

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Документ подписан электронной подписью
Благонаравова Анна Сергеевна
Ректор
00F065D26A16A91B9A783D62BF74BBC82F
Срок действия с 12.09.2024 до 06.12.2025

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности ФГБОУ ВО ПГМУ
им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
ПОЛУЧЕНИЕ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И
НАВЫКОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения дисциплины Курс I Семестр II

Кафедра пропедевтики детских болезней

Рабочая программа производственной практики «Клиническая практика педиатрического профиля в стационаре» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 – «Педиатрия» (уровень специалитета), утвержденного Министерством образования и науки «12» августа 2020 года №965.

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой

Е.Г. Фурман

Доцент

Н.Ю. Зарницына

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.	Вводная часть	4
2.	Основная часть	10
3.	Фонд оценочных средств	13
4.	Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики	20
5.	Материально-техническое обеспечение производственной практики	22
6.	Изменения и дополнения в рабочую программу производственной практики	-
7.	Приложения: №1 Дневник производственной практики №2 Отчет по практике №3 Отчет по учебно-исследовательской работе	24 27 29

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи производственной практики

Цель производственной практики «Клиническая практика педиатрического профиля в стационаре» – закрепление теоретических знаний, расширение и углубление практических, умений и навыков, полученных обучающимися в ходе изучения профильных педиатрических дисциплин учебного плана; приобретение первичных профессиональных умений.

Задачи производственной практики:

- знакомство с организацией стационарной лечебной помощи детям и подросткам; с работой врача-педиатра в стационаре педиатрического профиля;
- приобретение навыков оформления медицинской документации стационарного больного, в том числе электронной истории болезни в системе ПроМед;
- закрепление умений объективного обследования детей, постановки клинического диагноза и его обоснования;
- составление плана обследования больных детей и интерпретация результатов;
- закрепление навыков составления плана лечения соматических заболеваний, мероприятий по оказанию медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- знакомство с организацией и проведением санитарно-просветительной работы среди детей и их законных представителей.

Практики, предусмотренные программами специалитета, осуществляются в соответствии с порядком организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам высшего медицинского образования, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Руководство, координация и методическое обеспечение производственной практики осуществляется отделом производственной практики университета и помощником декана педиатрического факультета по производственной практике. Кафедры, ответственные за практику, закрепляют методического руководителя практики из числа преподавателей кафедры.

Подготовка к производственной практике начинается с разработки плана. Основными разделами плана являются:

- подготовка, согласование и утверждение приказом ректора перечня кафедр и конкретных сотрудников, ответственных за производственную практику;
- определение и согласование с органами управления здравоохранением Пермского края перечня баз для прохождения производственной практики;
- подготовка и заключение договоров с органами управления здравоохранением Пермского края о производственной практике студентов университета на базах лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) города Перми (стационарная практика);
- подготовка и заключение договоров с органами управления здравоохранением других территорий вне Пермского края о производственной практике студентов ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера на базах лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) вне Пермского края (выездная практика);
- проведение производственных совещаний с руководителями практики на факультетах и курсах с обсуждением вопросов проведения практики, методического оснащения производственной практики, состояния баз практики, их соответствия программе производственной практики;
- проведение производственных совещаний преподавателей и студентов перед началом производственной практики.

Для организации и проведения производственной практики приказом ректора назначаются высококвалифицированные специалисты и наиболее опытные преподаватели (профессора, доценты и ассистенты). Соответствующим приказом ректора ежегодно утверждаются руководители производственной практики на всех курсах общим количеством 7 человек. Студенты, поступившие в ВУЗ по целевому направлению, в обязательном порядке проходят производственную практику в направившем их лечебном учреждении.

Производственной практике предшествует медицинское освидетельствование студентов, которое осуществляется согласно стандартам Федерального Закона РФ от 21.11.2011 г. №323, и приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. По результатам лабораторного и клинического обследования студенты получают допуск к практике, оформленный в индивидуальной медицинской книжке.

Перед выходом на практику со студентами проводится инструктаж по технике безопасности и по программе практики. Дневник производственной

практики является основным отчетным документом, где по итогам практики студенты оформляют цифровой отчет о проделанной работе, получают характеристику от представителей практического здравоохранения, заверенную синей печатью медицинского учреждения.

Аттестация по итогам практики проводится в два этапа:

- Защита отчета по практике в виде устного доклада о результатах прохождения практики.

- Собеседование (зачетное испытание). Выставляется оценка по пятибалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», которая заносится в зачетную ведомость.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик согласуется с требованием их доступности для данных обучающихся.

1.2. Место производственной практики в структуре ОПОП

1.2.1. Производственная клиническая практика педиатрического профиля в стационаре Б2.П.6 относится к базовой части профессионального цикла.

1.2.2. Для освоения программы практики необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Б1.Б.2 Биоэтика

Знания: моральных и правовых норм, принятых в обществе, принципов деонтологии.

Умения: реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками.

Б1.Б.10 Правоведение

Знания: основ законодательства РФ, федеральных законов и нормативных правовых актов в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан Российской Федерации.

Умения: осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе правовых норм, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Б1.Б.13 Биохимия

Знания: основных биохимических процессов в организме человека в норме и при патологии.

Умения: интерпретировать результаты биохимических анализов биологических сред.

Б1.Б.21 Микробиология, вирусология

Знания: облигатной микрофлоры человека, основных возбудителей инфекционных заболеваний.

Умения: интерпретировать результаты бактериологических, вирусологических и серологических исследований биологических сред человека.

Б1.Б.24 Патофизиология

Знания: основных закономерностей патологии человека, патогенез основных групп заболеваний.

Умения: анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при разных заболеваниях и патологических процессах.

Б1.Б.25 Пропедевтика детских болезней

Знания: основных симптомов и синдромов при основных заболеваниях у детей.

Умения: интерпретация данных объективного обследования детей.

Навыки: объективное обследование (пальпация, перкуссия, аускультация) детей.

Б1.Б.28 Фармакология

Знания: лекарственные средства основных фармакологических групп, их фармакодинамика и фармакокинетика, нежелательные лекарственные реакции.

Умения: назначать лекарственные средства при основных заболеваниях человека.

Навыки: расчет дозы основных лекарственных средств при патологии у детей разного возраста.

Б1.Б.37 Основы формирования здоровья детей

Знания: основных закономерностей роста и развития ребенка.

Умения: оценка физического и нервно-психического развития детей разных возрастов.

Навыки: обследование здорового ребенка.

Б1.Б.46 Акушерство и гинекология

Знания: перинатальных факторов риска, течение физиологической беременности, патологических состояний неонатального периода.

Умения: оценка состояния плода и новорожденного, интерпретация данных пренатальной диагностики, объективного и лабораторно-инструментального обследования.

Навыки: диагностика патологии новорожденного ребенка; назначение плана обследования.

1.3. Требования к результатам прохождения производственной клинической практики педиатрического профиля в стационаре

1.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе прохождения практики:

1. Медицинская деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;
- диагностика неотложных состояний;
- оказание 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;
- участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

2. Организационно-управленческая деятельность:

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

1.3.2. Производственная клиническая практика педиатрического профиля в стационаре направлена на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
1.	ОПК-5 способен и готов оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.ИД-1 Анализирует изменения органов и систем при заболеваниях ОПК-5.ИД-2 Владеет методикой оценки тяжести состояния

		больного
2.	ПК-1 Способен к проведению обследования пациентов с целью диагностики острых и обострения хронических заболеваний и состояний, не требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, в соответствии с клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи, и формулированию диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней	ПК-1.ИД-1 Устанавливает коммуникативные связи с ребенком, его родителями и официальными представителями. ПК-1.ИД-2 Умеет собрать анамнез жизни и заболевания. ПК-1.ИД-3 Владеет методиками объективного обследования ребенка. ПК-1.ИД-4 Составляет план лабораторного и инструментального обследования пациента с целью диагностики острых и обострения хронических заболеваний, не требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, в соответствии с клиническими рекомендациями и порядком оказания помощи. ПК-1.ИД-5 Проводит дифференциальный диагноз с заболеваниями со схожими симптомами ПК-1.ИД-6 Формулирует диагноз пациента в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и обосновывает его
3.	ПК-2 Способен к оценке клинической картины заболеваний и состояний ребёнка, требующих направления на госпитализацию, оказания экстренной помощи, оказания неотложной помощи, направления на паллиативную помощь	ПК-2.ИД-1 Анализирует тяжесть состояния больного. ПК-2.ИД-2 Принимает решение о необходимости госпитализации, оказании экстренной или неотложной помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами) лечения. ПК-2.ИД-3 Обосновывает необходимость направления больного на паллиативную помощь.
4.	ПК-3 Способен к назначению лечения пациентам без признаков угрозы жизни и осуществлению контроля за его эффективностью и безопасностью	ПК-3.ИД-1 Составляет план лечения больного ребенка. ПК-3.ИД-2 Назначает медикаментозную, немедикаментозную и диетотерапию. ПК-3.ИД-3 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии.

1.4. Место и сроки проведения практики

Производственная «Клиническая практика педиатрического профиля в стационаре» проводится на базах медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья в городе Пермь, Пермском крае и других регионах Российской Федерации. Практика проводится в семестре (X). **Общая продолжительность практики составляет 6 недель (324 часа).**

Формой аттестации практики является зачет с оценкой (дифференцированный зачет): по пятибалльной системе. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем производственной практики и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	семестр (А) X
Аудиторные занятия		Не предусмотрены	
Производственная практика		216	216
в том числе: приемное отделение		36	36
отделение 1		108	108
отделение 2		72	72
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		104	104
<i>Ведение дневника практики</i>		18	18
<i>Изучение медицинской литературы по выбранной нозологии</i>		30	30
<i>Анализ полученных данных по больному</i>		24	24
<i>Написание УИРС</i>		15	15
<i>Подготовка к собеседованию</i>		17	17
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	4	4
	экзамен (Э)	нет	
ИТОГО: Общая трудоемкость		324 час. 9 ЗЕТ	324 час. 9 ЗЕТ

2.2. Структура и содержание практики

№	Разделы (этапы) практики	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость, час	В том числе на индивидуальную контактную работу	Формируемые компетенции
1.	Подготовительный этап	Организационное собрание. Оформление на практику. Инструктаж по требованиям охраны труда, технике безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего распорядка организации. Получение задания по практике.	4	2	ОПК 5 ПК 1 ПК 2 ПК 3
2.	Основной этап	Обучение и работа на рабочем месте в качестве стажера в соответствии с индивидуальным заданием. Изучение нормативной документации, инструкций, рекомендаций. Сбор фактического материала и литературных данных. Статистическая обработка, проведение расчетов, составление графиков, диаграмм. Ведение дневника практики.	264	12	ОПК 5 ПК 1 ПК 2 ПК 3
3.	Аналитический этап	Анализ собранных материалов и представление их руководителю практики. Обсуждение проделанной части работы. Оформление отчета по практике в соответствии с требованиями.	56	3	ПК 1 ПК 2 ПК 3
4.	Заключительный этап	Сдача отчета о прохождении практики на кафедру. Защита отчета.	4		ПК 1 ПК 2 ПК 3
	ИТОГО		324 часа 9 ЗЕТ		

Выполнение задания практики должно обеспечивать закрепление, расширение и углубление теоретических знаний. Задание на практику должно предусматривать достижение планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с результатами освоения образовательной программы. Задание на практику формулируется с учетом

особенностей и характера деятельности профильной организации. В нем должно быть предусмотрено:

- ознакомление с базой практики (профильной организацией), структурой подразделений, их ролью, задачами и взаимосвязями с другими подразделениями;
- ознакомление с организацией труда в подразделениях профильной организации;
- изучение вопросов техники безопасности, охраны труда и противопожарных мероприятий;
- конкретизация цели и задач практики;
- приобретение и закрепление навыков научно-исследовательской работы, разработки и оформления документации по результатам исследования.

Рабочий график (план) проведения практики согласуется с руководителем от профильной организации (Приложение 1).

2.3. Форма отчетности по практике

Формой аттестации по практике является зачет с оценкой (дифференцированный зачет) «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Для проверки качества прохождения практики, а также полученных знаний, умений и навыков, обучающиеся должны представить руководителю практики от кафедры следующие материалы и документы:

- дневник практики – обязательный отчетный документ (Приложение 1). В дневнике практики ежедневно записываются краткие сведения о проделанной в течение дня работе. Записи о выполняемой работе должны быть конкретными. Ведение таких записей являются основой для составления отчета о прохождении практики. Дневник подписывается руководителем практики от организации;
- отчет обучающегося о проделанной работе во время прохождения практики с указанием полученных новых знаний, умений и навыков;
- отзыв от организации, в которой проходила практика, включающий описание проделанной обучающимся работы, общую оценку качества его подготовки, умения контактировать с людьми и анализировать ситуацию, умения работать со статистическими данными и т.д.

Руководитель практики от кафедры проверяет отчет и проводит оценку сформированных умений и навыков, степень ответственности,

самостоятельности, творчества, интереса к работе и др., которую излагает в отзыве. Для выявления результатов используется собеседование – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с производственной практикой, и рассчитанное на выяснение уровня сформированности компетенций и объема знаний обучающегося.

3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

3.1. Примерные вопросы для защиты отчета по практике

1. Основные структурные подразделения стационара.
2. Функциональные обязанности врача-педиатра стационара.
3. Правила приема пациентов в неотложном и в плановом порядке.
4. Противозидемический режим в стационаре.
5. Санитарно-гигиенический режим стационара.
6. Лечебно-охранительный режим в стационаре.
7. Обоснование предварительного и клинического диагноза.
8. Обоснование плана обследования больного.
9. Оказание при гипогликемическом состоянии.
10. Оказание помощи при гипергликемическом состоянии.
11. Оказание помощи при приступе бронхиальной астмы.
12. Оказание помощи при синкопальном состоянии.
13. Оказание помощи при гипертермическом синдроме.
14. Оказание помощи при судорожном синдроме.
15. Оказание помощи при острой сердечной недостаточности.
16. Оказание помощи острой надпочечниковой недостаточности.
17. Лечебные мероприятия при заболевании детей язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.
18. Лечебные мероприятия при заболевании детей хроническим гастритом и гастродуоденитом.
19. Лечебные мероприятия при заболевании детей острым пиелонефритом.
20. Лечебные мероприятия при заболевании детей гломерулонефритом.
21. Лечебные мероприятия при заболевании детей сахарным диабетом I типа.
22. Лечебные мероприятия при заболевании детей аутоиммунным тиреоидитом.
23. Лечебные мероприятия при заболевании детей острой ревматической лихорадкой.

24. Лечебные мероприятия при дисфункции билиарного тракта у детей.
25. Лечебные мероприятия при заболевании детей рецидивирующим бронхитом.
26. Лечебные мероприятия при заболевании детей внутрибольничной пневмонией.
27. Лечебные мероприятия при гипотрофии у детей.
28. Лечебные мероприятия при атопическом дерматите у детей.
29. Лечебные мероприятия при геморрагическом васкулите.
30. Лечебные мероприятия при тромбоцитопении.
31. Правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных.
32. Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику.

Критерии оценивания:

Оценка «отлично»: обучающийся глубоко и всесторонне понимает вопрос, отвечает четко, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, имеет способности обосновать выводы и разъяснять их в логической последовательности.

Оценка «хорошо»: обучающийся хорошо понимает вопрос, отвечает четко, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, делает выводы, но допускает отдельные неточности и ошибки общего характера.

Оценка «удовлетворительно»: обучающийся достаточно понимает вопрос, отвечает в основном правильно, но не может обосновать некоторые выводы и предложения, в рассуждениях допускаются ошибки.

3.2. Учебно-исследовательская работа обучающихся (УИРС)

В период производственной практики обучающийся-практикант выполняет УИРС, тему которой выбирает самостоятельно и обсуждает ее с куратором практики. УИРС заключается в полном описании жалоб, анамнеза, данных осмотра одного из курируемых больных, выделении симптомов и формировании из них синдромов, указании этиологических, предрасполагающих факторов и факторов риска заболевания, формулировании предварительного диагноза, составлении плана лабораторно-инструментальных исследований и оценке их результатов, формулировании клинического диагноза, обосновании этиотропной, патогенетической и синдромной терапии. Анализ конкретного клинического наблюдения должен быть выполнен с привлечением данных литературы.

Структура УИРС.

1. Актуальность темы.
2. Литературный обзор по теме.
3. Пример из практики (описание конкретной ситуации, составления программы диагностики, лечения и профилактики).
4. Использованная литература и интернет-ресурсы.

Примерная тематика УИРС.

1. Диетотерапия заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей.
2. Клиника, диагностика, лечение инфекции мочевыводящих путей у детей.
3. Тактики лечения детей с ангионевротическим отёком и аллергической крапивницей.
4. Клинические варианты течения острой ревматической лихорадки у детей.
5. Клиника, диагностика, лечение муковисцидоза.

Критерии оценки УИРС.

Оценка «выполнено» ставится при наличии логической концепции клинического врачебного мышления, обнаружении знаний этиологии и патогенеза представленной симптоматики и синдроматики, способности составить алгоритм дополнительных исследований и лечения. Допускаются отдельные несущественные ошибки и неточности в ответах на вопросы, неполное знание с не принципиальными ошибками в толковании этиологии, патогенеза и отдельные неточности в составлении дополнительных исследований и подбора лечения.

Оценка «не выполнено» ставится при отсутствии логического клинического мышления, знаний этиологии и патогенеза представленного заболевания, неумении составить алгоритм дополнительных исследований и подбора лечения. Обучающийся допускает существенные ошибки в ответах на вопросы, допускает ошибки и неточности в составлении алгоритма дополнительных исследований и подбора лечения.

3.3. Критерии оценивания сформированности компетенции

Планируемые результаты обучения	Оценка сформированности компетенции			
	Отлично (5 баллов)	Хорошо (4 балла)	Удовлетворит. (3 балла)	Неудовлетворит. (2 балла)
Знать: методы сбора анамнеза, в том числе составления генеалогического дерева, информацию о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, неблагоприятных социально-гигиенических факторах. Оценку анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, продолжительность естественного вскармливания. Оценку физического и психомоторного развития детей. Оценку состояния и самочувствия ребенка, оценку кожных покровов, подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма. Уметь: устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) Собрать и оценить анамнез болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия). Владеть: методикой сбора анамнеза заболевания, сбора анамнеза жизни ребенка, получения данных о родителях и ближайших родственниках; о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); о профилактических прививках. Оценивать состояние и самочувствие ребенка.	Обучающийся полностью овладел базовым уровнем знаний, умений и навыков, понимает пройденный материал, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний. При проверке умений и навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически обосновать некоторые выводы	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний, но в ответе имеются существенные недостатки, материал усвоен частично. При проверке базовых умений и навыков в рассуждениях допускаются ошибки.	Обучающийся имеет общие знания базового уровня, но не умеет логически обосновать свои мысли. Базовые умения и навыки развиты слабо
Знать: показания и объем лабораторного обследования детей; показания для направления детей на консультацию к врачам специалистам. Уметь: оценить клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами	Обучающийся полностью овладел базовым уровнем знаний, умений и навыков,	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний. При проверке умений и	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний, но в ответе имеются существенные	Обучающийся имеет общие знания базового уровня, но не умеет логически

лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; оценить клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Владеть: порядками направления детей на лабораторное обследование, порядками оказания медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; порядками направления детей на инструментальное обследование, порядками оказания медицинской помощи; порядками направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	понимает пройденный материал, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает	навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически обосновать некоторые выводы	недостатки, материал усвоен частично. При проверке базовых умений и навыков в рассуждениях допускаются ошибки.	обосновать свои мысли. Базовые умения и навыки развиты слабо
---	---	---	---	---

Знать: интерпретацию результатов лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам; интерпретацию результатов инструментального обследования детей по возрастно-половым группам Уметь: оценивать особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах Владеть: навыками интерпретации результаты лабораторного обследования детей и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам. детей.	Обучающийся полностью овладел базовым уровнем знаний, умений и навыков, понимает пройденный материал, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний. При проверке умений и навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний, но в ответе имеются существенные недостатки, материал усвоен частично. При проверке базовых умений и навыков в рассуждениях допускаются	Обучающийся имеет общие знания базового уровня, но не умеет логически обосновать свои мысли. Базовые умения и навыки развиты слабо
--	--	---	--	---

	рассуждает	обосновать некоторые выводы	ошибки.	
Знать: современные методы медикаментозной терапии болезней у детей в соответствии с клиническими рекомендациями и порядком оказания медицинской помощи с учетом стандартов. Уметь: составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Владеть: методикой разработки плана лечения болезней ребенка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями				
Знать: современные методы немедикаментозной терапии основных болезней у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи; механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением, принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины, порядками оказания медицинской помощи. Уметь: назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи; назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями	Обучающийся полностью овладел базовым уровнем знаний, умений и навыков, понимает пройденный материал, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний. При проверке умений и навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически обосновать некоторые выводы	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний, но в ответе имеются существенные недостатки, материал усвоен частично. При проверке базовых умений и навыков в рассуждениях допускаются ошибки.	Обучающийся имеет общие знания базового уровня, но не умеет логически обосновать свои мысли. Базовые умения и навыки развиты слабо

Владеть: навыками назначения и применения немедикаментозной терапии, диетотерапии в соответствии с клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи.				
Знать: механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Уметь: анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка Владеть: методами оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии.				

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Основная литература

№п/п	Автор (ы), наименование, место издания, издательство, год издания	Число экземпляров
1	Детские болезни в 2 т. [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / под редакцией Н.П. Шабалова.– С-Пб: Питер – 2012.– I том – 922 с.; II том – 872 с.	I т. – 20 II т. – 20
2	Неонатология: в 2 т. Т. 1 учебное пособие / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-7888-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478882.html (дата обращения: 23.11.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ
3	Неонатология в 2 т. Т. 2: учебное пособие / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд. Перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7894-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478943.html (дата обращения: 22.11.2024). - Режим доступа: по подписке.	Удаленный доступ
4	Детская эндокринология: учебник / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Т. Ю. Ширяева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7491-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474914.html (дата обращения: 23.11.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ

Дополнительная литература

№п/п	Автор (ы), наименование, место издания, издательство, год издания	Число экземпляров
1	Бронхиальная астма у детей [Текст]: учебное пособие / Овсянников Д.Ю., Фурман Е.Г., Елисеева Т.И. – Москва: РУДН.– 2019.– 212с.	1
2	Гематология: [Текст]: национальное руководство / под редакцией О. А. Рукавицына.– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 – 770 с.	3
3	Детская гастроэнтерология: [Текст] практическое руководство для врачей и студентов медицинских вузов / под ред. Ю. И. Мельниковой.– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 – 478 с.	1
4	Детская кардиология: [Текст] руководство для педиатров, кардиологов, специалистов по функц. диагностике, преподавателей и студентов старших курсов мед. вузов.– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 504 с.	1

5	Краснова, Е. Е. Заболевания желчевыводящих путей у детей: учебное пособие / Е. Е. Краснова, В. В. Чемоданов, Л. Н. Филиппова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-8132-5, DOI: 10.33029/9704-8132-5-PGD-2024-1-88. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481325.html (дата обращения: 22.11.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	Удаленный доступ
6	Детская нефрология. Синдромный подход: [Текст] пособие для врачей-педиатров, нефрологов, ординаторов, интернов, студентов педиатр. фак. мед. вузов / под ред. Э.К. Петросян – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2014 – 190 с.	3
7	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / А. А. Кишкун. - 2-е изд, перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1000 с. ил. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-6759-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента: [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467596.html (дата обращения: 23.11.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ
8	Клинические подходы к дифференциальной диагностике: учебное пособие / Ю. Н. Федулаев, Н. В. Орлова, И. Г. Никитин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-7885-1, DOI: 10.33029/9704-7885-1-CLP-2024-1-344. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478851.html (дата обращения: 23.11.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	Удаленный доступ
9	Лабораторные и инструментальные методы диагностики органов мочевыделительной системы в педиатрии: [Текст] метод. рекомендации / Фурман Е.Г., Зарницына Н.Ю., Рудавина Т.И.– Пермь.– 2023 – 50 с.	5
10	Избранные вопросы гематологии и онкогематологии детского возраста: [Текст] учебное пособие / Фурман Е.Г., Грымова Н.Н., Винокурова Л.Н. и др. 2021.–Пермь – 241 с.	5
11	Шатохин, Ю. В. Тромбоцитопении / Ю. В. Шатохин, И. В. Снежко; под ред. О. А. Рукавицына. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5419-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454190.html (дата обращения: 23.11.2024). - Режим доступа: по подписке. 2020.– М.: ГЭОТАР-Медиа – 176 с.	Удаленный доступ

Дополнительные информационные источники

Электронные ресурсы

Электронная библиотека студента – ЭБС – <http://www.studmedlib.ru/>

Клинические рекомендации – <https://cr.rosminzdrav.ru/>

Ресурсы ПГМУ

- ☐ Образовательная платформа ДО <http://psmu.ru>
- ☐ Научная электронная библиотека – www.elibrary.ru

Медицинские поисковые сайты

- ☐ Медицина в Интернете – <http://medlinks.ru/>
- ☐ Медицинский Навигатор – <http://www.mednavigator.ru/>
- ☐ Медицинские ресурсы в Интернете – <http://www.sibmed.ru/res/index.php>

Зарубежные медицинские сайты

- ☐ MEDLINE - <http://PubMed.org>. EBSCO - <http://search.epnet.com>
- ☐ Интернет-журнал Medmir.com «Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке» - www.medmir.com
- ☐ Медицинские журналы в Интернете ruscience.newmail.ru/journals/jmed базы данных: Scopus <http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl> (обзор зарубежных журналов)

Медицинские рефераты

- ☐ Медицинская онлайн библиотека – <http://med-lib.ru/referat/>
- ☐ Медицинские рефераты ВМА – <http://vmeda.ru/Referat/referat.htm>.
- ☐ База рефератов по медицине – <http://www.med-consult.ru/studentam.html>
- ☐ Рефераты Medinfo - <http://www.doktor.ru/medinfo/refer.htm>

Сайты медицинских отечественных журналов

- ☐ Фарматека: мед. журнал – www.pharmateca.ru
- ☐ Издательство «Медицина» - www.medlit.ru
- ☐ «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика «Клиническая практика педиатрического профиля в стационаре» проводится в городе Перми на базе Краевой детской клинической больницы; коечный фонд педиатрического профиля составляет 393 койки. В клинике развернуты следующие отделения педиатрического профиля: педиатрическое №1, иммунологии и аллергологии, пульмонологии, эндокринологии, онкогематологии, кардиологии, гастроэнтерологии и нефрологии, отделение детей раннего возраста.

Студенты, поступившие в ВУЗ по целевому направлению из лечебных учреждений Пермского края и других регионов, в обязательном порядке проходят производственную практику в направившем их лечебном учреждении.

В соответствии с договорами на проведение практики между университетом и профильной организацией, обучающиеся могут пользоваться ресурсами подразделений (бюро, отделов, лабораторий и т.п.) библиотекой, технической и другой документацией профильной организации и университета необходимыми для успешного освоения обучающимися программы практики и выполнения ими индивидуальных заданий.

Отдел электронной информации научной библиотеки (мест для занятий – 37) используется для самостоятельной работы студентов.

Оснащение: 10 компьютеров (системный блок Aquarius Elt E 50S57; монитор ЖК LS19CLASBEN-RU Samsung) с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

ДНЕВНИК производственной практики

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В СТАЦИОНАРЕ

Студент 5 курса _____ группы педиатрического факультета

Ф.И.О. _____

Клиническая база _____

Время прохождения практики с _____ по _____ 20 ____ г.

Руководитель практики

от ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е.А Вагнера _____

Руководитель практики

от организации _____

Оценка за производственную практику _____

Пермь 2024

Основные положения производственной практики

Студенты 5 курса педиатрического факультета проходят производственную практику «Клиническая практика педиатрического профиля в стационаре» в качестве помощника врача-педиатра. Основными задачами практики являются знакомство с организацией стационарной лечебной помощи детям и подросткам, с работой врача-педиатра в стационаре, закрепление умений объективного обследования детей, постановки и обоснования клинического диагноза, составление плана обследования и лечения.

Продолжительность практики 6 недель (по 6 часов 6 дней в неделю).

Общая трудоёмкость практики 324 часа (9 зачетных единиц), из них самостоятельная работа – 104 часа.

В течение практики студент работает по очереди 1 неделю (36 час) в приемном отделении, а также в 2-х профильных отделениях по 2 или 3 недели (72/108 час) в каждом. Рабочий день соответствует распорядку работы врача, помощником которого он является. Совместно с ним составляется индивидуальный график работы.

Обязанности студента во время производственной практики:

- Соблюдение принципов этики и деонтологии, санитарно-противоэпидемического и лечебно-охранительного режима стационара.
- Ежедневное ведение 5-6 больных, заполнение дневника практики с указанием курируемых детей, проведенных исследований, назначенного лечения. Дневник ежедневно подписывает врач или зав. отделением.
- Выполнение учебно-исследовательской работы (УИРС).
- В конце практики студент получает характеристику по результатам работы, заверенную зав. отделением и печатью отделения.
- Для получения зачёта (дифференцированного) по практике студент предоставляет дневник и УИРС преподавателю - руководителю практики на кафедре.
- Зачёт по практике заносится в зачётную книжку.
- Студент, не прошедший практику и не сдавший зачёт, не допускается к занятиям.

Перечень необходимых навыков представлен в дневнике.

Образец индивидуального графика работы

Дата	Часы работы	Название отделения

Подпись врача / зав отделением _____

Перечень навыков и умений

Вид практики: Производственная практика

Тип: Клиническая практика педиатрического профиля в стационаре

№	Наименование	Рекомендуемый объём (мин)	Выполнено по факту
1	Оформление истории болезни вновь поступивших больных	30	
2	Оформление информированного согласия на обследование и лечение	30	
3	Запись первичного врачебного осмотра в истории болезни, в том числе в системе ПроМед	30	
4	Антропометрия и заключение по физическому развитию ребенка методом стандартных отклонений	30	
5	Оценка нервно-психического развития ребенка	30	
6	Анализ амбулаторной карты	20	
7	Обоснование диагноза	30	
8	Этапный эпикриз	20	
9	Составление плана обследования больного	30	
10	Назначение лечебного питания	30	
11	Расчет питьевого режима	30	
12	Обоснование назначенного лечения	30	
13	Расчет суточной и разовой дозы антибиотика	15	
14	Интерпретация результатов параклинических методов диагностики	100	
15	Выписной эпикриз и оформление выписки из стационара	20	
16	Ведение температурного листа	30	
17	Анализ рентгенограмм легких	10	
18	Проведение спирометрии и заключение	10	
19	Пульсоксиметрия	50	
20	Подсчет частоты дыхания, пульса, АД. Дыхательно-пульсовой коэффициент	50	
21	Участие в проведении ЭКГ	5	
21	Участие в проведении ЭГДС	3	
22	Выполнение Helic -теста	3	
23	Определение уровня гликемии	10	
24	Участие в проведении стимулирующих СТГ проб	3	
25	Расчет СКФ по формуле Шварца	10	
26	Расчет суточной протеинурии	5	
27	Оценка миелограммы	2	
28	Оказание неотложной помощи при гипертермии, судорогах, бронхиальной обструкции	по ситуации	
29	Проведение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания (на муляже)	2	
30	Введение лекарственных веществ: внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное струйное, капельное	по ситуации	
31	Знакомство с порядком хранения и учета лекарственных препаратов	1	

Подпись врача / зав отделением _____

ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ
В СТАЦИОНАРЕ**

Время прохождения практики с _____ по _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. _____

Студента 5 курса _____ группы

Клиническая база

База	Отделение	Сроки прохождения практики

Руководитель практики _____

Оценка _____

Краткий отчет обучающегося по практике (приобретенные знания, умения, практические навыки)

Подпись студента _____

Характеристика руководителя практики (приобретенные знания, умения, практические навыки, организационные способности – выполнение компетенций, трудовая дисциплина)

Обучающийся по итогам прохождения практики:

Компетенции	Результаты обучения	Показатели освоения	
		освоил	не освоил
ОПК 5	Знать Уметь Владеть		
ПК 1	Знать Уметь Владеть		
ПК 2	Знать Уметь Владеть		
ПК 3	Знать Уметь Владеть		

Критерии оценки практики

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал полное выполнение всех компетенций: глубокое знание, умение и владение практическими навыками, свободно владел материалом и отвечал на вопросы по программе практики обучающихся, осваивающих образовательные программы высшего образования.

Оценки «хорошо» выставляется, если студент показал полное выполнение всех компетенций: знание, умение и владение практическими навыками по программе практики обучающихся.

Оценки «удовлетворительно» выставляется, если студент показал выполнение всех компетенций, но допустил отдельные погрешности: знание, умение и владение практическими навыками по программе практики обучающихся.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если выявились существенные пробелы в выполнении компетенций: знании, умении, владении практическими навыками по программе практики обучающихся.

Оценка

Руководитель практики _____
подпись Ф.И.О.

ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

ОТЧЕТ ПО УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ

Студента 5 курса _____ группы педиатрического факультета

Ф.И.О. _____

Учебно-исследовательская работа студента (УИРС) заключается в полном описании жалоб, анамнеза, данных осмотра одного из курируемых больных, выделении симптомов и формировании из них синдромов, указании этиологических, предрасполагающих факторов и факторов риска заболевания, формулировании предварительного диагноза, составлении плана лабораторно-инструментальных исследований и оценке их результатов, формулировании клинического диагноза, обосновании этиотропной, патогенетической и синдромной терапии. Анализ конкретного клинического наблюдения должен быть выполнен с привлечением данных литературы.

Структура УИРС.

1. Актуальность темы.
2. Литературный обзор по теме.
3. Пример из практики (описание конкретной ситуации, составления программы диагностики, лечения и профилактики).
4. Список литературы.

Отчёт по УИРС должен быть оформлен в соответствии с межгосударственным стандартом ГОСТ 7.32-2017.

Требования к оформлению:

- текст располагается на одной стороне листа бумаги формата А4;
- поля: верхнее – 20 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 10 мм;
- шрифт Times New Roman, 14;
- межстрочный интервал – полуторный;
- форматирование – по ширине.

Объем работы в пределах 10-15 страниц. Страницы отчета следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту работы. Номер страницы проставляют в середине нижнего поля без точки в конце.

Титульный лист включается в общую нумерацию страниц работы, но номер страницы не проставляется. Диаграммы, графики, схемы, чертежи, фотографии и др. именуются рисунками, которые нумеруются последовательно сквозной нумерацией под рисунком; текст названия располагается внизу рисунка. Цифровой материал, помещенный в отчете, рекомендуется оформлять в виде таблиц, которые также нумеруются арабскими цифрами последовательно. Все таблицы должны иметь содержательный заголовок. Заголовок помещается под словом «Таблица» над соответствующей таблицей с цифровым материалом.

Приложения оформляются как продолжение отчета на последующих его страницах, которые не нумеруются. Каждое приложение начинают с новой страницы, в правом верхнем углу которой указывают слово «Приложение» с последовательной нумерацией арабскими цифрами, например, «Приложение 1», «Приложение 2» и т.д. Каждое приложение должно иметь тематический заголовок, отражающий суть документа.

Отчет рецензируется и оценивается руководителем практики от кафедры, ответственной за организацию и проведение практики.