

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Детских болезней педиатрического факультета

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
д.м.н, профессор  И.Е. Мишина
«29»  2016 г.



Программа производственной практики

Клиническая практика Педиатрическая

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «педиатрия»

Тип образовательной программы: программа специалитета

Направленность (специализация): педиатрия

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2016

1. Тип практики, способ и форма ее проведения.

Производственная практика: Клиническая практика «Педиатрическая». Форма проведения – стационарная, выездная.

ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Закрепление теоретических знаний в процессе практической деятельности.
2. Формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний детского возраста.
3. Формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения и профилактики осложнений наиболее распространенных заболеваний детского возраста.
4. Формирование целостного представления об организации работы врача педиатрического стационара.

Задачи производственной практики

1. Изучение обязанностей врача-педиатра.
2. Приобретение навыков по сбору и оценке жалоб, различных видов анамнеза заболеваний.
3. Приобретение умений и практических навыков в клинической оценке симптомов заболевания, выделении синдромов, нозологической верификации диагноза. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний. Оценка возрастных особенностей заболевания, его течения, исходов, осложнений.
4. Приобретение умений и практических навыков в назначении основных и вспомогательных лабораторных и инструментальных исследований, их диагностическая и дифференциально-диагностическая ценность.
5. Приобретение умений и практических навыков в лечении заболеваний в зависимости от его тяжести, стадии процесса, возраста больного.
6. Приобретение умений и практических навыков в назначении профилактических и реабилитационных мероприятий после окончания стационарного этапа лечения.
7. Приобретение умений и практических навыков оказания первой врачебной помощи при ряде неотложных состояний.
8. Изучение медицинской документации врача-педиатра и порядка ее ведения.
9. Закрепление у студентов знаний, полученных при прохождении производственной практики в качестве помощника медсестры:
 - Выполнение мероприятий общего и специального ухода за больными.
 - Соблюдение медицинской этики и деонтологии.
 - Создание лечебно-охранительного режима.
 - Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.

2. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Практика относится к блоку 2 ФГОС ВО, разделу производственные практики. Производственная практика «Педиатрическая» является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных осложнений наиболее часто встречающихся заболеваний у детей, а также для развития навыков клинического мышления, врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время прохождения производственной практики, имеют большое значение для подготовки врача-педиатра общей практики.

Успешное прохождение производственной практики обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении следующих дисциплин:

- Анатомия человека;

- Биология;
- Оперативная хирургия, топографическая анатомия;
- Гистология, эмбриология, цитология;
- Фармакология;
- Нормальная физиология;
- Патологическая анатомия;
- Патофизиология;
- Общественное здоровье и здравоохранение;
- Иммунология;
- Гигиена;
- Основы формирования здоровья детей;
- Хирургические болезни;
- Анестезиология, реанимация;
- Дерматовенерология;
- Внутренние болезни;
- Эпидемиология.
- Детские болезни.
- а также навыками и умениями, освоенными во время ПП в качестве помощника палатной и процедурной медицинской сестры.

Умения и практические навыки, сформированные на ПП в качестве помощника врача педиатрического стационара, необходимы для освоения последующих дисциплин педиатрического, инфекционного и хирургического профиля, а также прохождения общеврачебной производственной практики.

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);
- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ, ВЛАДЕНИЙ

Код компетенции	Перечень знаний, умений	Количество повторений

	<ul style="list-style-type: none"> - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 	<p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>20-30</p> <p>20-30</p> <p>10-12</p> <p>20-30</p> <p>10-12</p> <p>20-30</p> <p>20-30</p> <p>10-12</p>
<p>ПК-6</p> <p>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт). - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных 	<p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>20-30</p> <p>10-12</p> <p>20-30</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>8-10</p>

	консультаций детей (профстандарт). Владеть: - Постановкой диагноза (профстандарт).	6-10
ПК8- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт).	
	Уметь: - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт).	20-30
	- Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт).	10-12
	- Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт).	10-15
	Владеть: - Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).	20-30
	- Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).	10-12
	- Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт).	10-12
	- Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).	10-15
	- Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).	20-10
	- Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт).	6-10
- Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).	10-15	
- Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт).	6-10	
ПК-11 готовность к участию в оказании скорой медицинской	Знать: - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину состояний, требующих неотложной	

помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	помощи детям (профстандарт). - Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт). - Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (профстандарт). Уметь: - Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт).	2-5
	Владеть: - Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт).	2-5

4. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3,0 зачетных единиц, 108 часов.

Основной базой проведения производственной практики являются педиатрический стационар. Время проведения производственной практики – 10 семестр.

Полный курс производственной практики состоит из 108 часов (3 зачетные единицы), которые складываются из практической работы помощника врача педиатрического стационара и двух суточных дежурств.

За время прохождения производственной практики студент должен овладеть всем объёмом практических навыков, представленных в «Перечне практических навыков».

При прохождении производственной практики студент прикрепляется к врачу отделения педиатрического стационара, помощником которого и работает весь период практики. Заведующий отделением, куда прикреплен студент, является базовым руководителем практики. Он заверяет своей подписью график работы на отделении, и характеристику студента, которая пишется на него по окончании прохождения практики.

Содержание производственной практики:

- инструктаж по технике безопасности,
- курация больных, участие в обходах,
- участие в ведении больных,
- оформление медицинской документации, оценка данных лабораторных и инструментальных методов,
- участие в клинических и патологоанатомических конференциях,
- участие в проведении лабораторных и инструментальных методов обследования,
- дежурство,
- сан-просвет работа,
- подготовка отчета по практике,
- написание клинического разбора пациента,
- зачет.

5. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРАКТИКЕ

За время прохождения производственной практики студент оформляет «Дневник производственной практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе в качестве помощника врача и выполненных практических умениях.

В дневнике дается подробная характеристика отделения педиатрического стационара, где осуществляется производственная практика.

Студент пишет клинический разбор одного из пациентов, находящейся в его курируемой палате. Клинический разбор сдаётся куратору практики по кафедре или ассистенту, непосредственно ведущего цикл производственной практики у данной группы студентов в конце 1-ой недели прохождения практики.

6. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», Книга учета практических навыков, УИРС) и проводится собеседование с использованием ситуационных задач, наборов рентгенограмм, ЭКГ, данных лабораторных исследований. В ходе зачета студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение. Оценка по данному разделу производственной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

№ п/п	
1.	Библиография
	<p><u>а) основная учебная литература</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Н.П. Шабалов Детские болезни. 7-е изд. перераб. и доп., в 2 томах. – СПб:Питер, 2012. <p><u>б) дополнительная учебная литература</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Цыбульский Э.К. Неотложная педиатрия в алгоритмах. СПб.: Питер Ком, 2011. – экз.2. Рахит и гиповитаминоз Д новый взгляд на давно существующую проблему. Пособие для врачей педиатров. Захарова И.Н, Коровина Н.А., Боровик Т.Э., М., 20103. Рахит. Пособие для врачей. Романюк Ф.П. и др. СПб МАПО, 2002г4. Лечебное питание детей первого года жизни (клинические рекомендации для педиатров). Под общ.ред. А.А.Баранова и В.А.Тутельяна. Москва, 2010. – 160с.5. Лихорадочные синдромы у детей. Рекомендации по диагностике и лечению. Под общ.ред.А.А.Баранова, В.К.Таточенко. Москва, 2011. – 228с.6. Аллергия у детей: от теории к практике (серия "Современная педиатрия: от теории - к практике"). Под редакцией: Л.С. Намазовой-Барановой. М.:Союз педиатров России, 2011.- 668с.7. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика».3-е изд., испр. и доп. — М.: Издательский дом «Атмосфера», 2008. — 108 с., ил.8. Педиатрия: Национальное руководство в 2-х томах. Москва: Геотар-Медиа, 2009.9. Российский национальный педиатрический формуляр. Под.ред. А.А.Баранова. Москва, 2009. – 912с.10. Детская гастроэнтерология: руководство/ Т.Г.Авдеева и др. Москва, 2011. – 192с.11. Детская нефрология, под ред. М.С. Игнатова, руководство для врачей,3 – е издание доп и перераб., М, 2011 <p><u>в) Учебные пособия ИвГМА</u></p>
2.	Учебно-методические пособия
	<p><u>а) программа Производственной практики.-</u></p> <p><u>б) памятка по написанию клинического разбора</u></p>
3.	Интернет - ресурсы
	1. Сайт Союза педиатров России http://www.pediatr-russia.ru/

- | |
|---|
| 2.Книгофонд http://www.knigafund.ru/
3.Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
4.Публичная Электронная Библиотека http://www.plib.ru |
|---|

8.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проходит на базах педиатрических стационаров г. Иваново и г. Владимира, а также Ивановской и Владимирской областей и имеют все возможности оказания помощи детям с соматической патологией, в том числе неотложной и экстренной. Лабораторные исследования осуществляются современными лабораториями, проводящими весь необходимый спектр клинических и биохимических обследований. Необходимые методы функциональной диагностики проводятся в специализированных отделениях.

Приложение
к рабочей программе практики

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по практике
Клиническая практика
Педиатрическая**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-педиатр общей практики
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

2015 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	10 семестр
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	10 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	10 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	10 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	10 семестр
ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	10 семестр
ПК-20	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	10 семестр
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
	ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской доку- 	<p><i>Написание истории болезни по макету</i></p>	<p><i>10 семестр</i></p>

		ментации (профстандарт). Владеть: - Ведением медицинской документацией (профстандарт).		
	ОПК -8	Знать: - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Уметь: - Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей (профстандарт). - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей (профстандарт). Владеть: - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей (профстандарт).	<i>I этап – тестовый контроль знаний Комплект тестовых заданий II этап – оценка практических навыков Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i>	<i>Зачет 10 семестр</i>
	ПК-5	Знать: - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Методику осмотра детей (профстандарт). - Анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей (профстандарт). - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). Уметь: - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (проф-	<i>I этап – тестовый контроль знаний Комплект тестовых заданий II этап – оценка практических навыков Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i>	<i>Зачет 10 семестр</i>

	<p>стандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 		
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт). - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	Зачет 10 семестр
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование</i></p>	Зачет 10 семестр

	<p>методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт).</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт). - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт). 	<p><i>по больному с использованием оценочного листа</i></p>	
ПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт). - Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт). - Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний Комплект тестовых заданий II этап – оценка практических навыков Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	<p><i>Зачет 10 семестр</i></p>
ПК-20	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт). - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). 	<p><i>Написание НИР по макету</i></p>	<p><i>Защита НИР в X семестре</i></p>

		Владеть: - Проведение анализа показателей заболеваемости (проф-стандарт). - Предоставление медико-статистических показателей (профстандарт).		
	ПК-21	Знать: - Методологию проведения научных исследований Уметь: - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт).	<i>Написание НИР по макету</i>	<i>Защита НИР в X семестре</i>

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий для I этапа зачета по практике - тестовый контроль знаний:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 15 вариантов тестов по 50 вопросов. На знание ОПК 8 – 150 тестов, ПК 5 – 150 тестов, ПК 6 – 150 тестов, ПК 8 – 150 тестов, ПК 11 – 150 тестов. Набор вопросов в тестовом задании определяется случайным компьютерным распределением (по 10 вопросов на знание ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11). Продолжительность тестирования – 60 минут. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. ПАРАТРОФИЯ I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- 1) дефицитом массы более 10%
- 2) избытком массы от 5 до 10%
- 3) избытком массы 10-20%
- 4) избытком массы и роста более 10%
- 5) избытком массы от 5-15%

2. ПЕРИОД РАЗГАРА РАХИТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ПЕРИОДОВ НАЛИЧИЕМ:

- 1) повышенного мышечного тонуса
- 2) мышечной гипотонии
- 3) судорожного синдрома
- 4) потливости
- 5) костных деформаций

Эталоны ответов:

- 1- 3)
- 2- 2)

2.2.1. Критерии и шкала оценки

Тестовый контроль знаний считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.3. Оценочное средство – комплект экзаменационных вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков для II этапа экзамена – оценка практических навыков.

Пример вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков.

Пример 1

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (ПК-11)

1. Определение группы крови по системе АВО
2. Оказание неотложной помощи при гипертермии

Пример 2

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Проведение сердечно-легочной реанимации
2. Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности

Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе. Используется индивидуальный лист оценки практических навыков

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЛИСТ
ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

(201 / 201 учебный год)

ФИО _____

Группа _____ Дата сдачи _____

II этап. Проверка практических умений.

Проверка практических умений	Оценка в баллах				Подписи преподавателей	
	Макс	Факт				
Обследование больного (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК—11)	70					
Оценка выполнения врачебной манипуляции и оказания неотложной помощи при неотложном состоянии (ПК-11)	15	Оценка в баллах				
		15	10	5	0	
Врачебные манипуляции _____ _____						
Оказание неотложной помощи при _____ _____						
Итого в баллах	100					

2.3.1. Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправлен-	15

ные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0
2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.	10	5	0
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.			
5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеотделения: определение симптома поколачивания, наличия отеков.	4	2	0
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.			
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7.	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8.	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9.	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10.	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) зачет считается несданным.

2.4. **Оценочное средство** НИР оформляется по макету. Позволяет оценить освоение ПК-20, ПК-21, ПК-22.

2. **Оценивается по 100 балльной системе**

3. Критерии получения студентом оценки на зачете по практике

Зачет комбинированный, состоит из 2 этапов.

1 этап – тестовый контроль знаний – считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий

2 этап – «оценка практических навыков» - считается выполненным при условии положительных ответов

I.

Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несуществен-	75-71

ные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

Перевод итоговой оценки по практике из 100 бальной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: