Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 17.06.2026 12:10:42
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
обрqазовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная практика.

Клиническая практика педиатрического профиля

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) – Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра педиатрии

Рабочая программа практики разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г., приказ № 965.

2) Учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «30» апреля 2021 г., протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «27» марта 2017 г., приказ № 306н.

4) Приказа от 07.10.2020 № 497 «О введении в действие Положения о практической подготовке обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России».

Рабочая программа практики одобрена:

Кафедрой педиатрии «17» мая 2021 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой Я.Ю. Иллек

Заведующим учебной и производственной
практикой Е.А. Серкина

Ученым советом педиатрического факультета «19» мая 2021 г. (протокол № 3/1)

Председатель совета факультета Е.С. Прокопьев

Центральным методическим советом «20» мая 2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры педиатрии И.Г. Суетина

Доцент кафедры педиатрии Н.В. Хлебникова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике 4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП 4
2.1. Цель практики 4
2.2. Задачи практики 4
3.3. Место практики в структуре ОПОП 4
2.4. Объекты профессиональной деятельности 4
2.5. Типы задач профессиональной деятельности 4
2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы 5
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах 9
Раздел 4. Содержание практики 9
4.1. Место проведения практики 9
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации 9
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики 11
4.4. Самостоятельная работа обучающегося 11
Раздел 5. Формы отчетности по практике 11
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики 12
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики 12
6.1.1. Основная литература 12
6.1.2. Дополнительная литература 12
6.2. Нормативная база
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики 13
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем 13
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики 13
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике 14
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 14

Приложение А 17

Приложение Б 22

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: производственная

Тип практики: Клиническая практика педиатрического профиля

Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики

состоит в овладении знаниями основных направлений работы врача-педиатра, а также принципами диагностики, лечения и профилактики детских болезней.

2.2. Задачи практики

- приобретение студентами знаний функциональных обязанностей врача-педиатра;
- обучение студентов умению выделить ведущие клинические признаки, симптомы, синдромы и т.д.,
- обучение студентов диагностике заболеваний и патологических состояний у детей, в том числе выбору оптимальных методов обследования при диагностике заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- обучение студентов оказанию больным детям первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
-обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний у детей;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (истории развития ребёнка и подростка, контрольной карты диспансерного наблюдения больного, листка нетрудоспособности матери, статистического талона и т.д.)

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Практика «Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля» относится к блоку 2. Практика. Части, формируемой участниками образовательных отношений.

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при изучении дисциплин: Факультетская педиатрия. Эндокринология; Госпитальная педиатрия, проведения практик Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля; Производственная практика. Клиническая практика диагностического профиля.

Является предшествующей для изучения дисциплин Поликлиническая и неотложная педиатрия; проведения практик: Производственная практика. Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии.

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются:

1) физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);
2) физические лица - родители (законные представители) детей;
3) население;
4) совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

2.5. **Типы задач профессиональной деятельности**

Проведение данной практики направлено на подготовкук решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

– Диагностический.

– Лечебный.

2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс проведения практики направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике		Оценочные средства	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1	**ПК-1** Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	**ИД ПК 1.1** Анализирует данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнез заболевания, данные о наличии профилактических прививок, оценивает состояние и самочувствие ребенка.	Анализировать и интерпретировать клинико – анамнестические данные и сформулировать диагноз на основе актуальных классификаций, представленных в клинических рекомендациях (протоколах лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи у детей.	Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания ребенка, проведения полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и навыками формулировки предварительного диагноза на основе клинических рекомендаций, (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи у детей.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа	Диагностические навыки обследования больного с целью установления диагноза
2.	**ПК-1** Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	**ИД ПК 1.2.** Составляет план обследования и направляет ребенка на лабораторное и инструмен-	Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента,	Способностью направить ребенка на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи.	Диагностические навыки: составление плана обследования, направление на дополнительное обследование

		тальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные результаты с учетом возраста ребенка.	врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи у детей.	Учебно-исследовательская работа	
3.	**ПК-1** Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	**ИД ПК 1.3.** Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ.	Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей в зависимоти от возраста и анатомо-физиологических особенностях; грамотно формулировать диагноз с учётом МКБ и действующих клинических рекомендаций.	Навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями у детей, в том числе неотложными; принципами постановки диагноза с учетом действующей международной классификации боленей (МКБ).	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа	Диагностические навыки: прведение дифференцальной диагностики с целью установления окончательного диагноза.
4.	**ПК-1** Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	**ИД ПК 1.4.** Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экс-	Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экс-	Навыками оценки клинической картины болезней и состояний, требующих ока-	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике.	Диагностические навыки: оценка клинической картины заболеваний.

		тренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.	тренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.	зания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.	Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа	
5.	**ПК-2** Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	**ИД ПК 2.1.** Составляет план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.	Применить современные методы назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Методикой разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа	Лечебные навыки: назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
6.	**ПК-2** Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	**ИД ПК 2.2.** Подбирает ребенку лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиниче-	Принципами рационального назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни и в соответствии с действующими поряд-	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа	Лечебные навыки: назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

		(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	скими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	ками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
7.	**ПК-2** Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	**ИД ПК 2.3.** Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Подобрать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Принципами назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа	Лечебные навыки: назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
8.	**ПК-2** Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	**ИД ПК 2.4.** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного и диетического питания и	Оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного и диетического	Способностью грамотно определять критерии эффективности, безопасности и достаточности применения лекарственных	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-ис-	Лечебные навыки: назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

		иных методов лечения у детей.	питания у детей.	препаратов, медицинских изделий, лечебного и диетического питания и иных методов лечения у детей.	следовательская работа	
9.	**ПК-2** Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	**ИД ПК 2.5.** Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострений хронических заболеваний.	Методикой оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострений хронических заболеваний.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа	Лечебные навыки: назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности детям, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи
10.	**ПК-2** Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	**ИД ПК 2.6.** Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях при взаимодействии с врачами-специалистами по паллиативной помощи и социальной службой.	Выделить группы детей, нуждающихся в паллиативной помощи; назначить препараты и средства, облегчающие тягостные симптомы.	Методикой назначения препаратов и средств, купирующих тягостные симптомы.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи.	Навыки заполнения медицинской документации.

Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единицы (216 часов).

Продолжительность практики – 4 недели, 36 дней (24 рабочих дней), что составляет 144 часа работы в профильной организации и 72 часов самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов при шестидневном режиме работы профильной организации.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

В период прохождения производственной практики студент работает в детском стационаре, педиатрическом отделении стационара в качестве помощника врача стационара под руководством главного врача стационара либо заведующего отделением. Распределение студентов по базам прохождения производственной практики осуществляется согласно приказу Кировского ГМУ.

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся работает в качестве помощника врача.

В его обязанности входит:

1. Изучение структуры и организации лечебно-диагностической работы стационара соответсвующего профиля.

2. Лечебно-диагностическая деятельность в стационаре совместно с лечащим врачом:

- прием детей в приемном покое с врачом приемного покоя;
- первичный осмотр детей в отделении;
- совместный осмотр с заведующим отделения;
- назаначение необходимых дополнительных методов обследования (лабораторных и инструментальных);
-назначение необходимых консультаций других профильных специалистов;
- курация пациентов в течение периода госпитализации;
- оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
-написание этапного и выписного эпикриза;
- написание рекомендаций для врача-поликлиники при выписке пациента из стационара.
- заполнение необходимой медицинской документации стационара;
- знакомство с организацией лабораторной службы;
- санитарно-просветительная работа.

3. Диагностика и лечебная тактика неотложных и "пограничных" состояний, оказание экстренной и неотложной помощи совместно с педиатром медицинской организации, развитие практических навыков выполнения врачебных манипуляций,

4. Качественно вести медицинскую документацию на госпитальном этапе.

5. Строго соблюдать санитарно-эпидемиологический режим стационара, носить медицинскую спецодежду.

6. Соблюдать правила внутреннего распорядка, техники безопасности, противопожарной безопасности на своем рабочем месте. В своей деятельности обязан руководствоваться распоряжениями руководителя медицинского учреждения, указаниями руководителя практики от Университета и подчиняться непосредственно главному врачу подразделения.

7. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактического учреждения.

8. Соблюдать технику безопасности на рабочем месте.

9. Выполнять манипуляции только по согласованию с врачом.

10. Начинать работу только после согласования с лечащим врачом, курирующего пациентов.

11. Соблюдать последовательность выполнения обязанностей в соответствии с почасовым графиком работы.

12. Строго соблюдать требования асептики и антисептики при выполнении процедур.

13. В течение работы поддерживать необходимый порядок, соответствующую культуру работы и санитарное состояние.

14. Строго соблюдать технологию проведения процедур и манипуляций.

15. Немедленно ставить в известность врача об осложнениях, связанных с производством манипуляций и проведением процедур в кабинете, владеть методами оказания доврачебной и врачебной помощи.

16. Готовит необходимый набор инструментов и материала и ассистирует врачу при проведении других манипуляций в данном кабинете.

17. Участвовать в подготовке больного и проведении лечебно-диагностических процедур в рамках компетенции.

18. Проводить санитарно-просветительную работу среди подростков и родственников детей раннего возраста по основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, по формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне двигательной активности, устранению вредных привычек.

4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах
1.	Профильные отделения детских стационаров	Ознакомление с порядком работы стационара соответствующего профиля. Ежедневная курация не менее 5-6 пациентов. Заполнение медицинской документации стационара. Направление на необходимые консультации к узким специалистам. Назначение дополнительных лабораторных методов диагностики. Интерпретация лабораторных данных. Интерпретация данных инструментальных обследований. Постановка и обоснование предварительного и окончательного диагнозов. Написание рекомендаций после окончания стационарного лечения. Участие во врачебных конференциях учреждения, в обходах с главным врачом и зав.отделением, во врачебных консилиумах. Участие в иных формах межврачебных коммуникаций (телемост, онлайн-консультация).	ПК -1 ПК - 2	138
2.	Университет	Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике		6

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

- заполнение отчетной документации
- изучение клинических рекомендаций различных нозологических форм в зависимости от профиля стационара
- ознакомление с лекционным материалом врачебных конференций, курсов и учебной литературы соответствующего профиля, организованных и опубликованных ассоциациями и ведущими специалистами МЗ РФ и др. (ассоциация педиатров, неонетологов, инфекционистов, хирургов, травматологов и др.)

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

1. Описание интересного клинический случай из практике (либо в форме подробного выписного эпикриза, либо в форме презентации, либо в форме постера-интелектуальной карты, либо в форме публикации (тезиса).
2. Анализ заболеваемости в профильном отделении по разным нозологиям (с помощью КМИС). Предоставить в форме тезисов. Возможна групповая форма работы (2-3 человека).

Раздел 5. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен представить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации (по форме, скрепляется печатью организации).
2. Характеристику на обучающегося (по форме, скрепляется печатью организации).
3. Дневник производственной практики.
4. Отчет о практике (по форме)
5. Отдельный документ о выполнении индивидуального задания (в соответствии с выбором задания)

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

6.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Детские болезни в 2-х томах: учебник	Шабалов Н.П.	2009 СПб: Питер	45	Нет
2.	Поликлиническая и неотложная педиатрия: Учебник	Калмыкова А.С.	2013«ГЭОТАР-Медиа»	45	+ ЭБС Консультант студента

6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Неонатология	Шабалов Н.П.	Москва 2006	87	ЭБС Кировского ГМУ
2.	Комплексная оценка состояния здоровья детей в практике участкового педиатра	Рысева Л.Л.	2012 Киров	89	ЭБС Кировского ГМУ

6.2. Нормативная база.

- Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 N 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».

- Приказ Минздрава России от 10.08.2017 N 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

- Приказ Минздрава России от 16.05.2019 N 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (с изменениями на 2021г).

- Приказ Минтруда России от 27.03.2017 N 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».

-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи» в практической деятельности, расположенные на сайте Минздрава (письмо Минздрава России от 06.10.2017 N17-4/10/2-6989)

- Стандарты медпомощи. Источник: https://www.dirklinik.ru/article/623-obzor-osnovnoy-normativnoy-dokumentatsii-v-meditsine-na-2021-god

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

1. http://con-med.ru/magazines/pediatrist/pediatrist-01-2017

2. Электронный журнал «Вопросы практической педиатрии» http://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-prakticheskoy-pediatrii/

6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем

При проведении практики используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

2. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

3. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202.

4. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки)

5. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

6. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный).

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: http://www.e-library.ru/.
2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: http://elib.kirovgma.ru/.
4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.
5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru.
6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/
7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: http://ibooks.ru.

6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 1-5 г. Киров, ул. Менделеева, 16 (КОДКБ)	Специализированная мебель, компьютер с выходом в интернет
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 1-5 г. Киров, ул. Менделеева, 16 (КОДКБ)	Специализированная мебель, компьютер с выходом в интернет
помещения для самостоятельной работы	Читальный зал библиотеки, Киров, ул. Карла Маркса, 137 (1 корпус)	Специализированная мебель, компьютер с выходом в интернет

Помещения профильных организаций	КОГБУЗ Детский клинический консультативно-диагностический центр г. Киров, ул. Красноармейская, 43; КОГБУЗ Кировская областная детская клиническая больница г. Киров, ул. Менделеева, 16; КОГКБУЗ Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии г. Киров, ул. Московская, 163а; КОГБУЗ Кировская городская больница №2 г. Киров, ул. Гагарина, 8 КОГБУЗ Кировская городская больница №5 г. Киров, ул. Семашко, 1	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (приложение Б)

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, программы практики.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения при организации практики

Выбор методов обучения при организации практики осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием практики, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

При организации практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение содержания практики, требований к деятельности обучающегося на практике, оформлению отчетных документов по

практике, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по практике являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	***Формы***
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля прохождения практики и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных программой практики.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории обучающихся	***Виды оценочных средств***	***Формы контроля и оценки результатов обучения***
С нарушением слуха	Дневник, отчет по практике	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	Решение дистанционных тестов, ситуационных задач, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета, профильной организации;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- наличие альтернативной версии официального сайта Университета, профильной организации в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;

- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;

- проведение консультаций, аттестации по практике преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;

- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;

- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;

- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;

- дублирование звуковой справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета, профильной организации;

- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах.

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Дополнения и изменения в рабочей программе практики
«Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля»

Специальность 31.05.02 Педиатрия (3++)
Профиль - Педиатрия
Форма обучения - очная
Кафедра педиатрии
Автор (ы) Н.В. Хлебникова, И.Г. Суетина

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт **6.1 «Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики»** дополнить/изменить и читать в следующей редакции:

6.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Детские болезни: учебник в 2 т.: Т. 2	Шабалов Н. П.	СПб.: Питер, 2019	30	ЭБС Консультант студента
2	Детские болезни: учебник в 2 т.: Т. 1	Шабалов Н. П.	СПб.: Питер, 2019	30	ЭБС Консультант студента
3	Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник	Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021	10	СИС «MedBaseGeotar»
4	Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник	Калмыкова А.С.	Москва, 2023	10	ЭБС Консультант студента СИС «MedBaseGeotar»
5	Госпитальная педиатрия: учебник	Ильенко Л.И., Бельмер С.В., Александрова Ю.Н.	Москва, 2022	10	ЭБС Консультант студента
6	Неонатология: национальное руководство	Володин Н.Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	3	-
7	Неонатология: учебное пособие в 2 т. Т. 1	Шабалов Н. П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	10	ЭБС Консультант студента
8	Неонатология: учебное пособие в 2 т. Т. 2	Шабалов Н. П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	10	ЭБС Консультант студента

6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Детские болезни.	Геппе Н.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018	54	-
2	Заболевания кишечника в	Запруднов А.М.	М.: ГЭОТАР-	-	СИС

	детском возрасте: руководство для врачей		Медиа, 2018		«MedBaseGeotar»
3	Руководство по антимикробной терапии в педиатрии	Кильдиярова Р. Р.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020	-	СИС «MedBaseGeotar»
4	Физикальное обследование ребенка: учебное пособие	Кильдиярова Р. Р.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018	2	-
5	Неотложная педиатрия национальное руководство	Блохин Б.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	2	-
6	Клинические нормы. Педиатрия: справочное издание	Кильдиярова Р. Р.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018	-	СИС «MedBaseGeotar»
7	Педиатру на каждый день: руководство для врачей	Кильдиярова Р. Р.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	-	СИС «MedBaseGeotar»
8	Справочник врача-педиатра	Кильдиярова Р. Р.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	-	СИС «MedBaseGeotar»
9	Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации): руководство для врачей	Сергеев Ю. С.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	-	СИС «MedBaseGeotar»
10	Желтухи новорожденных: клиническое руководство	Володин Н.Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018	-	СИС «MedBaseGeotar»
11	Реанимация новорожденных: учебное пособие	Смирнов А.В.	Кировский ГМУ; РостГМУ, 2017	80	ЭБС Кировского ГМУ
12	Шайтор В. М. Неотложная неонатология: краткое руководство для врачей	Шайтор В.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020	-	СИС «MedBaseGeotar»

2. В пункте **6.4. «Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем»** п. 3 изменить и читать в следующей редакции:

3. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 11.08.2025 до 09.09.2026 г., номер лицензии 2B1E-250808-154818-2-497-4841

3. Пункт **6.5. «Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики»** изменить и читать в следующей редакции:

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	аудитории № 803, 819 Кировской ГМУ - учебный корпус №3 (г. Киров, ул. Владимирская, 112); учебные аудитории кафедры педиатрии № 1 - 4 (детский консультативно-диагностический центр КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16).	Специализированная мебель, компьютер с выходом в интернет
учебные аудитории для проведения текущего контроля и	учебные аудитории кафедры педиатрии № 1 - 4 (детский консультативно-	Специализированная мебель, компьютер с выходом в интернет

промежуточной аттестации	диагностический центр КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16).	
помещения для самостоятельной работы	читальный зал библиотеки (учебный корпус №1 Кировский ГМУ, г. Киров, ул. Владимирская, 137).	Специализированная мебель, компьютер с выходом в интернет
Помещения профильных организаций	- КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» (г. Киров, ул. Красноармейская, 43); - КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (г. Киров, ул. Менделеева, 16); - КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» (г. Киров, ул. Московская, 163а); - КОГБУЗ «Кировская городская больница №2» (г. Киров, Нововятский район, ул. Гагарина, 8); - КОГБУЗ Кировская городская больница №5 (г. Киров, ул. Семашко, 1).	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«15» сентября 2025 г., протокол № 2

Зав. кафедрой Я.Ю. Иллек

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:

И.о проректора по учебной работе М.П. Разин
18 сентября 2025 г., протокол № 1

Дополнения и изменения в рабочей программе практики
«Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля»

Специальность 31.05.02 Педиатрия (3++)

Профиль - Педиатрия

Форма обучения - очная

Кафедра педиатрии

Автор (ы) Н.В. Хлебникова, И.Г. Суетина

С 2025 / 2026 учебного года в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт «**6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики**» изменить и читать в следующей редакции:

6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	*Номер кабинета, адрес*	*Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях*
Учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 1-5 г. Киров, ул. Менделеева, 16 (КОДКБ)	Специализированная мебель, компьютер с выходом в интернет
Учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 1-5 г. Киров, ул. Менделеева, 16 (КОДКБ)	Специализированная мебель, компьютер с выходом в интернет
Помещения для самостоятельной работы	Читальный зал библиотеки, Киров, ул. Владимирская, 137 (1 корпус)	Специализированная мебель, компьютер с выходом в интернет
Помещения профильных организаций	Детские стационары и педиатрические отделения стационаров.	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«30» января 2026 г., протокол № 5
И.о. заведующего кафедрой И.Г. Суетина

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
«19» февраля 2026 г., протокол № 3

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

Приложение А к рабочей программе практики

ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ
Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля

Рабочий график (план) проведения практики

Студента (ки) специальности Педиатрия, 5 курса, группы _____,
ФИО_____

Срок прохождения практики: с «__» июня 20____г. по «__» июля 20____г.

База практики: _____

Вид, тип практики: **Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля.**

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах	Срок выполнения (даты)
1.	Профильные отделения детских стационаров	Ознакомление с порядком работы стационара соответсвующего профиля. Ежедневная курация не менее 5-6 пациентов. Заполнение медицинской документации стационара. Направление на необходимые консультации к узким специалистам. Назаначение дополнительных лабораторных методов диагностики. Интерпретация лабораторных данных. Интерпретация данных инструментальных обследований. Постановка и обоснование предварительного и окончательного диагнозов. Написание рекомендаций после окончания стационарного леченияю Участие во врачебных конференциях учреждения, в обходах с главным врачом и зав.отделением, во врачебных консилиумах. Участие в иных формах межврачебных коммуникаций (телемост, онлайн-консультация).	ПК -1 ПК - 2	138	
	Университет	Подведение итога практики, промежуточная аттестация	ПК -1 ПК - 2	6	

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожар- ной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен.

_____/ _____«__» июня 20____

подпись руководителя практики от медицинской организации, расшифровка подписи

Индивидуальное задание:_____

_____

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

_____/_ _____«__» июня 20____

подпись руководителя практики от медицинской организации, расшифровка подписи

М.П.

Принял к исполнению: _____/_____«_» июня 20____

(подпись / ФИО студента)

Подтверждаю: _____/_____

подпись руководителя практики от организации (вуза), расшифровка подписи

Отчет о производственной (клинической) практике

Вид, направленность практики: **Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля**

Срок прохождения практики: с «__» июня 20___г. по «__» июля 20___г.

База практики: _____

№	Умение	Осваиваемые компетенции	Рекомендуется сделать	Сделано
1.	Составить план обследования больного при поступлении в стационар	ПК-1, ПК-2	20	
2	Интерпретировать и использовать для диагностики современные методы исследования: оценка функционального состояния миокарда (ЭКГ, эхокардиография), УЗИ, рентгенологические методы, биохимические и гематологические лабораторные данные	ПК-1, ПК-2	30	
3	Оценить антропометрические данные	ПК-1, ПК-2	20	
4	Выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий. Рекомендовать немедикаментозную терапию	ПК-1, ПК-2	30	
5	Выписать рецепты	ПК-1, ПК-2	20	
6	Оказать помощь при неотложных состояниях при экстренной госпитализации	ПК-1, ПК-2	3	
7	Заполнить медицинскую документацию (этапный эпикриз)	ПК-1, ПК-2	10	
8	Заполненить медицинскую документацю и (выписной эпикриз)	ПК-1, ПК-2	5	
9	Участвовать во врачебных конференциях	ПК-1, ПК-2	10	
10	Участвовать в совместных медицинских обходах (консилиумах)	ПК-1, ПК-2	3	
11	Написать рекомендации при выписке пациента из стационара	ПК-1, ПК-2	3	

Виза руководителя практики от ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России:

_____

_____

«____» _____20___г. _____(_____)

СТРУКТУРА ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля

1. Титульный лист (приложение 1)
2. Характеристика базы практики(приложение 2).

3. Выполненная работа студентом в профильном стационаре (ежедневные записи о содержании работы) (приложение 3).

Приложение 1

Титульный лист дневника практики

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля

студента (ки)_____курса специальности Педиатрия, группы _____

_____
фамилия, имя, отчество

Место производственной практики:
город _____, область_____,
Медицинская организация_____
_____

Сроки производственной практики: с «__» июня по «__» июля 20____года

Руководитель практики от профильной организации:

_____
должность; фамилия, имя, отчество

Приказ о назначении руководителя практики от медицинской организации №_____от _____

ПЕЧАТЬ МУ _____(ДАТА)_____ПОДПИСЬ

Руководитель практики от Университета:_____

Приложение 2

СВЕДЕНИЯ О БАЗЕ ПРАКТИКИ

Наименование медицинской организации «_____» _____(индекс), г, п, пгт_____улица_____, дом _____

Телефоны:

Приемное отделение_____Регистратура_____

Мощность больницы (поликлиники, аптеки) по отделениям (участкам, отделам)

Руководители производственной практики (только назначенные приказом по базе практики):

Гл.врач _____,

Зам.гл.врача _____,

Зав.отделениями (по отделениям): _____

Студент должен подробно описать базу для прохождения практики: -количество участков в поликлинике; наличие вспомогательных служб: специалисты и вспомогательные диагностические кабинеты (рентгенкабинет, физиокабинет, кабинет УЗИ, клиническая и биохимическая лаборатории и другие);

Приложение 3

Содержание работы (ежедневные записи)

Дата	Содержание работы	Подпись руководителя практики
	Количество курируемых больных . Краткое описание рабочего дня (перечень проведённых практических навыков зависимости от нозологии. *Примечание: каждый день дневника должен быть подписан курирующим педиатром*	

4. Характеристика на обучающегося.

Характеристика

на _____

_____

студента _____руппы специальности Педиатрия по итогам практики

Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля

1. Программа практики выполнена студентом в полном объеме / не в полном объеме / не выполнена (нужное подчеркнуть)

2. В период прохождения практики студент проявил следующие личностные качества в отношении к профессиональной деятельности (инициативность, творчество, интерес, ответственность, дисциплинированность, точность и т.д.)_____

_____;

в отношениях с сотрудниками (тактичность, уважение, ответственность, точность, сдержанность, достоинство и др.) _____

_____

3. В ходе прохождения производственной практики студент получил практический опыт:

4. Студент во время прохождения учебной и производственной преддипломной практики испытывал следующие затруднения:

5. Рекомендации по совершенствованию подготовки будущего специалиста

6. Дифференцированная отметка за весь период практики («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»): _____

Руководитель от профильной организации:

_____/ _____

М.П.

Примечания:

1) На титульном листе комплекта отчетных документов студента обязательно включить запись о назначении в организации руководителя практики (№ приказа)

Составитель: И.Г. Суетина

Составитель: Н.В. Хлебникова

Дополнения и изменения в приложении А к рабочей программе практики
«Производственная практика.
Клиническая практика педиатрического профиля»

Специальность 31.05.02 Педиатрия (3++)
Направленность (профиль) - Педиатрия
Форма обучения - очная
Кафедра педиатрии
Автор (ы) Н.В. Хлебникова

С 2025 / 2026 учебного года в приложение А к рабочей программе вносятся следующие дополнения и изменения:

Раздел «Отчет о производственной (клинической) практике» изменить и читать в следующей редакции:

Отчет о производственной (клинической) практике

Вид, направленность практики: **Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля**

Срок прохождения практики: с «__» июня 20__ г. по «__» июля 20__ г.

База практики: _____

№	Умение	Осваиваемые компетенции	Рекомендуется сделать	Сделано
1.	Составить план обследования больного при поступлении в стационар (развитие критического мышления);	ПК-1, ПК-2	20	
2	Интерпретировать и использовать для диагностики современные методы исследования: оценка функционального состояния миокарда (ЭКГ, эхокардиография), УЗИ, рентгенологические методы, биохимические и гематологические лабораторные данные (развитие приверженности доказательной медицине и профессиональной этике);	ПК-1, ПК-2	30	
3	Оценить антропометрические данные *(развитие внимательности к деталям и клинического наблюдения)*;	ПК-1, ПК-2	20	
4	Выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий. Рекомендовать немедикаментозную терапию (развитие профессиональной ответственности и эмпатии к пациенту).	ПК-1, ПК-2	30	
5	Выписать рецепты *(развитие ответственности и тайм-менеджмента)*;	ПК-1, ПК-2	20	
6	Оказать помощь при неотложных состояниях при экстренной госпитализации (*развитие оперативности коммуникации, стрессоустойчивости и готовности к экстренным ситуациям)*.	ПК-1, ПК-2	3	
7	Заполнить медицинскую документацию (этапный эпикриз) *(развитие ответственности и тайм-менеджмента)*;	ПК-1, ПК-2	10	
8	Заполнить медицинскую документацию и (выписной эпикриз) *(развитие ясности изложения и внимательности к деталям)*;	ПК-1, ПК-2	5	
9	Участвовать во врачебных конференциях (развитие субординации и навыков командной работы).	ПК-1, ПК-2	10	
10	Участвовать в совместных медицинских обходах (развитие субординации и навыков командной работы), (консилиумах)	ПК-1, ПК-2	3	
11	Написать рекомендации при выписке пациента из стационара *развитие навыков адаптивной коммуникации, убеждения и мотивации к ЗОЖ)*.	ПК-1, ПК-2	3	

Дополнения и изменения в приложении А к рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«30» января 2026 г., протокол № 5
И.о. заведующего кафедрой И.Г. Суетина

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
«16» апреля 2026 г., протокол № 4

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

Кафедра педиатрии

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

«Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля»

Специальность 31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль) ОПОП - Педиатрия
Форма обучения очная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
ПК-1 Способен обследовать детей с целью установления диагноза.					
ИД ПК 1.1 Анализирует данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), анамнез жизни ребенка, анамнез заболевания, данные о наличии профилактических прививок, оценивает состояние и самочувствие ребенка.					
Уметь	Частично освоенное умение анализировать и интерпретировать клинико – анамнестические данные и сформулировать диагноз на основе актуальных классификаций, представленных в клинических рекомендациях (протоколах лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи у детей.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать и интерпретировать клинико – анамнестические данные и сформулировать диагноз на основе актуальных классификаций, представленных в клинических рекомендациях (протоколах лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартах ме-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать и интерпретировать клинико – анамнестические данные и сформулировать диагноз на основе актуальных классификаций, представленных в клинических рекомендациях (протоколах лечения) по вопросам оказания меди-	Сформированное умение анализировать и интерпретировать клинико – анамнестические данные и сформулировать диагноз на основе актуальных классификаций, представленных в клинических рекомендациях (протоколах лечения) по вопросам оказания медицинской	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа

		дицинской помощи у детей.	цинской помощи, стандартах медицинской помощи у детей.	помощи, стандартах медицинской помощи у детей.	
Владеть	Фрагментарное применение навыков сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания ребенка, проведения полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и навыками формулировки предварительного диагноза на основе клинических рекомендаций, (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи у детей.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания ребенка, проведения полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и навыками формулировки предварительного диагноза на основе клинических рекомендаций, (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи у детей.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания ребенка, проведения полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и навыками формулировки предварительного диагноза на основе клинических рекомендаций, (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи у детей.	Успешное и систематическое применение навыков сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания ребенка, проведения полного физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и навыками формулировки предварительного диагноза на основе клинических рекомендаций, (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи у детей.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа
ИД ПК 1.2. Составляет план обследования и направляет ребенка на лабораторное и инструментальное обследование, на консультации к врачам-специалистам, на госпитализацию при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					
Уметь	Частично освоенное умение обосновывать необходимость	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение	В целом успешное, но содержащее отдельные	Сформированное умение обосновывать необходимость и	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и

	и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные результаты с учетом возраста ребенка.	обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные результаты с учетом возраста ребенка.	пробелы умение обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные результаты с учетом возраста ребенка.	объем лабораторного, инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные результаты с учетом возраста ребенка.	отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа
Владеть	Фрагментарное применение навыка направить ребенка на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи у детей.	В целом успешное, но не систематическое применение навыка направить ребенка на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи у детей.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыка направить ребенка на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской по-	Успешное и систематическое применение навыка направить ребенка на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лече-	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа

			мощи с учетом стандартов медицинской помощи у детей.	ния) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи у детей.	
ИД ПК 1.3 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями (состояниями) у детей, устанавливает окончательный диагноз на основе МКБ					
Уметь	Частично освоенное умение проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей в зависимоти от возраста и анатомо-физиологических особенностях; грамотно формулировать диагноз с учётом МКБ и действующих клинических рекомендаций	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей в зависимоти от возраста и анатомо-физиологических особенностях; грамотно формулировать диагноз с учётом МКБ и действующих клинических рекомендаций	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей в зависимоти от возраста и анатомо-физиологических особенностях; грамотно формулировать диагноз с учётом МКБ и действующих клинических рекомендаций	Сформированное умение проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей в зависимоти от возраста и анатомо-физиологических особенностях; грамотно формулировать диагноз с учётом МКБ и действующих клинических рекомендаций	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа
Владеть	Фрагментарное применение навыка проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями у детей, в том числе неотложными; принципами постановки диагноза с учетом действующей международной классификации боленей (МКБ).	В целом успешное, но не систематическое применение навыка проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями у детей, в том числе неотложными; принципами постановки диагноза с учетом действующей международной классификации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыка проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями у детей, в том числе неотложными; принципами постановки диагноза с	Успешное и систематическое применение навыка проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями у детей, в том числе неотложными; принципами постановки диагноза с	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа

		боленей (МКБ).	учетом действующей международной классификации боленей (МКБ).	учетом действующей международной классификации боленей (МКБ).	
ИД ПК 1.4. Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.					
Уметь	Частично освоенное умение оценивать клиническую картинуболезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение ценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.	Сформированное умение оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа
Владеть	Фрагментарное применение навыков оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.	Успешное и систематическое применение навыков оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа
ПК-2 Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность					
ИД ПК 2.1 Составляет план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи.					
Уметь	Частично освоенное умение применять современные ме-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение	В целом успешное, но содержащее отдельные	Сформированное умение применять совре-	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и

	тоды назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	применять современные методы назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	пробелы умение применять современные методы назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	менные методы назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа
Владеть	Фрагментарное применение методикои разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	В целом успешное, но не систематическое применение методикои разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методикои разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины в соответствии с действующими порядками	Успешное и систематическое применение методикои разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины в соответствии с действующими порядками	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа

	по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	
ИД ПК 2.2 Подбирает ребенку лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					
Уметь	Частично освоенное умение назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с уче-	Сформированное умение назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания меди-	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа

			том стандартов медицинской помощи.	цинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	
Владеть	Фрагментарное применение принципов рационального назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематическое применение принципов рационального назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение принципов рационального назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Успешное и систематическое применение принципов рационального назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа
ИД ПК 2.3 Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.					
Уметь	Частично освоенное умение	В целом успеш-	В целом успешное, но	Сформиро-	Оценка дневника и отчета

	подобрать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	ное, но не систематически осуществляемое умение подобрать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	содержащее отдельные пробелы умение подобрать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	ванное умение подобрать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа
Владеть	Фрагментарное применение принципов назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	В целом успешное, но не систематическое применение принципов назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендаци-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение принципов назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания ме-	Успешное и систематическое применение принципов назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста ребенка и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа

	оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	ями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	дицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	
ИД ПК 2.4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного и диетического питания и иных методов лечения у детей.					
Уметь	Частично освоенное умение оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного и диетического питания у детей.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного и диетического питания у детей.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного и диетического питания у детей.	Сформированное умение оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного и диетического питания у детей.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа
Владеть	Фрагментарное применение навыка грамотно определять критерии эффективности, безопасности и достаточности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного и диетического питания и иных	В целом успешное, но не систематическое применение навыка грамотно определять критерии эффективности, безопасности и достаточности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного и диетического питания и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыка грамотно определять критерии эффективности, безопасности и достаточности применения лекарственных препаратов, медицинских	Успешное и систематическое применение навыка грамотно определять критерии эффективности, безопасности и достаточности применения лекарственных препаратов, меди-	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа

	методов лечения у детей.	иных методов лечения у детей.	изделий, лечебного и диетического питания и иных методов лечения у детей.	цинских изделий, лечебного и диетического питания и иных методов лечения у детей.	
ИД ПК 2.5 Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний					
Уметь	Частично освоенное умение оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.	Сформированное умение оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа
Владеть	Фрагментарное применение навыка владения методикой назначения препаратов и средств, купирующих неотложные состояния у детей.	В целом успешное, но не систематическое применение навыка владения методикой назначения препаратов и средств, купирующих неотложные состояния у детей.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыка владения методикой назначения препаратов и средств, купирующих неотложные состояния у детей.	Успешное и систематическое применение навыка владения методикой назначения препаратов и средств, купирующих неотложные состояния у детей.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа
ИД ПК 2.6. Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях при взаимодействии с врачами-специалистами по паллиативной помощи и социальной службой					
Уметь	Частично освоенное умение выделять группы детей, нуждающихся в паллиативной помощи; назначить препараты и средства, облегча-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выделять группы детей, нуждающихся в паллиативной по-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выделять группы детей, нуждающихся в паллиативной помощи;	Сформированное умение выделять группы детей, нуждающихся в паллиативной помощи; назначить препараты и	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа

	ющие тягостные симптомы.	мощи; назначить препараты и средства, облегчающие тягостные симптомы.	назначить препараты и средства, облегчающие тягостные симптомы.	средства, облегчающие тягостные симптомы.	
Владеть	Фрагментарное применение навыка владения методикой назначения препаратов и средств, купирующих тягостные симптомы.	В целом успешное, но не систематическое применение навыка владения методикой назначения препаратов и средств, купирующих тягостные симптомы.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыка владения методикой назначения препаратов и средств, купирующих тягостные симптомы.	Успешное и систематическое применение навыка владения методикой назначения препаратов и средств, купирующих тягостные симптомы.	Оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике. Ситуационные задачи. Учебно-исследовательская работа

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	*Комплект заданий для оценки сформированности компетенций*
ПК-1	**Дневник и отчет практики** Ведется по форме согласно приложению А Оцениваются пункты 1-3 отчета По дневнику оценивается описание и представление информации о выполнении диагностических навыков обследования больного с целью установления диагноза
	Собеседование по дневнику (вопросы 1-4, полный перечень в п. 2.3.) Обоснуйте и охарактеризуйте алгоритм составления плана обследования, постановки диагноза в конкретном случае (выбирается один из представленных в дневнике).
	Примерные ситуационные задачи 1. Мальчик 6,5 мес., поступил в больницу с плохим аппетитом, недостаточной прибавкой массы тела, неустойчивым стулом. Ребенок от молодых здоровых родителей, от первой беременности, протекавшей с токсикозом во второй половине. Во время беременности (на 33-й неделе) мать перенесла ОРВИ, лекарственные препараты не принимала. Роды на 38-й неделе. Мальчик родился в состоянии синей асфиксии. Масса при рождении 2900 г, длина 52 см. Период новорожденности протекал без особенностей. С 3 мес вскармливание искусственное, беспорядочное, кефиром, с 3,5 мес - кашами. За 6,5 месяцев ребенок прибавил в массе 3200 г. В возрасте 2 мес. заболел пневмонией. Долго лечился антибиотиками в условиях стационара. После выписки из больницы у ребенка неустойчивый стул, часто с примесью зелени и слизи. Аппетит снижен. При поступлении в стационар состояние ребенка средней тяжести. Масса тела 6100 г, длина 65 см. Мальчик вялый, иногда беспокоен. Температура тела нормальная. Кожные покровы сухие, бледные, с сероватым оттенком. Кожа с пониженной эластичностью, легко собирается в складки. Подкожно-жировой слой слабо выражен на туловище и

	конечностях. Большой родничок 2х2 см со слегка податливыми краями. Затылок уплощен. Выражены теменные и лобные бугры, реберные «четки». В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны ритмичные, отчетливые. Над верхушкой сердца систолический шум с музыкальным оттенком, за пределы сердца не проводится. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации. Печень выступает из под края реберной дуги на 1,5 см, селезенка - на 0,5 см. Стул от 3 до 5 раз в сутки, желто-зеленый, с неприятным запахом, жидкий. *Вопросы к задаче:* *1. Какие лабораторные обследования в условиях стационара необходимо провести ребенку для постановки диагноза?* *2. Какие инструментальные методы обследования в условиях стационара необходимо провести ребенку для постановки диагноза?* *3. Какие рекомендации по дадьнейшему обследованию и ведению ребенка на участке вы дадите?* 2. К участковому педиатру на плановый профилактический приём пришла мать с девочкой 6-и месяцев. Матери 24 года, страдает хроническим пиелонефритом, ожирением, курит. Ребёнок от II беременности, протекавшей на фоне ОРВИ в последнем триместре. Роды в срок, на дому, преждевременное излитие околоплодных вод. Масса тела при рождении 4100 г, длина – 53 см. Искусственное вскармливание с 2-х месяцев. В настоящее время кормление 5 раз в день (смесь «Энфамил» 220 мл на приём, каша 180 – 200 г, фруктовое пюре, соки, яичный желток). В возрасте 3-х, 4-х, 5-и месяцев проведена вакцинация АКДС + полиомиелит. В 1,5-а месяца переболела ОРВИ с обструктивным синдромом. При осмотре состояние удовлетворительное. Масса тела 8700 г, длина – 67 см, окружность грудной клетки – 44 см. Хорошо держит голову, переворачивается, пытается ползать, самостоятельно не сидит, гулит, берёт игрушку из рук взрослого, хорошо ест с ложки. Кожа и слизистые чистые. Питание повышено, отмечается пастозность и снижение тургора тканей. Большой родничок 1×1 см, не напряжён. Зубов нет. Со стороны опорно – двигательного аппарата без видимой патологии. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный, печень + 2 см из под края рёберной дуги, селезёнка не пальпируется. Стул 2 – 3 раза в день, кашицеобразный, без патологических примесей. *Вопросы:* *1. Оцените физическое и нервно-психическое развитие ребенка.* *2. Консультации каких специалистов необходимы данному ребенку?* *3. Какие лабораторные и инструментальные методы диагностики необходимы?*
	Примерные темы учебно-исследовательской работы 1. Организация диагностической службы стационара. 2. Организация лечебно-профилактической работы первичного звена здравоохранения по медицинскому обслуживанию детского населения. 3. Анализ заболеваемости и диагностики детей 1-го года жизни. 4. Анализ организации диспансерного наблюдения, включая диагностику новорожденных детей. 5. Анализ организации диспансерного наблюдения, включая диагностику детей 1-го года жизни. 6. Анализ организации диспансерного наблюдения и диагностики детей с хронической патологий. *Данная ПК оценивается на основании соответствия записей в отчетной документации, представленного решения ситуационных задач, ответов на вопросы утвержденных методов диагностики и обследования детей, представленных в действующих клинических рекомендациях по соответствующим нозологическим единицам.*
ПК-2	**Ведение дневника практики, оформление отчета** Оцениваются пункты 4-11 отчета

Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	По дневнику оценивается описание и представление информации о выполнении лечебных навыков: назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности детям, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи
	Собеседование по дневнику (вопросы 1-3, 5, полный перечень в п. 2.3): Обоснуйте назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности детям, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи в конкретном случае (выбирается один из представленных в дневнике).
	Примерные ситуационные задачи 1. Задача: Пациентка 17,5 лет госпитализирована в стационар с жалобами на избыточный вес, периодическую жажду, сухость во рту. Ожирение диагностировано в возрасте 6 лет. Врачебные рекомендации относительно диеты и режима физических нагрузок не соблюдала, злоупотребляет мучными изделиями, физическая активность недостаточна. С 9 лет – артериальная гипертензия, назначены ингибиторы АПФ. Наследственность отягощена по ожирению и сахарному диабету 2 типа по линии матери. От третьей беременности, протекавшей с осложнениями: при сроке гестации 30 недель диагностирован гестационный диабет, до наступления беременности – ожирение и артериальная гипертензия. Роды вторые при сроке гестации 38 недель, вес при рождении – 3800 г, длина – 52 см. Находилась на искусственном вскармливании, в развитии от сверстников не отставала. Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа, острый тонзиллит. При осмотре состояние средней степени тяжести. Вес – 105 кг, рост – 169 см. Пропорционального телосложения, избыточного питания с равномерным отложением подкожно-жировой клетчатки. Стрии багрового цвета в области тазового пояса. Зев не гиперемирован. Запаха ацетона в выдыхаемом воздухе нет. Перкуторный звук над лёгкими лёгочный. Дыхание везикулярное. Перкуторные границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС – 72 удара в минуту, АД – 140/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Щитовидная железа не увеличена. Стадия полового развития по Таннер: B5P5. Менструации с 12 лет, регулярные. Гликемический профиль: 7:00 – 11,4 ммоль/л; 11:00 – 13,4 ммоль/л; 13:00 – 10,4 ммоль/л; 15:00 – 15,0 ммоль/л; 18:00 – 10,4 ммоль/л; 20:00 – 14,4 ммоль/л; 23:00 – 11,3 ммоль/л. HbA1c – 9,3%. С-пептид – 1483 пмоль/л (N=298-2450). Ацетон в моче – 0. *Вопросы к задаче:* *1. Поставьте предварительный диагноз и назначьте лечение в соответствии с клиническими рекомендациями.* *2. Выпишите рецепты на препараты.* 2.Задача: Мать с девочкой 14 лет обратилась к врачу-педиатру участковому с жалобами на повышенную раздражительность, неспокойный сон, неустойчивое настроение, выраженную потливость (особенно при волнении), похудание при сохранённом аппетите, сердцебиение, периодически жидкий стул у ребёнка. Перечисленные симптомы появились около 3 месяцев назад, по этому поводу не обследовалась и не лечилась. От второй нормально протекавшей беременности. Роды вторые, срочные. Вес при рождении – 3100 г, длина – 51 см. Ранний анамнез без особенностей. Мать и отец здоровы. Состояние при осмотре средней степени тяжести, самочувствие неудовлетворительное. Рост – 157 см, вес – 40 кг. Телосложение пропорциональное. Кожные покровы повышенной влажности, физиологической окраски, чистые. Отмечается повышенный блеск глаз, умеренный экзофтальм, гиперпигментация век, дрожание век при смыкании. Зев не гиперемирован. Щитовидная железа увеличена (эффект «толстой шеи»), несколько уплотнена при пальпации, узлы не пальпируются. Обращено внимание на тремор пальцев рук. Дыхание в лёгких везикулярное. Тоны сердца ритмичные, 140 ударов в минуту, АД – 140/50 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Стадия полового развития по Таннер – B4P4. Менархе в 13 лет. *Вопросы к задаче:*

	1. Поставьте предварительный диагноз и назначьте лечение в соответствии с клиническими рекомендациями. *2. Выпишите рецепты на препараты.* **Примерные темы учебно-исследовательской работы** 1. Организация лечебно-профилактической работы стационара по медицинскому обслуживанию детского населения. 2. Анализ используемых лекарственных средств в профильных отделениях стационара. 3. Анализ импортзамещающих препаратов в условиях стационара. 4. Анализ эффективности реабилитационных мероприятий у ЧБД. 5. По выбору студента (при согласовании с руководителем практики) УИРС выполняться по программе, которая предполагает проработку литературных данных и анализ нескольких случаев из практики по определенной проблеме. Темы возможных работ представлены выше. *Данная ПК оценивается на основании соответствия записей в отчетной документации, представленного решения ситуационных задач, ответов на вопросы утвержденных методов диагностики и обследования детей, представленных в действующих клинических рекомендациях по соответствующим нозологическим единицам.*

2.2. Требования к дневнику и отчету, критерии оценки

Требования к оформлению дневника и отчета практики:

1. Полнота выполнения заданий практики;
2. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;
3. Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики
4. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).

Критерии оценки:

- «отлично» - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики; проявляющим высокий уровень производственной и исполнительной дисциплины.

- «хорошо» - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики, имеющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.

- «удовлетворительно» - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительской дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- «неудовлетворительно» - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики.

2.3. Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике

1. Перечислить основные обязанности врача отделения профильного стационара, в котором проходила практика.
2. Охарактеризуйте структуру и оборудование педиатрического отделения в ЛПУ, в котором проходила практика.
3. Какими правилами руководствовались при прохождении практики?
4. Обоснуйте и охарактеризуйте алгоритм составления плана обследования, постановки диагноза в конкретном случае (выбирается один из представленных в дневнике).

5. Обоснуйте назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности детям, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи в конкретном случае (выбирается один из представленных в дневнике).

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
- оценка «хорошо», если показывает знания материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», если при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

2.3. Критерии оценки ситуационных задач

Критерии оценки

«отлично» - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

«хорошо» - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

«удовлетворительно» - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

«неудовлетворительно» - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не умеет оценить ЭКГ и ФВД; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

2.3 Критерии оценки индивидуального задания (УИРС).

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите индивидуального задания: обозначена проблема и обоснована еѐ актуальность, сделан краткийанализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логичноизложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрытаполностью, выдержан объѐм, соблюдены требования к внешнему оформлению,даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к индивидуальному заданию и его защите выполнены, но при этом допущены недочѐты. В частности, имеются неточности в изложенииматериала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объѐм индивидуального задания; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к индивидуальному задани

ю. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании индивидуального задания или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема индивидуального задания не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – индивидуальное задание студентом не представлено.

Критерий	Требования к обучающемуся	Максимальное количество баллов
Знание и понимание теоретического материала	- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры; - используемые понятия строго соответствуют теме; - самостоятельность выполнения работы	2 балла
Анализ и оценка информации	- грамотно применяет категории анализа; - умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений; - способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению; - диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации); - обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм; - дает личную оценку проблеме	3 балла
Построение суждений	- ясность и четкость изложения; - логика структурирования доказательств; - выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией; - приводятся различные точки зрения и их личная оценка; - общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи	3 балла
Оформление работы	- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат; - соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка; - оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации; - соответствие формальным требованиям	1 балл
Проверка на плагиат	- доля авторского текста не менее 80%	1 балл
Итого		10 баллов

оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если он набрал не менее 6 баллов из 10.

оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся набрал менее 6 баллов, либо не прошел проверку на Антиплагиат.

2.4. Критерии оценки описания клинического случая.

«отлично» – клинический случай отражает умения студента собрать полноценный анамнез, выявить и изучить дополнительные жалобы пациента, не имеющие отношения к основному заболеванию, что бы заподозрить сопутствующие заболевания или обосновать в дальнейшем их наличие. Правильно описывает объективное исследование пациента, включая специфические симптомы

конкретного заболевания и тех заболеваний, с которыми предстоит проводить дифференциальную диагностику. Последовательно описывает план обследования и умеет обосновать назначения тех или иных методов лабораторной и инструментальной диагностики, расшифровывая при этом каждый диагностический тест, используя предполагаемые изменения для проведения дифференциальной диагностики (с пятью заболеваниями). Описывает назначение плана лечения (в том числе и предоперационную подготовку и послеоперационное ведение), исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а также планирует реабилитацию. Умеет формировать эпикриз с включением результатов обследования и лечения, рекомендаций по дальнейшему ведению. Использует для написания клинического случая не менее пяти источников литературы или электронных носителей информации, в том числе и монографии по конкретным заболеваниям, оформляет список литературы по требованиям ГОСТ.

«хорошо» - клинический случай не в полной мере отражает умения студента собрать полноценный анамнез, выявить и изучить дополнительные жалобы пациента, не имеющие отношения к основному заболеванию, что бы заподозрить сопутствующие заболевания или обосновать в дальнейшем их наличие. Правильно описывает объективное исследование пациента, включая специфические симптомы конкретного заболевания и тех заболеваний, с которыми предстоит проводить дифференциальную диагностику. Последовательно описывает план обследования и умеет обосновать назначения тех или иных методов лабораторной и инструментальной диагностики, расшифровывая при этом каждый диагностический тест, используя предполагаемые изменения для проведения дифференциальной диагностики (с пятью заболеваниями). Описывает назначение плана лечения (в том числе и предоперационную подготовку и послеоперационное ведение), исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а также планирует реабилитацию. Умеет формировать эпикриз с включением результатов обследования и лечения, рекомендаций по дальнейшему ведению. Использует для написания клинического случая не менее пяти источников литературы или электронных носителей информации, в том числе и монографии по конкретным заболеваниям, оформляет список литературы по требованиям ГОСТ. Допущены недочѐты при описании клинического случая.. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объѐм, имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«удовлетворительно» - имеются существенные отступления от требований к описанию клинического случая. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«неудовлетворительно» - тема описанного клинического случая не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика оценки дневника и отчета по практике

Целью процедуры защиты отчета по практике является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Описание проведения процедуры:

По результатам прохождения практики студент предъявляет руководителю практики отчёт и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиями. Отчёт по практике должен содержать сведения о конкретно

выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

3.2 **Методика проведения собеседования**

Целью процедуры промежуточной аттестации, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших практику «…..».

В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике**.**

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи.

Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа. Собеседование может включать ситуационные задачи. Количество вопросов, их вид индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно, исходя из перечня представленных в отчете выполненных манипуляций, полноты их описания в дневнике практики.

Описание проведения процедуры:

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Исходя из результатов оценки отчета и дневника практики обучающемуся задаются вопросы. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета с выставлением оценки.

- оценка «отлично» выставляется студенту, если показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
- оценка «хорошо», если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

3.3. Методика проведения собеседования по ситуационным задачам.

Целью этапа промежуточного контроля по практике, проводимой в форме собеседования по ситуационным задачам, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится ходу изучения дисциплины (модуля).

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк ситуационных задач.

При ответе студента учитывается:

– правильная постановка диагноза или нескольких диагнозов (в случае, если необходима дифференциальная диагностика между несколькими заболеваниями) на основании описания имеющейся симптоматики;

– умение обосновать диагноз;

– умение проводить анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

– логичность, последовательность изложения ответа;

– умение определить необходимый объем и выбрать методики клинико-лабораторного и инструментального обследования больного;

– умение оценить целесообразность комплексной терапии заболевания и назначить необходимую терапию;

3.4. Методика оценки учебно-исследовательской работы (индивидуального задания).

Целью этапа оценки учебно-исследовательской работы как варианта индивидуального задания, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих практику. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в ходе промежуточной аттестации по практике.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель из состава принимающих промежуточную аттестацию по практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается примерный перечень индивидуальных заданий, доводятся до студентов требования к оформлению.

Составители: И.Г. Суетина, Н.В. Хлебникова

Зав. кафедрой Я.Ю. Иллек