

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 23.08.2023 11:01:44
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение 4.2

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

Кафедра поликлинической педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике
Е.В. Бородулина
26 мая 2023 г.



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Б2.В.01(П) «Производственная (клиническая) практика в приемно-диагностическом
отделении педиатрического стационара»**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.13 Детская кардиология*

Квалификация: *Врач-детский кардиолог*

г. Екатеринбург
2023

Программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.13 Детская кардиология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 1055 от 25.08.2014 года, и с учетом профессионального стандарта «Врач-детский кардиолог», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. № 319н.

Программа практики разработана на основании Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383.

Программа практики составлена:

№	ФИО	Ученая степень	Ученое звание	Должность
1	Царькова Софья Анатольевна	Доктор медицинских наук	Профессор	Заведующая кафедрой поликлинической педиатрии
2	Трунова Юлия Александровна	Кандидат медицинских наук	Доцент	Доцент кафедры поликлинической педиатрии
3	Савельева Елена Викторовна	Кандидат медицинских наук	Доцент	Главный педиатр Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга

Программа практики одобрена представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:

- заведующая кафедрой детских болезней лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Зеленцова В.Л.
- заместитель главного врача по медицинской части МАУ ДГКБ №11 г. Екатеринбурга Климов Е.В.

Программа практики обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры поликлинической педиатрии (протокол №9 от «28» апреля 2023 г.)
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол №5 от «10» мая 2023 г.)

1. Цель практики

Целью производственной (клинической) практики в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара является закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося, приобретение им практических навыков и компетенций, в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.13 Детская кардиология, а также формирование и совершенствование специальных знаний, умений и навыков, позволяющих проводить своевременную и адекватную диагностику, оказывать неотложную помощь детям и подросткам с различными заболеваниями, в том числе сердечно-сосудистыми, в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-детский кардиолог».

Производственная (клиническая) практика в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара проводится в базовых лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения под контролем специалистов клинической базы и кафедры.

2. Задачи практики

Задачами производственной (клинической) практики в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара являются:

- Совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
- Совершенствование навыков сбора анамнеза и физикального обследования больного;
- Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний, как часто встречающихся в практике детского врача, так и редких; оценки индивидуальных особенностей их течения;
- Совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.);
- Совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней;
- Закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
- Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций, оказанию неотложной помощи в условиях приемно-диагностического отделения педиатрического стационара;
- Освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями, работы врача приемно-диагностического отделения с бригадами скорой помощи;
- Закрепление знаний нормативных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации.

3. Способ и формы проведения производственной практики.

Способ проведения производственной практики в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара – стационарный, форма – непрерывная, в 4 семестре обучения по ООП специальности 31.08.13 Детская кардиология. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практики учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

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

Производственная практика в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара направлена на формирование и закрепление знаний, умений, владений в сфере профессиональных компетенций, полученных в процессе освоения образовательной программы, в соответствии с ФГОС ВО подготовки в ординатуре по специальности 31.08.13 – Детская кардиология:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

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

Производственная практика в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара, как элемент изучения дисциплины, направлена на формирование и закрепление у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия, согласно профессиональному стандарту «Врач-детский кардиолог»:

A/01.8 - Проведение обследования детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза

- сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у ребенка (его законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы;
- осмотр детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы;
- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- направление детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- направление детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- направление детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- направление детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- направление детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- оценка клинической картины заболеваний и (или) состояний, требующих оказания медицинской помощи детям в неотложной форме;

- оценка клинической картины заболеваний и (или) состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи;

- установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).

A/02.8 Назначение лечения детям при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности

- разработка плана лечения детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи у детей;

- назначение лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий детям при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы;

- назначение режима лечения и лечебного питания детям при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы;

- выполнение катетеризации кубитальной и других периферических вен;

- оказание медицинской помощи детям в неотложной форме при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в числе которых: пароксизмальные нарушения ритма сердца, брадиаритмии, гипертонический криз, одышно-цианотические приступы, синкопальные состояния;

A/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

- ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;

A/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

- оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);
- применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

5. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара относится к вариативной части блока 2 (код Б2.В.01 (П)) основной образовательной программы по специальности 31.08.13 Детская кардиология. Выполнение задач производственной (клинической) практики в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара обеспечивается и поддерживается дисциплинами, входящими в вариативную часть программы ординатуры - «Интенсивная терапия в педиатрии и детской кардиологии», «Клиническая фармакология в педиатрии», где в процессе их освоения, формируются основные знания, умения, владения в сфере профессиональных компетенций, необходимые для прохождения производственной (клинической) практики. Производственная практика в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара является заключительной для изучения дисциплин «Интенсивная терапия в педиатрии и детской кардиологии» и «Клиническая фармакология».

6. Объём практики

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3 зачетных единицы, 2 недели, 108 часов.

7. Содержание практики

№	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности ординатора во время прохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики или вида производственной деятельности			На формирование каких компетенций направлены ЗУН, составляющими каких компетенций они являются	Трудовые функции и трудовые действия по профессиональному стандарту	Формы аттестации сформированности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки			
1	Подготовительный этап: инструктаж по технике безопасности, знакомство с клинической базой на которой будет проходить практика вводное информирование по вопросам организации и содержания производственной практики	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	Самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК-1	А/05.8	Записи в дневнике ординатора.
2	Основной этап: практика в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара Базы: МАУ «ДГКБ №11», МАУ «ДГКБ №9».	Организацию работы приемно-диагностического отделения, учетно-отчетную документацию. Этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения, диагностику, принципы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний среди детей и подростков. Клинические проявления основных	Оценить тяжесть состояния ребенка поступающего в стационар, оказать необходимую экстренную помощь, провести дифференциальную диагностику, сформулировать диагноз, обосновать наиболее эффективный метод лечения, определить необходимость проведения специальных методов обследования	Методикой сбора анамнеза, физикального обследования больного ребенка; интерпретацией данных лабораторных показателей (общеклинических, биохимических, серологических, иммунологических, бактериологических, молекулярно-биологических);	УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10	А/01.8 А/02.8 А/05.8 А/06.8	Список выполненных практических навыков, записи в дневнике ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара.

		синдромов, требующих хирургического лечения. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля. Показания к госпитализации детей и подростков в отделения круглосуточного пребывания. Принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.	больного. Обосновать фармакотерапию у конкретного больного, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения. Установить и запустить инфузионные системы для внутривенного введения лекарственных растворов, крови, плазмы и кровезаменителей. Провести забор материала для микробиологического исследования. Провести измерение артериального давления с использованием возрастных манжет. Интерпретировать лабораторные показатели (общеклинические, биохимические, серологические, иммунологические, бактериологические, молекулярно-биологические). Оценить данные рентгенологического исследования, результаты ЭКГ, УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства, Эхо-КГ. Оформить медицинскую документацию.	интерпретацией результатов инструментальных исследований (рентгенограмм, ЭКГ, УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства, Эхо-КГ); методиками расчета объема инфузионной терапии, в том числе, детям первого года жизни и раннего возраста; методикой расчета доз лекарственных препаратов, с учетом возраста ребенка, антропометрических данных; методами оказания неотложной помощи и сердечно-легочной реанимации.			
3.	Заключительный этап: аттестация по	Теоретический материал по программе	Продемонстрировать уровень	Навыки сформированные	УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-	А/01.8 А/02.8	Проверка оформления

	производственной практике (зачет с оценкой)	производственной практики	сформированности компетенций и трудовых функций	(закрепленные) в процессе практики	10	A/05.8 A/06.8	дневника. Проверка сформированности навыков по результатам решения ситуационной задачи.
--	---	------------------------------	---	---------------------------------------	----	------------------	---

8. Формы отчётности по практике

Промежуточная аттестация по производственной (клинической) практике в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара проводится в 4 семестре на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций и трудовых функций, с учетом оформленных обучающимся дневников и отзыва руководителя практики от клинической базы. Форма контроля – зачет с оценкой. Зачет проводится в форме собеседования по ситуационным задачам.

Деятельность ординаторов оценивается с учетом эффективности самостоятельной работы, творческого подхода к практике, уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины.

Критерии оценки производственной (клинической) практики

Критерии зачёта: уровень теоретических знаний и практических умений ординаторов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

Оценку «отлично» – заслуживает ординатор, выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; при демонстрации практических навыков, показывающий всестороннее систематическое и углубленное знание учебного программного материала, без наводящих вопросов преподавателя; знакомый с основной и дополнительной литературой.

Оценку «хорошо» заслуживает ординатор, выполнивший качественно объем работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; показавший систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, правильно ответивший на наводящие вопросы преподавателя.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает ординатор, выполнивший объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; обнаруживающий знания основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, знакомый с основной литературой, предусмотренной программой. Как правило, «удовлетворительно» ставится ординатору, обнаруживающему пробелы в знаниях, допустившему в ответе погрешности, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Полученная ординатором аттестационная оценка по производственной (клинической) практике, выставляется в зачётную книжку ординатора и ведомость.

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

Ситуационные задачи

для аттестации по производственной (клинической) практике в приемно-диагностическом отделении педиатрического стационара

ЗАДАЧА 1 (контролируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10).

Ребенок 2 лет, около 90 минут назад опрокинул на себя кастрюлю с кипятком. Ребенок доставлен родителями на личном автотранспорте в приемное отделение многопрофильной педиатрической клиники. На момент осмотра в приемном отделении ребенок беспокоен, плачет. Отмечается «мраморность» кожи, симптом «белого пятна» более 3 секунд. Отмечается тахикардия до 140 в минуту, АД в пределах возрастной нормы, тахипное до 30 в минуту. При осмотре кожа правой верхней конечности циркулярно гиперемирована, отмечается наличие эпидермальных пузырей, похожая картина наблюдается на правой боковой поверхности грудной клетки с переходом на спину.

Вопросы: определите ведущий патологический синдром;
наметьте план обследования больного;

предложите тактику обследования и лечения.

ЗАДАЧА 2 (контролируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10).

Мальчик 8 месяцев, бригадой СМП доставлен в педиатрический стационар в связи с фебрильной лихорадкой до 39,8°C и выраженным возбуждением. Из анамнеза известно, что ребенок заболел остро 2 дня назад, когда появились катаральные явления со стороны носоглотки, отмечался подъем температуры тела до 37,4-37,7°C, появились вялость, ребенок стал отказываться от еды и питья, на третьи сутки от начала заболевания температура тела повысилась до 39,8°C.

Объективный статус: состояние тяжелое, кожа бледная, конечности холодные, ребенок возбужден, на осмотр реагирует негативно. Из носа слизистые выделения, зев ярко гиперемирован, разрыхлен, налетов нет. ЧД - 54 в минуту. Над всей поверхностью легких перкуторно - звук легочный. Аускультативно дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипы в легких не выслушиваются. Визуально область сердца не изменена. Границы относительной сердечной тупости: правая - на 0,5 см кнаружи от правой парастеральной линии, верхняя - II ребро, левая - на 1,0 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, ЧСС - 138 ударов в мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень +2 см ниже реберной дуги. Менингеальной и очаговой симптоматики не выявляется. Стул, мочеиспускание не нарушены.

Вопросы: определите ведущий патологический синдром;
наметьте план обследования больного;
обозначьте алгоритм оказания неотложной помощи.

ЗАДАЧА 3 (контролируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10).

У ребёнка 8 лет, наблюдающегося по поводу бронхиальной астмы, ночью появился частый сухой кашель, затруднение дыхания. Самостоятельно обратились в приемное отделение педиатрического стационара.

Объективный статус: беспокоен, глаза испуганные. Сидит, опираясь на край кровати. Бледен, цианоз носогубного треугольника. Напряжение и раздувание крыльев носа, экспираторная одышка, при аускультации в легких сухие, свистящие хрипы, грудная клетка бочкообразной формы. ЧДД – 35 в минуту, пульс 120 уд. в минуту, АД 120/70 мм рт. ст. Беспокоит навязчивый сухой кашель.

Вопросы: определите ведущий патологический синдром;
наметьте план обследования больного;
обозначьте алгоритм оказания неотложной помощи

ЗАДАЧА 4 (контролируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10).

Ребенок, больной сахарным диабетом, на уроке в школе неожиданно побледнел, стал возбужденным, начал жаловаться на слабость, головную боль, тошноту, чувство голода. Утром после инъекции инсулина плохо позавтракал. Бригадой СМП доставлен в приемное отделение педиатрического стационара.

Объективный статус: кожные покровы бледные, покрыты потом. Отмечается дрожание рук и ног, АД 100/55 мм рт. ст., пульс 90 в минуту, ЧД 20 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный.

Вопросы: определите ведущий патологический синдром;
назначьте необходимые диагностические методы обследования;
обозначьте алгоритм оказания неотложной помощи.

ЗАДАЧА 5 (контролируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10).

Мама с ребенком 6 лет приехали на дачу. Мылись в деревянной бане, огня в печке не было, заслонка трубы оставалась закрытой. Вскоре у них, в большей степени у ребенка, появились: головная боль, головокружение, рвота. Ребенок потерял сознание. При осмотре у ребенка было затруднено дыхание, кожа сине-багрового цвета, при выслушивании сердца

тахикардия, АД 80/40 мм рт. ст. Бригадой СМП доставлен в приемное отделение педиатрического стационара.

Вопросы: определите ведущий патологический синдром, предположите с чем связано развитие данного состояния;
наметьте план обследования больного;
обозначьте алгоритм оказания неотложной помощи.

ЗАДАЧА 6 (контролируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10).

Вызов «скорой помощи» ребенку 5 лет. Оставшись без присмотра, мальчик выпил из чашки около 30 мл уксусной эссенции. Ребенок беспокоится, кричит, была рвота с примесью крови.

Объективный статус: голос хриплый, дыхание затруднено, Т-37,6 °С, при аускультации - в легких жесткое дыхание, ЧД-35 в мин., тоны сердца приглушены, тахикардия, АД=100/70 мм рт. ст., не мочился. После оказания мер неотложной помощи, бригадой СМП доставлен в приемное отделение педиатрического стационара.

Вопросы: определите ведущий патологический синдром;
наметьте план обследования больного;
обозначьте алгоритм оказания неотложной помощи;
определите круг возможных ранних осложнений.

ЗАДАЧА 7 (контролируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10).

В 4 часа утра у мальчика 4 лет родителями отмечены симптомы: повышение температуры до 38,5°С, насморк, «лающий» кашель, осиплость голоса, затрудненное, шумное дыхание. Бригадой СМП доставлен в приемное отделение педиатрического стационара. Из анамнеза известно, что ребенок заболел остро, накануне. Заболевание началось с лихорадки, сухого кашля, насморка, ухудшения самочувствия.

Объективный статус: ребенок возбужден. Кожа чистая, на лице румянец. Слизистые оболочки чистые, зев гиперемирован. Периодически появляется цианоз носогубного треугольника. Небные миндалины 2 степени. Из носовых ходов серозное отделяемое. Дыхание затруднено, шумное, вдох слышен на расстоянии, отмечается «лающий» кашель, осиплость голоса. Выраженное участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания, западение уступчивых мест грудной клетки. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧД – 35 в минуту. ЧСС – 126 ударов в мин. АД – 85/45 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненности нет.

Вопросы: определите ведущий патологический синдром;
наметьте план обследования больного;
обозначьте алгоритм оказания неотложной помощи.

ЗАДАЧА 8 (контролируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10).

Ребенок 5 лет, доставлен родителями в приемное отделение многопрофильной педиатрической клиники. Из анамнеза известно, что ребенок вернулся из детского сада вялым, малоподвижным, жаловался на боли в области пупка. Хроническими заболеваниями ребенок не страдает, на диспансерном учете не состоит.

Объективный статус: состояние ребенка тяжелое, уровень нарушения сознания оглушение – сопор, обращает на себя внимание запах изо рта (запах ацетона). Кожа бледно-розовая, грубых микроциркуляторных нарушений нет, слизистые сухие, саливация снижена. Дыхание самостоятельное, аускультативно жесткое, проводится во все отделы, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичны ЧСС-110 в мин, АД 80/40 мм рт. ст. Живот не вздут, участвует в акте дыхания, при пальпации болезненный, «+» перитониальные симптомы.

Вопросы: определите ведущий патологический синдром;
наметьте план обследования больного;
обозначьте алгоритм оказания неотложной помощи.

ЗАДАЧА 9 (контролируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10).

Ребенок 12 лет, доставлен бригадой СМП в приемное отделение многопрофильной педиатрической клиники. Из анамнеза известно, что около 10 дней назад ребенок ударился левой голенью при игре в футбол. За медицинской помощью не обращались. Три дня назад болезненность в области предшествующей травмы усилилась, появился отек в области левой голени, боль при ходьбе. Отмечался подъем температуры до 37,6⁰С

Объективный статус: состояние ребенка тяжелое, уровень нарушения сознания оглушение, кожа бледная с землистым оттенком, цианоз носогубного треугольника. Дыхание самостоятельное, одышка смешанного характера, ЧД 24 в мин., участие в дыхании вспомогательной мускулатуры. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичны, тахикардия до 110 в мин, АД 90/60 мм рт. ст. Живот не вздут, при пальпации мягкий, безболезненный. Темп диуреза снижен.

Вопросы: определите ведущий патологический синдром, предположите, с чем связано развитие данного состояния;
наметьте план обследования больного;
обозначьте алгоритм оказания неотложной помощи.

ЗАДАЧА 10 (контролируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10).

Ребенок 10 лет наблюдается у невролога по поводу эпилепсии. Принимал ежедневно таблетки депакина-хроно. На каникулы уехал в деревню к родственникам, забыл взять с собой таблетки. Вечером после игры в футбол появились клонико-тонические судороги. Бригадой СМП доставлен в приемное отделение педиатрического стационара.

Объективный статус: ребенок несколько заторможен. Кожа, слизистые оболочки чистые, зев не гиперемирован. Периодически появляется цианоз носогубного треугольника. Дыхание не затруднено, везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧД – 20 в минуту. ЧСС – 76 ударов в мин. АД – 85/45 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненности нет.

Вопросы: определите ведущий патологический синдром;
наметьте план обследования больного;
обозначьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

Отлично – если обучающийся демонстрирует умение анализировать информацию, выделяет главные и второстепенные признаки болезни, правильно использует терминологию, ставит диагноз согласно действующих классификаций, МКБ, выбирает оптимальный метод лечения, диагностики, реабилитации, профилактики, разрабатывает план диспансерного наблюдения в зависимости от нозологии, индивидуальных особенностей пациента, устанавливает причинно-следственные связи и уверенно аргументирует собственную точку зрения

Хорошо – если допускает незначительные ошибки, не способные негативно повлиять на течение и исход болезни

Удовлетворительно – если допускает ошибки, способные привести к осложненному течению болезни и ухудшить прогноз

Неудовлетворительно – если допущена грубая диагностическая ошибка (неправильно сформулирован диагноз), определена неверная лечебная тактика.

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

10.1 Основная литература

10.1.1. Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

1. Инфекционные болезни у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3165-8.

<http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x>

2. Физикальное обследование ребенка : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3243-3.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432433.html>

3. Основы формирования здоровья детей : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3296-9.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432969.html>

4. Детские болезни : учебник : в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонов Л. А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - 768 с. : ил - ISBN 978-5-9704-2421-6.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424216.html>

5. Детские болезни : учебник: в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонов Л. А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 2. - 752 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2422-3.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424223.html>

6. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-2648-7.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426487.html>

7. Детские болезни + CD: учебник / Под ред. А.А. Баранова. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 1008 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1116-2.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411162.html>

10.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

1. База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт БД: <http://www.studmedlib.ru>

2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>

3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com

4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>

5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: <https://elibrary.ru>

10.1.3.Учебники

1. Кильдиярова, Р. Р. Основы формирования здоровья детей [Текст] : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. : ил.

2. Основы формирования здоровья детей [Текст] : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. : ил.

3. Детские болезни [Текст] : учебник / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008 с. : ил.

4. Пропедевтика детских болезней [Текст] : учебник / под ред. А. А. Баранова. - М. : Медицина, 1998. - 336с. : ил. - (Учеб. лит. Для студ. фак. высш. сестринского образования).

5. Поликлиническая педиатрия [Текст] : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. : ил.

6. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 688 с.

10.1.4.Учебные пособия

1. Острые респираторные заболевания у детей в амбулаторно-поликлинической практике [Текст] : учебное пособие / Министерство здравоохранения РФ), ФГБОУ ВО УГМУ) ;

[под ред. С. А. Царьковой ; сост. С. А. Царькова, Е. В. Савельева, М. А. Устюжанина]. - 2-е изд., доп. и перераб. - Екатеринбург : УГМУ, 2016. - 88 с. - Б. ц.

2. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка [Текст] : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с.

3. Острая обструкция дыхательных путей у детей [Текст] : клинические рекомендации / М-во здравоохранения Р Ф, Министерство здравоохранения Свердловской области, Управление здравоохранения администрации Г. Екатеринбурга. ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет) ; под ред. С. А. Царьковой. - Екатеринбург : ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет, 2015. - 129 с.

4. Педиатрия [Текст] : национальное руководство / под ред. А. А. Баранова. - краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с. - (Национальные руководства).

5. Педиатрия. Избранные лекции [Текст] : учебное пособие / Под ред. Г. А. Самсыгиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

6. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Текст] / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 608 с. - (Национальный проект "Здоровье").

7. Комплексная оценка здоровья детей и подростков [Текст] : методическое руководство / Сост. Н. Е. Санникова [и др.]. - Екатеринбург : Изд-во УГМА, 2010. - 128 с.

8. Лекции по педиатрии [Текст] : учебное пособие для студ., интернов, клинических ординаторов общей практики. Т. 1 / Под ред. В. И. Шилко. - 2-е изд. перераб. и доп. - Екатеринбург : Изд-во УГМА, 2010. - 264 с.

10.2. Дополнительная литература

10.2.1. Учебно-методические пособия (учебные задания)

1. Питание здорового ребенка: [руководство] / Рита Кильдиярова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с.: ил. - (Библиотека врача-специалиста : педиатрия). 616-053.2 К395.

2. Научно-практическая программа Внебольничные пневмонии у детей: распространенность, диагностика, лечение и профилактика. – Москва: Оригинал-макет, 2012. – 64 с.

3. Пульмонология : национальное руководство / под ред. А. Г. Чучалина. - краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 800 с. : ил. - (Национальные руководства). 616.2 П885.

4. Руководство по школьной медицине. Клинические основы/под ред.: Д. Д. Панкова, А. Г. Румянцева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 640 с.: ил. 616-053.5 Р851.

5. Современные принципы питания детей раннего возраста : методическое пособие для врачей / Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО УГМА ; [отв. ред. Н. Е. Санникова]. - Екатеринбург, 2013. - 69 с. (616-053.3(УГМУ) С568).

10.2.2. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

1. Эндокринология: национальное руководство / под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - (Национальные руководства). 616.4 Э645.

2. Клинические рекомендации по детской кардиологии и ревматологии под ред. М.А. Школьниковой и Е.И. Алексеевой, Москва. 2011. – 512 с.

3. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика» (третье издание), - М., 2013. – 100 с.

4. Руководство по детской ревматологии: руководство / под ред. Н. А. Геппе, Г. А. Лыскиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. : ил. 618.9 Р851.

5. Детская онкология: национальное руководство/ФГБУ "РОНЦ им. Н.Н. Блохина" РАМН, НИИ детской онкологии и гематологии; под ред. М.Д. Алиева [и др.]. - М. : Издательская группа РОНЦ, 2012. - 684 с.: ил. 616-053.2 Д386.

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При осуществлении образовательного процесса производственной (клинической) практики используются ресурсы электронной информационно-образовательной среды Университета, в частности портал электронных образовательных ресурсов <http://educa.usma.ru>, где представлены необходимые материалы в электронном виде (нормативные документы, клинические рекомендации, порядки оказания медицинской помощи и т.д.).

Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий. Кроме того, для углубленной подготовки обучающийся может использовать дополнительную литературу по специальности «Детская кардиология», имеющуюся на кафедре. В период производственной (клинической) практики все обучающиеся имеют возможность получать консультации сотрудников клинической базы и преподавателей кафедры.

Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет в компьютерных классах.

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;

- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;

- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);

- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);

- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);

- Windows7 Starter(OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 Pro(OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

2. Прикладное программное обеспечение

2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;
- 2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы
 - ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;
 - справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;
 - Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;
 - Институциональный репозиторий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина.

12. Описание материально-технической базы необходимой для проведения практики

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	Учебная мебель (столы, стулья, банкетки) <i>Симуляционное оборудование</i> Полноразмерный робот – манекен ребенка 5-и лет для обучения навыкам расширенной педиатрической реанимации. Манекен-тренажер Neonatal Resuscitation Baby /Laerdal Vtdical AS/ <i>Медицинское оборудование</i> Электрокардиограф «Карди» 12- канальный компьютерный цифровой Весы «Саша» — 1 шт. Весы напольные электронные ВЭМ - 150 – 1 шт. Ростомер <i>Компьютерное оборудование</i> 1) Проектор мультимедийный — 4 шт 2) Компьютер в комплекте – 5 шт. 3) Моноблок – 1 шт 4) Ноутбук “Acer Aspire” — 1 шт. 5) Ноутбук “Acer TravelMate” — 4 шт. 6) Ноутбук “Asus F5R” – 1 шт. 7) Моноблок. 8) Принтер HP LJ 3030 – 3 шт. 9) Видеокамера цифровая JVC GZ – MG 145 – 1 шт.
МАУ «ДГКБ № 11», МАУ «ДГКБ № 9»	Структурные подразделения клинических баз: приемные отделения педиатрических стационаров. Кабинеты первичного приема, лабораторной диагностики. Кабинеты функциональной и лучевой диагностики: УЗИ-диагностики, рентгенологический кабинет, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы практики.