожным, быстро нарастает цианоз. Инородное тело в ротоглотке не видно.
В	1	Диагноз, обоснование
Э		Инородное тело верхних дыхательных путей. Диагноз установлен на основании: 1. внезапная асфиксия 2. инспираторная одышка 3. внезапный неэффективный кашель 4. цианоз
Р2	отлично	Для оценки «отлично» правильно сформулирован диагноз и указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Порядок оказания помощи
Э	-	1. Прием Геймлиха – ребенка укладывают на бок, на его эпигастральную область врач устанавливает ладонь своей левой руки. Кулаком правой руки наносит удар под углом 45° в сторону диафрагмы. Короткие удары повторяют 5-8 раз. 2. После проведения этого приема обязателен осмотр полости рта, лучше с помощью прямой ларингоскопии. 3. Если инородно тело не обнаружено решается вопрос выбора трахео-, коникотомии или интубации трахеи. 4. Госпитализация в отделение отоларингологии. Оксигенотерапия, контроль АД, признаков ОДН.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Осложнения трахеостомии
Э		В следствии технических погрешностей при трахеостомии возможно развитие: 1. кровотечения 2. аспирационной пневмонии 3. развитие подкожной эмфиземы 4. повреждение (возвратных нервов, повреждение задней стенки трахеи и стенки пищевода)
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетво	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка

	рительно	
В	4	Правила подбора эндотрахеальной трубки, расчет для данного пациента
Э		1. Возрастной размер трубки рассчитывают по формуле: Д(мм) = (возраст, годы : 4) + 4,5 2. Расчет для данного ребенка (4:4) + 4,5 = 5,5 мм. 3. Внутренний диаметр трубки должен соответствовать толщине мизинца интубируемого ребенка. 4. К интубации готовят 3 трубки – расчетного размера и на 0,5 мм больше и меньше.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Тип дыхательной недостаточности и характеристика инородных тел по механизму обструкции:
Э		1.обструктивный тип острой дыхательной недостаточности (механическая обтурация в сочетании с ларингоспазмом) 2. инородное тело не обтурирует просвет (воздух свободно проходит мимо инородного тела на вдохе и на выдохе) 3. инородно тело полностью обтурирует просвет (воздух не проходит совсем) 4. инородное тело обтурирует просвет по типу клапана (на вдохе воздух проходит мимо инородного тела в легкие, а на выдохе инородное тело перекрывает просвет, препятствуя выходу воздуха из легких)
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Ситуационная задача по дисциплине
Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии **№ 3**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-9	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей** Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и **ведение медицинской документации** Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На амбулаторном приёме мальчик 12 месяцев жизни, рождённый от четвёртой беременности, вторых срочных родов. Предыдущие: один выкидыш, один медицинский аборт, одни срочные роды. Матери 42 года. Настоящая беременность протекала на фоне гестоза I половины,

		перенесённого гриппа на сроке 8 недель. Масса при рождении – 3200 г, длина тела – 51 см. К груди приложен в род. зале. Привит по календарю. Выписан из роддома на 5 сутки жизни. Социальный анамнез: семья полная, старшей сестре 11 лет. Проживают в однокомнатной квартире. Отец ребёнка курит. Материальная обеспеченность семьи удовлетворительная. Индекс отягощённости наследственного анамнеза – 0,6. При проведении УЗИ сердца в возрасте 1 месяца жизни диагностирован стеноз клапана аорты. Состоит на диспансерном учёте у врача-кардиолога. Ребёнок находится на искусственном вскармливании. До года перенёс 3 раза ОРВИ. На осмотре масса – 8,5 кг (3), длина – 73 см (3), отмечается бледность кожных покровов. Область сердца не изменена. Аускультативно выслушивается грубый систолический шум над аортой и в точке Боткина, который проводится за пределы сердца, ослабление II тона на аорте. ЧСС – 120 в минуту. В лёгких пуэрильное дыхание, хрипов нет, ЧД – 33 в минуту. Печень пальпируется на 1 см ниже правой рёберной дуги. Селезёнка не пальпируется. Сон - беспокойный. Аппетит снижен. Зубов 4 (2 нижних и 2 верхних). Психометрия: Др - самостоятельно выполняет действия с игрушками (катает, возит, кормит); До - стоит самостоятельно (без опоры), ходит с поддержкой; Рп - понимает слово «нельзя», понимает название нескольких предметов, действий; выполняет отдельные поручения («найди», «отдай»); Ра - произносит 5 облегчённых слов; Н - самостоятельно пьёт из чашки, ест жидкую пищу из бутылочки.
В	1	Поставьте диагноз и определите группу здоровья.
В	2	Дайте медико-педагогические рекомендации ребенку
В	3	Определите объем и содержание профилактических мероприятий
В	4	Составьте план диспансерного наблюдения
В	5	Содержание готового эпикриза ф.112/у на ребенка, находящегося на диспансерном учете

Оценочный лист к ситуационной задаче по дисциплине
Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии **№ 3**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-9	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей** Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и **ведение медицинской документации** Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		На амбулаторном приёме мальчик 12 месяцев жизни, рождённый от четвёртой беременности, вторых срочных родов. Предыдущие: один выкидыш, один медицинский аборт, одни срочные роды. Матери 42 года. Настоящая беременность протекала на фоне гестоза I половины, перенесённого гриппа на сроке 8 недель.

		Масса при рождении – 3200 г, длина тела – 51 см. К груди приложен в род. зале. Привит по календарю. Выписан из роддома на 5 сутки жизни. Социальный анамнез: семья полная, старшей сестре 11 лет. Проживают в однокомнатной квартире. Отец ребёнка курит. Материальная обеспеченность семьи удовлетворительная. Индекс отягощённости наследственного анамнеза – 0,6. При проведении УЗИ сердца в возрасте 1 месяца жизни диагностирован стеноз клапана аорты. Состоит на диспансерном учёте у врача-кардиолога. Ребёнок находится на искусственном вскармливании. До года перенёс 3 раза ОРВИ. На осмотре масса – 8,5 кг (3), длина – 73 см (3), отмечается бледность кожных покровов. Область сердца не изменена. Аускультативно выслушивается грубый систолический шум над аортой и в точке Боткина, который проводится за пределы сердца, ослабление II тона на аорте. ЧСС – 120 в минуту. В лёгких пуэрильное дыхание, хрипов нет, ЧД – 33 в минуту. Печень пальпируется на 1 см ниже правой рёберной дуги. Селезёнка не пальпируется. Сон - беспокойный. Аппетит снижен. Зубов 4 (2 нижних и 2 верхних). Психометрия: Др - самостоятельно выполняет действия с игрушками (катает, возит, кормит); До - стоит самостоятельно (без опоры), ходит с поддержкой; Рп - понимает слово «нельзя», понимает название нескольких предметов, действий; выполняет отдельные поручения («найди», «отдай»); Ра - произносит 5 облегчённых слов; Н - самостоятельно пьёт из чашки, ест жидкую пищу из бутылочки.
В	1	Поставьте диагноз и определите группу здоровья.
Э		Диагноз «ВПС стеноз клапана аорты, НК0». Группа здоровья: III. А - критерий отягощён за счёт биологического анамнеза (мальчик от IV беременности, II срочных родов; предыдущие беременности закончились: один выкидыш, один медаборт, одни - срочные роды; матери 42 года; настоящая беременность протекала на фоне гестоза I половины, перенесённого гриппа на сроке 8 недель). ФР- критерий не отягощён, так как масса и рост находятся в 3 коридоре (в норме масса от 3 до 6 коридора, а рост от 3 до 7 коридора). НПР- критерий не отягощён, нервно-психическое развитие 1 группа 3 степень. Р- критерий умеренно отягощён, так как на первом году жизни перенёс 3 раза ОРВИ. ФС- критерий отягощён, так как при проведении УЗИ сердца в возрасте 1 месяца жизни у ребёнка диагностирован стеноз клапана аорты. ХЗ- критерий отягощён, так как ребёнок состоит на диспансерном учёте у врача-детского кардиолога по поводу стеноза клапана аорты.
Р2	отлично	При формулировании диагноза и определении группы здоровья учтены: 1. Данные объективного обследования 2. Анатомо-физиологические особенности периода новорожденности 3. Оценка критериев комплексной оценки состояния здоровья ребенка 4. Оценить факторы анте-, интра-, постнатального периодов для определения группы риска
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетво	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка

	рительно	
В	2	Дайте медико-педагогические рекомендации ребенку
Э	-	Режим для данного возраста (от 12 до 1 года 6 месяцев) № 5 включает: бодрствование по 3,5-4,0 часа, сон ночной 10-11 часов, сон дневной 2 периода по 2-2,5 часа. Вскармливание - кормление - 5 раз через 3,5-4,5 часа по 20-30 минут, объём разового кормления составляет 200-230 мл, Так как ребёнок с 1,5 месяцев находится на искусственном вскармливании в утреннее и вечернее кормление идёт адаптированная смесь 3 ступени (для детей старше 1 года). Введены 3 прикорма: 1 прикорм в 10.00 в виде двух/трёхкомпонентных каш на воде – 180 г, 50 г фруктов кусочками, сливочное масло – 5 г. Второй прикорм в 14.00: овощное рагу (кабачки, брокколи, картошка) – 180 г, отварное мясо – 60 г, желток целый, растительное масло. Третий прикорм в 18.00: творог – 70 г, кисломолочная смесь – 160 г. Воспитательные воздействия – на 1 год 3 месяца жизни и заключается в стимулировании следующих линий нервно-психического развития: Ра – родитель должен контролировать использование в речи облегчённых слов «ав-ав», «кис-кис» и пр.; Рп – должен выполнять задания по действию с предметами: покорми куклу, помой руки, умойся и пр.; Н – должен самостоятельно есть густую пищу, формирование навыков опрятности; И – должен уметь нанизывать на стержень кольца, строить из кирпичиков дом и прочее; Ср – уметь вкладывать в куб по форме мелкие детали. Физическое воспитание: Гимнастический комплекс направлен на подготовку к ходьбе, воспитание связи движения со словом. Упражнения включают: сгибание и разгибание рук; наклоны и выпрямление туловища; присаживание, держась за кольца; доставание палочки прямыми ногами; приподнимание туловища из положения лёжа на животе.
Р2	отлично	В перечень медико-педагогических рекомендации включены: 1. Рекомендации по режиму 2. Рекомендации по вскармливанию 3. Воспитательные воздействия 4. Рекомендации по физическому воспитанию
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Определите объем и содержание профилактических мероприятий
Э		Ппс – профилактика пограничных состояний – на возраст 1 год 3 месяца включают: соблюдение гигиенических мероприятий, прогулки на свежем воздухе, солнечные и воздушные ванны. Vit D3 не назначается так как он есть в адаптированных смесях. Назначаем рекомендации по закаливанию в виде воздушных ванн перед купанием, обтирание махровым полотенцами с контрастной температурой (тёплой и прохладной) и прочее. ПП – в возрасте 12 месяцев в рамках национального календаря профилактических прививок врачом-педиатром участковым обязательно должна быть проведена туберкулинодиагностика, а через 72 часа возможно проведение первой вакцинации (V1) от кори, краснухи и эпидемического паротита с предварительным взятием информированного добровольного согласия. V1- ЖКВ+ V1 ЖПВ+ V1 ЖКрВ – разрешена, так как ребёнок здоров и медицинских противопоказаний нет. Дети, имеющие порок

		развития, находятся в группе риска по развитию простудных заболеваний, поэтому данному ребѐнку обязательно проведение следующей вакцинации от пневмококковой, гемофильной инфекции и гриппа.
Р2	отлично	В перечень профилактических мероприятий включены: 1. Меры профилактики пограничных состояний 2. Рекомендации по закаливанию 3. Профилактика рахита 4. Вакцинопрофилактика
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Составьте план диспансерного наблюдения
Э		В возрасте 12 месяцев ребѐнок должен получить консультации: врача-невролога, врача-детского хирурга, врача-офтальмолога, врача-стоматолога детского, врача-психиатра детского, врача-оториноларинголога. Дополнительно по наличию основного заболевания ребѐнок обязательно консультируется врачом-детским кардиологом и врачом-сердечно-сосудистым хирургом для решения вопроса дальнейшего хирургического лечения. Обследования: ЭКГ, ОАК, ОАМ, глюкоза в крови. Из инструментального исследования дополнительно назначается УЗИ сердца с доплером и определением градиента на лѐгочном стволе.
Р2	отлично	В план диспансерного наблюдения включены: 1. Перечень специалистов в рамках возрастной диспансеризации 2. Перечень специалистов по нозологии 3. Объем лабораторного обследования 4. Объем инструментального обследования
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Содержание готового эпикриза ф.112/у на ребенка, находящегося на диспансерном учете
Э		В годовом эпикризе участковый врач педиатр отражает: Длительность и динамику заболевания, наличие сопутствующих болезней. Проведенное обследование и лечение. Проведенные профилактические мероприятия. Эффективность диспансеризации: «выздоровление», «улучшение», «без перемен», «ухудшение». При ухудшении состояния анализируют его причины.
Р2	отлично	В эпикризе ф.112/у отражено: 1. Описание течения заболевания 2. Данные обследования и лечения 3. Профилактические мероприятия 4. Оценка эффективность диспансеризации.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка

P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Приложение 5.

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: Внешний осмотр пациента с патологией системы кроветворения

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-2Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/01.7
ТД	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Направление детей на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; Направление детей на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Получить согласие пациента на проведение методики. Озвучить ход процедуры. При осмотре ребенка оценить положение (активное, пассивное, вынужденное)	1 балл	-1 балл
2.	Определить наличие кровотечений – его локализацию, интенсивность, продолжительность. Осмотр кожных покровов и видимых слизистых, определение цвета, влажности, иктеричность, цианоз, альбинизм. Установить наличие сыпи, при наличии определить характер сыпи, описать признаки петехий, пурпуры, экхимозов, установить локализацию пятен, цвет кровоизлияний, количество пятен	1 балл	-1 балл
3.	Установить наличие геморрагий, гематом, гемартрозов	1 балл	-1 балл
4.	Визуально определить наличие отеков. Визуально определить увеличение лимфатических узлов	1 балл	-1 балл
5.	Сделать заключение	1 балл	-1 балл

	Итого		

Общая оценка:

Название практического навыка: Методика внешнего осмотра пациентов с патологией эндокринной системы

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия		
К	Код и наименование компетенции ПК-2Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий		
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/01.7		
ТД	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Направление детей на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; Направление детей на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	При осмотре ребенка следует обратить внимание на рост и пропорциональность развития, тип телосложения	1 балл	-1 балл
2.	Определить тип оволосения (тип оволосения может быть физиологическим и патологическим. К физиологическому типу относятся пушковые волосы у новорожденного (лануго), оволосение, общее для обоих полов, и оволосение, характерное для одного пола (по мужскому или женскому типу). Патологическим оволосением считают гирсутизм, гипертрихоз и вирилизм)	1 балл	-1 балл
3.	Обратить внимание на форму костей и состояние зубов. Определить наличие стигм дисэмбриогенеза(в норме не более 7)	1 балл	-1 балл
4.	Осмотр кожных покровов и видимых слизистых, определение цвета, влажности. Определить степень развития и характер распределения подкожной жировой	1 балл	-1 балл

	клетчатки		
5.	Определение вторичных половых признаков. Сделать заключение	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

Название практического навыка: Методика оценки полового развития подростка

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия		
К	Код и наименование компетенции ПК-2Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий		
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/01.7		
ТД	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Направление детей на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; Направление детей на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Представиться, получить согласие родителя пациента на проведение манипуляции. Определить возраст ребенка.	1 балл	-1 балл
2.	Выраженность вторичных половых признаков. Стадии развития оволосения лобка: P_0 - оволосение отсутствует; P_1 - единичное оволосение; P_2 - оволосение по центру лобка; P_3 - оволосение по периферии лобка; P_4 - выраженное оволосение лобка. Стадии развития оволосения подмышечной ямки: Ax_0 – оволосение отсутствует; Ax_1 - единичное оволосение; Ax_2 - оволосение в центре подмышечной ямки; Ax_3 - оволосение на периферии подмышечной ямки; Ax_4 - выраженное оволосение подмышечной ямки.	1 балл	-1 балл

3.	Становление менструальной функции: Me_0 - отсутствие менструаций; Me_1 - 1-2 менструации к моменту осмотра; Me_2 - нерегулярные менструации; Me_3 - регулярные менструации. Рост молочных желез: M_0-препубертатное; железистая ткань отсутствует; диаметр ареолы менее 2 см; ареолы бледно окрашены; увеличение только соска. M_1 - Появление железистой ткани молочных желез; уплотнение грудных желез заметно или пальпируется; железа начинает выступать над поверхностью грудной клетки; увеличение диаметра ареол. М3 -Дальнейшее увеличение грудных желез и ареол без выделения их контуров; молочные железы и ареолы выступают в виде конуса, без границы между ними; появляется окрашивание ареолы. М4 -Выступание ареолы и соска над грудной железой; ареола интенсивно окрашена, выступает в виде второго конуса над тканью молочной железы. М5-Взрослые контуры грудной железы с выступанием только соска; контур между тканью молочной железы и ареолой сглажен.	1 балл	-1 балл
4.	Стадии развития оволосения лица: F_0 - волосяной покров отсутствует; F_1- редкие, слабопигментированные волоски над углами верхней губы; F_2 - оволосение распространяется по направлению к средней линии, волосы пигментированы; F_3 - оволосение охватывает верхние части щек, хорошо выражено над верхней губой, имеется под нижней губой; F_4 - оволосение лица такое же, как у взрослых.	1 балл	-1 балл
5.	Рост щитовидного хряща: L_0 - отсутствие признаков роста; L_1 - начинающееся выпячивание щитовидного хряща гортани; L_2 - отчетливое выпячивание (кадык). Изменение тембра голоса: V_0 - детский голос; V_1 - мутация (ломка) голоса; V_2 - мужской тембр голоса. Дать заключение	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

Название практического навыка: Пальпация грудной клетки

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-2Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/01.7
ТД	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка;

	Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Направление детей на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; Направление детей на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Получить согласие пациента на проведение манипуляции. Озвучить ход процедуры. Пациент стоит лицом к исследователю	1 балл	-1 балл
2.	Определить наличие/отсутствие болезненности грудной клетки с помощью методики поверхностной и глубокой пальпации.	1 балл	-1 балл
3.	Определение голосового дрожания.	1 балл	-1 балл
4.	Определить резистентность грудной клетки.	1 балл	-1 балл
5.	Дать заключение	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

Название практического навыка: Методика пальпации щитовидной железы

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-2Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/01.7
ТД	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка;

	Направление детей на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; Направление детей на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Представиться, получить согласие родителя и/или пациента на проведение манипуляции.	1 балл	-1 балл
2.	Для пальпации щитовидной железы пользуются одним из трех методов: Врач становиться лицом к больному. Большие пальцы обеих рук кладут на поверхности щитовидного хряща впереди от грудинно-ключично-сосцевидных мышц, а остальные пальцы заводят за задние края этих мышц. Пациента просят сделать глотательное движение, во время которого железа вместе с гортанью перемещается вверх, и врач получает возможность её прощупать. Перешеек щитовидной железы пальпируют с помощью скользящих движений по передней поверхности шеи в вертикальном направлении. Врач становиться справа и чуть спереди от пациента. Чтобы расслабить мышцы шеи пациента просят слегка наклонить голову вниз. Одной рукой врач фиксирует шею пациента, а второй прощупывает железу. При этом правую долю пальпируют большим пальцем, а левую всеми остальными, которые складывают вместе. Врач становиться сзади пациента, большие пальцы обеих рук располагают на задней поверхности шеи, а остальные – в области щитовидных хрящей.	2 балла	-2 балла
3.	При пальпации щитовидной железы необходимо отметить ее размер, особенности поверхности, характер увеличения (диффузное, узловое, диффузно-узелковое), консистенцию различных ее отделов, смещаемость при глотании, пульсацию	1 балл	-1 балл
4.	Сделать заключение	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

Название практического навыка: Методика сравнительной перкуссии легких пациентов старше 7 лет

С	Код и наименование специальности

	31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-2Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/01.7
ТД	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Направление детей на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; Направление детей на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Представиться, получить согласие родителя и/или пациента на проведение манипуляции. Озвучить ход манипуляции. Сначала проводится перкуссия легких с опосредованной перкуссии верхушек легких	1 балл	-1 балл
2.	Перкуссия легких спереди.	1 балл	-1 балл
3.	Перкуссия легких в боковых отделах.	1 балл	-1 балл
	Перкуссия легких задней поверхности	1 балл	-1 балл
4.	Дать заключение	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

Название практического навыка: Исследование кожи, подкожно-жировой клетчатки

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции

	ПК-2Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий		
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый A/01.7		
ТД	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Направление детей на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; Направление детей на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Получить согласие пациента на осмотр. Приступить к осмотру кожных покровов (при осмотре необходимо описать:цвет кожи и видимых слизистых оболочек, состояние придатков кожи (ногтей, волос);наличие венозной сети и ее локализацию;у новорожденных - состояние пупочной ранки;наличие сыпи, ее характер, локализацию, размер и количество элементов, их форму, цвет, время проявления;состояние кожных складок.	1 балл	-1 балл
2.	Осмотр придатков кожи (при оценке волосяного покрова учитывают равномерность роста волос, обращая внимание на избыточный рост, внешний вид, оценить состояние ногтей)	1 балл	-1 балла
3.	Осмотр слизистых оболочек (осмотр видимых слизистых оболочек включает осмотр нижнего века, полости рта, ротоглотки, носа. Для осмотра конъюнктивы нижнее веко несколько оттягивают книзу. Определяется степень кровенаполнения слизистой оболочки. Отмечаются наличие выделений, состояние секреции слезных желез. Кроме того, оценивается состояние склер, кожи век, ресниц)	1 балл	-1 балл
4.	Пальпация кожного покрова. С помощью пальпации определяют:эластичность	1 балл	-1 балл

	кожи;влажность;температуру;чувствительность кожи;состояние кровеносных сосудов (ломкость) - эндотелиальные пробы;дермографизм (вид, скорость появления и исчезновения). Для оценки подкожного жирового слоя требуется несколько более глубокая пальпация, чем при исследовании кожи: большим и указательным пальцами правой руки захватывают в складку не только кожу, но и подкожную жировую клетчатку. Определить толщину подкожного жирового слоя следует на нескольких участках, так как при патологии отложение жира в различных местах оказывается неодинаковым. В зависимости от толщины подкожного жирового слоя говорят о нормальном, избыточном или недостаточном отложении жира. Определяют толщину подкожного жирового слоя в следующей последовательности:на животе - на уровне пупка и кнаружи от него; на груди - у края грудины;на спине - под лопатками;на конечностях - на внутренней поверхности бедра и плеча;на лице - в области щек (у детей раннего возраста).Толщина складки в 1-2 см на уровне пупка считается нормальным отложением жира. Для определения толщины лучше использовать калипер. При пальпации следует обращать внимание на консистенцию подкожного жирового слоя, которая может быть дряблой, плотной и упругой. В некоторых случаях подкожный жировой слой становится плотным .Следует обратить внимание на наличие отеков и их распространение (на лице, веках, конечностях, общий отек - анасарка, или локализованный).		
5.	Определение тургора мягких тканей (проводят путем сдавливания большим и указательным пальцами правой руки кожи и всех мягких тканей на внутренней поверхности бедра и плеча, при этом воспринимается ощущение сопротивления или упругости, называемое тургором).	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

Название практического навыка: Пальпация периферических сосудов

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-2Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/01.7
ТД	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах,

	осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка; Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Направление детей на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; Направление детей на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента раздеться, повернуться лицом к исследователю.	1 балл	-1 балл
2.	Оценить периферическую пульсацию. При пальпации периферических артерий оценивают пульс. Пульс прощупывают на обеих руках и ногах и сравнивают.	1 балл	-1 балла
3.	При одинаковых показателях пульс расценивают как синхронный. Оценивают следующие характеристики пульса: ритм, частоту, напряжение, наполнение, величину, формуПопросить пациента раздеться, повернуться лицом к исследователю.	2 балл	-2 балла
5.	Дать заключение	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

Название практического навыка: Методика исследования пульса

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-2Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый A/01.7
ТД	**Обследование детей с целью установления диагноза** Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; Сбор анамнеза жизни ребенка;

	Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); Получение информации о профилактических прививках; Сбор анамнеза заболевания; Оценивание состояния и самочувствия ребенка; Направление детей на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; Направление детей на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям; Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Приготовить все необходимое (*Оснащение:* секундомер (часы с секундной стрелкой), постовой температурный лист, ручка). Предложить пациенту занять удобное положение сидя (лежа).Расположить кисти рук пациента на уровне сердца и охватить их своими руками так, чтобы 1-й палец располагался на локтевой (тыльной) стороне предплечья, а 2-й, 3-й, 4-й, 5-й пальцы на лучевой артерии в области лучезапястного сустава.Пальпировать лучевую артерию, слегка прижимая ее к лучевой кости.	1 балл	-1 балл
2.	Сравнить колебания стенок артерий на обеих руках (при одинаковом колебании – исследование пульса продолжить на одной руке; при разном колебании – на той руке, где колебания выражены лучше).	1 балл	-1 балла
3.	Определить ритм пульса (по интервалам между пульсовыми колебаниями). Подсчитать частоту пульса (при ритмичном пульсе – в течение 30 сек, результат умножить на 2; при аритмичном – в течение 1 мин).	1 балл	-1 балл
4.	Определить напряжение пульса (по той силе, с которой вы должны прижать лучевую артерию, чтобы полностью прекратились ее пульсовые колебания)	1 балл	-1 балл
5.	Определить наполнение пульса (характеризуется наполнением артерии кровью во время систолы и общим количеством крови в кровеносной системе).	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

Приложение 6.

Примерная тематика санитарно-просветительной работы в период практики

1). Профилактика гипогалактии у матери.
2). Уход за новорожденным ребенком.
3). Особенности ухода за недоношенным ребенком.
4). Массаж и гимнастика грудных детей.
5). Основные правила ухода за больным ребенком.
6). Рациональное вскармливание детей первого года жизни.
7). Особенности вскармливания детей из групп риска по рахиту, анемии, гипотрофии.
8). Нервно-психическое развитие детей раннего возраста.
9). Нервно-психическое развитие детей дошкольного возраста.
10). Нервно-психическое развитие детей школьного возраста.
11). Качество и гигиена питания детей дошкольного возраста.
12). Качество и гигиена питания детей школьного возраста.
13). Закаливание и фитопрепараты в борьбе против гриппа и ОРВИ (специфическая и неспецифическая профилактика).
14). Гельминтозы у детей.
15). Питание беременных и кормящих женщин.
16). Профилактические прививки в борьбе с инфекционными заболеваниями.
17). Профилактика кишечных инфекций.
18). Необходимость ежегодной реакции Манту у детей для раннего выявления ИМБТ.
19). Подготовка детей к поступлению в ДОУ.
20). Подготовка детей к обучению в школе.