

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 03.04.2020
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная практика.

Клиническая практика диагностического профиля

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) – Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра пропедевтики детских болезней

Программа практики разработана на основе:

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

2) Учебного плана по специальности / направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России от 30.04.2021г. протокол № 4.

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

4) Приказа от 07.10.2020 № 497 «О введении в Положения практической подготовки обучающихся во ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России»

Программа практики одобрена:

кафедрой пропедевтики детских болезней «11» мая 2021 г. (протокол № 5)

Заведующий кафедрой В.А. Беляков

Заведующий учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

ученым советом педиатрического факультета

«30» апреля 2021 г. (протокол № 4)

Председатель совета факультета Е.С. Прокопьев

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

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры пропедевтики детских болезней И.В. Попова

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	9
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	10
Раздел 5. Формы отчетности по практике	10
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	10
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	10
6.1.1. Основная литература	10
6.1.2. Дополнительная литература	11
6.2. Нормативная база	11
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	11
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	11
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	12
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	12
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	13
ПРИЛОЖЕНИЕ А	15
ПРИЛОЖЕНИЕ Б	20

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная практика

Тип практики: Клиническая практика диагностического профиля

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

2.1. Цель практики

- развитие и накопление специальных навыков для решения отдельных задач по месту прохождения практики;
- знакомство с реальными технологическими процессами;
- приобретение практических навыков по диагностике заболеваний и патологических состояний у детей

2.2. Задачи практики

Формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

- обучение студентов умению выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы;
- формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности;
- получение навыков диагностики заболеваний и патологических состояний у детей и подростков на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Практика «Производственная практика. Клиническая практика диагностического профиля» относится к блоку Б2. Реализуется в 6 семестре.

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при изучении дисциплин: Биохимия; Анатомия; Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология, Сестринское дело, Основы формирования здоровья детей, Пропедевтика детских болезней; проведения практик: Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля. Общий уход за детьми; Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля.

Является предшествующей для изучения дисциплин: «Факультетская педиатрия, эндокринология»; «Госпитальная педиатрия»; «Поликлиническая и неотложная педиатрия»; проведения практик: «Производственная практика. Клиническая практика педиатрического профиля».

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются: Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу практики, являются:

- физические лица (далее - пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании медицинской помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.5. Типы задач профессиональной деятельности

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

- диагностический

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	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД ОПК 4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Определять статус пациента: собирать анамнез жизни, анамнез заболевания; проводить опрос	Навыком получения данных о родителях, ближайших родственниках; сбора анамнеза жизни; анамнеза заболевания	отчет и дневник производственной практики, собеседование, решение ситуационных задач	Сбор жалоб и анамнестических данных. Объективное обследование детей разного возраста. Измерение температуры тела, роста, окружности головы, груди, живота, взвешивание ребенка и регистрация полученных результатов.
		ИД ОПК 4.3. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Проводить обследование детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.), оценивать состояние пациента; проводить первичное обследование систем и органов	Навыком обследования детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.); оценки состояния и самочувствия ребенка	отчет и дневник производственной практики, собеседование, решение ситуационных задач	Подсчет частоты дыхательных движений, частоты пульса, частоты сердечных сокращений. Измерение и оценка параметров артериального давления. Проведение пальпации, перкуссии и аускультации легки, сердца. Проведение пальпация органов брюшной полости. Определение размеров печени и селезенки. Проведение физикальных методов исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки, периферических лимфатических узлов, костно-мышечной системы у детей. Выявление стигм

		ИД ОПК 4.4. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний у детей	Навыком постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	отчет и дневник производственной практики, собеседование, решение ситуационных задач	дизэмбриогенеза. Составление плана обследования детей, включая необходимые лабораторные и инструментальные исследования и консультации специалистов. Оценка данных лабораторных, инструментальных исследований.
2	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.	Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком Составлять генеалогическое древо в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком Получать информацию о возрасте родителей и их вредных при-	Методикой сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком, об особенностях диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста. Методикой сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного	отчет и дневник производственной практики, собеседование, решение ситуационных задач; санитарно-просветительская работа либо УИРС	Сбор жалоб и анамнестических данных. Объективное обследование детей разного возраста. Измерение температуры тела, роста, окружности головы, груди, живота, взвешивание ребенка и регистрация полученных результатов. Подсчет частоты дыхательных движений, частоты пульса, частоты сердечных сокращений. Измерение и оценка параметров артериального давления. Проведение пальпации, перкуссии и аускультации легки, сердца. Проведение пальпация органов брюшной полости. Определение размеров печени и селезенки. Проведение физических методов исследования

			<p>вычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка</p> <p>Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременной и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденное™, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания</p>	<p>вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам</p> <p>Методикой получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>Методикой сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)</p> <p>Методикой оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных</p>	<p>кожи, подкожно-жировой клетчатки, периферических лимфатических узлов, костно-мышечной системы у детей.</p> <p>Выявление стигм дизэмбриогенеза.</p>
--	--	--	---	---	---

				возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп		
		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	Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастным группам Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастным группам	Применяет необходимый объем лабораторного и инструментального обследования детей Анализирует результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастным группам. Обосновывает необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам	отчет и дневник производственной практики, собеседование, решение ситуационных задач	Составление плана обследования детей, включая необходимые лабораторные и инструментальные исследования и консультации специалистов. Оценка данных лабораторных, инструментальных исследований.

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

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

Продолжительность практики – 4 недели, 28 дней (24 рабочих дней), что составляет 144 академических часа работы в профильной организации и 72 часа самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6. часов.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в медицинских организациях, закрепленных в качестве баз практики приказом и соответствующими договорами (детский диагностический центр, детские поликлиники).

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся работает в качестве помощника участкового врача-педиатра

В его обязанности входит:

- 1) В своей деятельности обязан руководствоваться распоряжениями руководителя организации, указаниями куратора практики от университета.
- 2) Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации.
- 3) Соблюдать технику безопасности на рабочем месте.
- 4) Участвовать в подготовке больного и проведении ему лечебно-диагностических процедур в рамках компетенции.
- 5) Проводить объективное обследование детей разного возраста.
- 6) Проводить физикальное исследование различных органов и систем.
- 7) Проводить и оценивать физическое развитие детей.
- 8) Проводить и оценивать нервно-психическое развитие детей.
- 9) Анализировать вскармливание детей раннего возраста
- 9) Консультировать матерей по вопросам грудного вскармливания, ухода за детьми.
- 10) Проводить несложные медицинские манипуляции.
- 11) Составлять план обследования детей, включая необходимые лабораторные и инструментальные исследования и консультации специалистов.
- 12) Оценивать данные лабораторных, инструментальных исследований.

4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах
1	Отделение организации (Детская поликлиника, диагностический центр)	Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности. Проводят сбор жалоб и анамнестических данных. Выявляют стигмы дизэмбриогенеза. Оценивают физическое развития, нервно-психического развития детей раннего возраста. Составляют план обследования детей, включая необходимые лабораторные и инструментальные исследования и консультации специалистов. Оценивают данные лабораторных, инструментальных методов исследований. Проводят консультирование матерей грудных детей по вопросам грудного вскармливания, ухода за детьми. Проводят: объективное обследование детей разного возраста; отработку приёмов обследования детей; измеряют температуру тела, рост, окружности головы, груди, взвешивают ребенка и регистрируют полученные результаты; проводят подсчет частоты дыхательных движений, частоты пульса, частоты сердечных со-	ОПК-4, ПК-1	138

		кращений; измеряют и оценивают параметры артериального давления; проводят пальпацию, перкуссию и аускультацию легких, сердца; проводят пальпацию органов брюшной полости; определяют размеры печени и селезенки перкуторным методом; проводят физикальную методику исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки, периферических лимфатических узлов, костно-мышечной системы.		
2	Университет	Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике		6

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

- 1) подготовка «Отчета по производственной практике»;
- 2) ведение дневника производственной практики;
- 3) реферат
- 4) работа с дополнительной литературой, подготовка к аттестации.

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

- 1) Анализ состояния здоровья ребенка первого года жизни по результатам профилактического осмотра. С оценкой критериев здоровья, оценкой физического и нервно-психического развития, определением группы здоровья, групп риска, диагнозом (при наличии) и планом дополнительного обследования (Приложение)
- 2) Эпикриз на больного ребенка с любой нозологической формой (Приложение).

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 практики.
4. Отчет о практике (по форме).
5. Санитарно-просветительская работа либо УИРС.

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	Пропедевтика детских болезней: учебник + CD	Под. ред. Р.Р. Кильдияровой, В.И. Макаровой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012., 2017	50	ЭБС «Консультант студента»
2	Пропедевтика детских болезней: учебник с	Н.А.Геппе, Н.С.Почечяевой.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.	49	ЭБС «Консультант студента»

	КОМПАКТ-ДИС-КОМ—				тант 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	Клиническое обследование больного ребенка	В.А. Беляков и др.	Учебное пособие для студентов медицинских вузов. - Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2013. – 98 с.	88	ЭБС «Кировского ГМУ»

6.2. Нормативная база

СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

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

Для осуществления образовательного процесса используются:

- <http://www.meduniver.com/>
- <http://www.booksmed.com/>
- <http://www.mmbook.ru/>
- <http://www.elibrary.ru/>
- <http://www.rosmedlib.ru/>

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

При проведении практики используются учебные видеофильмы:

- Методика исследования новорожденных, рефлексы новорожденных,
- Объективный осмотр ребенка,
- Методика исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки, костно-мышечной системы,
- Методика исследования органов дыхания у детей,
- Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей,
- Методика исследования костно-мышечной системы у детей,
- Методика исследования эндокринной системы у детей,
- Методика исследования органов пищеварения у детей,
- Методика исследования мочевыделительной системы у детей

При проведении практики используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
3. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
4. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
5. 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,

6. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
7. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
8. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

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	каб. № 70 - КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	каб. № 84-85 КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», г. Киров, ул. Красноармейская, 43	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
помещения для самостоятельной работы	читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
Помещения профильных организаций	КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

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

Промежуточная аттестация по практике проводится 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 критериев 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:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
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:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
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 не визуального 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.

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

Приложение А к программе практики

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ
Производственная практика. Клиническая практика диагностического профиля**

Обязательные:

Рабочий график (план) проведения практики

Отчет (цифровой либо текстовый)

Дневник

Характеристика

**«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)**

Рабочий график (план) проведения практики

Студента(ки) специальности _____, 3 курса, группы _____,
ФИО _____

Срок прохождения практики: с «__» _____ г. по «__» _____ г.

Базы практики: _____

Вид, тип практики: Производственная практика. Клиническая практика диагностического профиля

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах	Даты
1	Отделение организации (Детская поликлиника, диагностический центр)	<p>Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности.</p> <p>Проводят сбор жалоб и анамнестических данных. Выявляют стигмы дизэмбриогенеза. Оценивают физическое развитие, нервно-психического развития детей раннего возраста. Составляют план обследования детей, включая необходимые лабораторные и инструментальные исследования и консультации специалистов. Оценивают данные лабораторных, инструментальных методов исследований.</p> <p>Проводят консультирование матерей грудных детей по вопросам грудного вскармливания, ухода за детьми.</p> <p>Проводят: объективное обследование детей разного возраста; отработку приёмов обследования детей; измеряют температуру тела, рост, окружности головы, груди, взвешивают ребенка и регистрируют полученные результаты; проводят подсчет частоты дыхательных движений, частоты пульса, частоты сердечных сокращений; измеряют</p>	ОПК-4, ПК-1	138	

		и оценивают параметры артериального давления; проводят пальпацию, перкуссию и аускультацию легких, сердца; проводят пальпацию органов брюшной полости; определяют размеры печени и селезенки перкуторным методом; проводят физикальную методику исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки, периферических лимфатических узлов, костно-мышечной системы.			
2	Университет	Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике		6	

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

_____ / _____ « ____ » _____ 20__ г.

подпись руководителя практики, расшифровка подписи

Индивидуальное задание: _____

С рабочей программой практики ознакомлен. Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

_____ / _____ « ____ » _____ 20__ г.

подпись руководителя практики, расшифровка подписи

Принял к исполнению: _____ / _____ « ____ » _____ 20__ г.

подпись студента,

расшифровка подписи

Отчет по практике «Производственная практика. Клиническая практика диагностического профиля» 3 курс

Студента(ки) специальности _____, 3 курса, группы _____, ФИО _____

Срок прохождения практики: с « ____ » _____ г. по « ____ » _____ г.

Базы практики: _____

Руководитель практики _____,

№ приказа _____ от « ____ » _____ 20__ г.

№	Практические навыки	Компетенции	Отметка о выполнении (подпись руководителя)
1	Сбор жалоб и анамнестических данных.	ОПК-4, ПК-1	
2	Выявление стигм дизэмбриогенеза у детей.	ОПК-4, ПК-1	
3	Составление генеалогического дерева.	ОПК-4, ПК-1	
4	Оценка физического развития детей.	ОПК-4, ПК-1	
5	Оценка нервно-психического развития детей раннего возраста.	ОПК-4, ПК-1	
6	Составление плана обследования детей, включая необходимые лабораторные и инструментальные исследования и консультации	ОПК-4, ПК-1	

	специалистов.		
7	Оценка данных лабораторных, инструментальных исследований.	ОПК-4, ПК-1	
8	Проверка безусловных рефлексов у новорожденных	ОПК-4, ПК-1	
9	Измерение температуры тела, роста, окружности головы, груди, взвешивание ребенка и регистрация полученных результатов.	ОПК-4, ПК-1	
10	Подсчет частоты дыхательных движений, частоты пульса, частоты сердечных сокращений.	ОПК-4, ПК-1	
11	Измерение и оценка параметров артериального давления.	ОПК-4, ПК-1	
12	Проведение пальпации, перкуссии и аускультации легких.	ОПК-4, ПК-1	
13	Проведение пальпации, перкуссии и аускультации сердца.	ОПК-4, ПК-1	
14	Проведение пальпация органов брюшной полости.	ОПК-4, ПК-1	
15	Определение размеров печени и селезенки перкуторным методом.	ОПК-4, ПК-1	
16	Проведение физикальных методов исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки.	ОПК-4, ПК-1	
17.	Проведение физикальных методов исследования периферических лимфатических узлов.	ОПК-4, ПК-1	
18.	Проведение физикальных методов исследования костно-мышечной системы.	ОПК-4, ПК-1	
19	Постановка синдромального диагноза	ОПК-4, ПК-1	
20	Оформлять эпикриз на здорового и больного ребенка	ОПК-4, ПК-1	

Дневник практики

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**Кировский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

«Производственная практика. Клиническая практика диагностического профиля»

Судента _____
(фамилия, имя, отчество)

Специальности _____, 3 курса, группы _____,

Преподаватель, ответственный за практику от ВУЗа _____

Срок прохождения практики: с «__» _____ г. по «__» _____ г.

Базы практики: _____

Оценка: _____

подпись руководителя практики: _____

КИРОВ
20__ г.

Дата	Содержание работы	Подпись преподавателя
	<p>На приеме: (ФИО, возраст, диагноз) 5 профилактических осмотров 1. Иванова Маша, 2 мес. Физическое развитие среднее гармоничное по мезосоматическому типу. НПР II группа, 1 степень. Диагноз: Здорова. Группа здоровья II. Группы риска 1,2, 2. 4 первичных больных 1. Петров Вася 5 лет. Диагноз: Синдром анемии</p>	
.....		
	Подведение итогов практики. Промежуточная аттестация по практике.	

Характеристика деятельности студента в период практики

Студент прошел учебную практику в установленные сроки. Программа практики выполнена в полном объеме.

Порученная работа выполнялась добросовестно и в срок / недобросовестно, с нарушением сроков.

Степень активности, инициативности при выполнении заданий руководителя практики высокая / средняя / низкая.

Принципы медицинской этики и деонтологии при взаимодействии с персоналом и больными студентом соблюдались / не соблюдались.

Нарушений правил внутреннего распорядка не допускалось.

Отчет студента отражает выполненные работы объективно / не объективно.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)

Составитель: доцент кафедры
 пропедевтики детских болезней
 Зав. кафедрой пропедевтики
 детских болезней

/ _____ / И.В. Попова

/ _____ / В.А. Беляков

Кафедра пропедевтики детских болезней

Приложение Б к программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике**

«Производственная практика. Клиническая практика диагностического профиля»

Специальность, 31.05.02

Направленность (профиль) Педиатрия

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	
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ИД ОПК 4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента					
Уметь	Частично освоенное умение определять статус пациента: собирать анамнез жизни, анамнез заболевания; проводить опрос	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определять статус пациента: собирать анамнез жизни, анамнез заболевания; проводить опрос	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определять статус пациента: собирать анамнез жизни, анамнез заболевания; проводить опрос	Сформированное умение определять статус пациента: собирать анамнез жизни, анамнез заболевания; проводить опрос	отчет и дневник практики
Владеть	Фрагментарное применение навыков получения данных о родителях, ближайших родственниках; сбора анамнеза жизни; анамнеза заболевания	В целом успешное, но не систематическое применение навыков получения данных о родителях, ближайших родственниках; сбора анамнеза жизни; анамнеза заболевания	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков получения данных о родителях, ближайших родственниках; сбора анамнеза жизни; анамнеза заболевания	Успешное и систематическое применение навыков получения данных о родителях, ближайших родственниках; сбора анамнеза жизни; анамнеза заболевания	собеседование
ИД ОПК 4.3. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)					

Уметь	Частично освоенное умение проводить обследование детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.), оценивать состояние пациента; проводить первичное обследование систем и органов	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить обследование детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.), оценивать состояние пациента; проводить первичное обследование систем и органов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить обследование детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.), оценивать состояние пациента; проводить первичное обследование систем и органов	Сформированное умение проводить обследование детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.), оценивать состояние пациента; проводить первичное обследование систем и органов	отчет и дневник практики
Владеть	Фрагментарное применение навыков обследования детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.); оценки состояния и самочувствия ребенка	В целом успешное, но не систематическое применение навыков обследования детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.); оценки состояния и самочувствия ребенка	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков обследования детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.); оценки состояния и самочувствия ребенка	Успешное и систематическое применение навыков обследования детей (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.); оценки состояния и самочувствия ребенка	собеседование
ИД ОПК 4.4. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента					
Уметь	Частично освоенное умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний у детей	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний у детей	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний у детей	Сформированное умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний у детей	отчет и дневник практики

			гических процессов и состояний у детей		
Владеть	Фрагментарное применение навыков постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешное, но не систематическое применение навыков постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Успешное и систематическое применение навыков постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	собеседование

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 получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников, об анамнезе жизни ребенка. Оценивать состояние и самочувствие ребенка.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников, об анамнезе жизни ребенка. Оценивать состояние и самочувствие ребенка.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников, об анамнезе жизни ребенка. Оценивать состоя-	Сформированное умение получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников, об анамнезе жизни ребенка. Оценивать состояние и самочувствие ребенка.	отчет и дневник практики санитарно-просветительская работа либо УИРС
-------	--	---	---	--	--

			ние и самочувствие ребенка.		
Владеть	Фрагментарное применение навыков получения данных о родителях, ближайших родственниках; сбора анамнеза жизни ребенка; получение информации о профилактических прививках; сбора анамнеза заболевания; оценивания состояния и самочувствия ребенка.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков получения данных о родителях, ближайших родственниках; сбора анамнеза жизни ребенка; получение информации о профилактических прививках; сбора анамнеза заболевания; оценивания состояния и самочувствия ребенка.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков получения данных о родителях, ближайших родственниках; сбора анамнеза жизни ребенка; получения информации о профилактических прививках; сбора анамнеза заболевания; оценивания состояния и самочувствия ребенка.	Успешное и систематическое применение навыков получения данных о родителях, ближайших родственниках; сбора анамнеза жизни ребенка; получения информации о профилактических прививках; сбора анамнеза заболевания; оценивания состояния и самочувствия ребенка.	отчет и дневник практики
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 и объем лабораторного обследования и инструментального обследования детей. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования и инструментального обследования детей. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования и инструментального обследования детей. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.	Сформированное умение обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования и инструментального обследования детей. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.	отчет и дневник практики
Владеть	Фрагментарное применение	В целом успешное, но не систематическое	В целом успешное, но содержащее	Успешное и систематическое	отчет и дневник практики

	навыков правильного ведения медицинской документации; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	матическое применение навыков правильного ведения медицинской документации; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	жащее отдельные пробелы применение навыков правильного ведения медицинской документации; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	ское применение навыков правильного ведения медицинской документации; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	
--	--	--	---	--	--

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
ОПК-4	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике <i>Ведется по форме согласно приложению А</i> По дневнику оценивается освоение навыков Оцениваются пункты 1-10 отчета Примерные вопросы к зачету (с № 1 по № 10 (полный перечень вопросов – см. п. 2.3))</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Методика проведения расспроса больного и (или) его родственников – жалобы, основные этапы анамнеза. 2. Принципы и порядок общего осмотра больного ребенка. 3. Последовательность проведения объективного обследования органов и систем. 4. Составление заключения по субъективному обследованию. 5. Методика проведения антропометрии – взвешивание, измерение роста, окружности головы, грудной клетки, плеча, бедра, голени. 6. Оценка полученных антропометрических результатов по эмпирическим формулам и расчетным таблицам (сигмальным, центильным). Итоговое заключение по физическому развитию. 7. Методика объективного обследования кожи, подкожной жировой клетчатки у детей. 8. Дополнительные методы исследования кожи и подкожной жировой клетчатки. 9. Объективные методы исследования мышечной системы (масса мышц, степень развития мышц, мышечный тонус, сила мышц, определение объема активных и пассивных движений). 10. Объективные методы исследования костной системы при осмотре и пальпации. <p>Санитарно-</p>
	<p>Собеседование по дневнику (вопросы 3-5, полный перечень в п. 2.3): Составление генеалогического дерева. Оценка физического развития детей. Оценка нервно-психического развития детей раннего возраста.</p>
ПК-1	<p>Дневник и отчет практики <i>Ведется по форме согласно приложению А</i> По дневнику оценивается освоение навыка: Постановка синдромального диагноза Оцениваются пункты 11-19 отчета</p>

	<p>Собеседование по дневнику (вопрос 20, полный перечень в п. 2.3): Оформлять эпикриз на здорового и больного ребенка Расписать план обследования пациента</p> <hr/> <p>Отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРС Примеры тем санитарно-просветительской работы (полный перечень в п. 2.6): 1. Влияние внешних факторов и вредных привычек (алкоголизм, табакокурение, токсимания, наркомания) на формирование здоровья ребенка. 2. Уход за новорожденным</p> <p>Примеры тем УИРС (полный перечень в п. 2.6): 1. Анализ причин перевода детей на раннее искусственное вскармливание. 2. Роль отягощенного антенатального и постнатального анамнеза у группы ЧБД.</p>
--	--

2.2. Требования к дневнику и отчету по практике. 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).
5. На основании соответствующего оформления текстовой и содержательной частей отчета, соблюдения правил по заполнению дневника, а также отзыва руководителя практики от учебного заведения, результата защиты отчёта - студенту выставляется количественная оценка по учебной практике.

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 исполнительской 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. Методика проведения расспроса больного и (или) его родственников – жалобы, основные этапы анамнеза.
2. Принципы и порядок общего осмотра больного ребенка.
3. Последовательность проведения объективного обследования органов и систем.
4. Составление заключения по субъективному обследованию.
5. Методика проведения антропометрии – взвешивание, измерение роста, окружности головы, грудной клетки, плеча, бедра, голени.
6. Оценка полученных антропометрических результатов по эмпирическим формулам и расчетным таблицам (сигмальным, центильным). Итоговое заключение по физическому развитию.
7. Методика объективного обследования кожи, подкожной жировой клетчатки у детей.
8. Дополнительные методы исследования кожи и подкожной жировой клетчатки.

9. Объективные методы исследования мышечной системы (масса мышц, степень развития мышц, мышечный тонус, сила мышц, определение объема активных и пассивных движений).
10. Объективные методы исследования костной системы при осмотре и пальпации.
11. Особенности методики обследования лимфатической системы у детей.
12. Особенности объективного исследования детей с бронхолегочной патологией.
13. Функциональные методы исследования дыхательной системы (спирометрия, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия).
14. Инструментальные методы исследования дыхательной системы (рентгено- и радиологические методы, эндоскопические методы, микробиологические методы, аллергологические исследования, определение газового состава крови).
15. Особенности объективного исследования детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
16. Методика измерения артериального давления у ребенка.
17. Методика проведения функциональных проб ССС.
18. Инструментальные методы исследования ССС.
19. Инвазивные методы исследования ССС (биохимические методы, иммунологические методы, морфологические методы).
20. Методика объективного обследования органов пищеварения у детей.
21. Методика определения границ печени у детей и их диагностическое значение.
22. Функциональные методы исследования органов желудочно-кишечного тракта у детей.
23. Инструментальные методы исследования органов желудочно-кишечного тракта у детей.
24. Методика объективного обследования мочевыделительной системы у детей
25. Функциональные методы исследования мочевыделительной системы у детей.
26. Биохимические методы исследования крови при поражении мочевыделительной системы.
27. Инструментальные методы исследования мочевыделительной системы.

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.

2.4. Примерные задания для написания (и защиты) отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРСов, критерии оценки

Отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРС позиционируется как тип индивидуального задания.

Форму и тему задания студент выбирает самостоятельно, согласует ее с руководителем от профильной организации и от вуза.

Санитарно-просветительная работы:

Студент готовит и проводит с пациентами беседу по одной из тем:

3. Этика и деонтология работы с пациентами в педиатрии
4. Влияние внешних факторов и вредных привычек (алкоголизм, табакокурение, токсимания, наркомания) на формирование здоровья ребенка.
5. Уход за новорожденным.
6. Грудное вскармливание.
7. Профилактика гипогалактии,

8. Особенности питания беременной и кормящей женщины,
 9. Организация рационального вскармливания здоровых детей первого года жизни
 10. Режим дня и его значение в воспитании ребенка
 11. Принципы проведения физических упражнений и закаливания
 12. Значение здорового образа жизни, воспитание гигиенических навыков у ребенка
- В отчетной документации приводится содержание беседы, наглядные материалы к ней.

Тематика УИРС:

3. Анализ причин перевода детей на раннее искусственное вскармливание.
4. Роль отягощенного антенатального и постнатального анамнеза у группы ЧБД.
5. Анализ частоты и структуры бронхолегочной патологии у детей на участке.
6. Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих бронхолеиальной астмой.
7. Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих заболеваниями почек.
8. Анализ эффективности диспансеризации детей с рахитом на педиатрическом участке.
9. Анализ эффективности диспансеризации детей с анемией на педиатрическом участке.
10. Анализ эффективности диспансеризации детей с гипотрофией на педиатрическом участке.
11. Анализ эффективности диспансеризации детей с атопическим дерматитом.
12. Анализ соматической патологии по нозологии у детей первых трех лет жизни.
13. Особенности лабораторно-инструментальных методов исследования у пациентов с патологией органов пищеварения в амбулаторных условиях.
14. Оценка эффективности проводимых профилактических мероприятий у группы ЧБД

Студент по согласованию с преподавателем также может выбрать любую тему, помимо рекомендуемых, по акушерству и гинекологии, интересующую студента в свете предстоящей врачебной деятельности

УИРС включает набор обязательных и необязательных элементов.

Обязательными элементами являются:

1. Титульный лист.
2. Оглавление.
3. Введение.
4. Основная часть документа.
5. Заключение.
6. Список использованных источников (литература, сайты и т.д.).

Необязательными элементами являются:

1. Перечни условных обозначений, сокращений и терминов.
2. Приложения.

Титульный лист служит обложкой документа и должен содержать следующие сведения:

1. Наименование организации, где выполнялась работа.
2. Наименование работы.
3. Тема.
4. Сведения об авторе (фамилия, инициалы, факультет, группа).
5. Населенный пункт и год выполнения работы.

Список использованных информационных источников (литература, сайты и т.д.) должен быть составлен в соответствии с положением «Общие требования и правила составления библиографии» и содержать библиографические сведения о литературных источниках.

В приложения могут быть включены:

- Иллюстрации вспомогательного характера;
- Инструкции и методики, разработанные в процессе выполнения работы;
- Таблицы вспомогательных цифровых данных.

Работа должна быть логически выдержана, в ней соблюдаются единство стиля изложения, обеспечена орфографическая, синтаксическая, стилистическая грамотность.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» – работа полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению отчета о санитарно-просветительной работе либо УИРС. Полностью раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание точно соответствует теме. Работа написана грамотно, логично, использована современная терминология. Обучающийся владеет навыками формирования системного подхода к анализу информации, использует полученные знания при интерпретации теоретических и практических аспектов, способен грамотно редактировать тексты профессионального содержания. В работе присутствуют авторская позиция, самостоятельность суждений.

Оценка «хорошо» – работа в целом соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению отчета о санитарно-просветительной работе либо УИРСа. Раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание соответствует теме отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРС. Работа написана грамотно, литературным языком, использована современная терминология. Допущены неточности при анализе информации, при использовании полученных знаний для интерпретации теоретических и практических аспектов, имеются не критичные замечания к оформлению основных разделов работы. В работе обнаруживается самостоятельность суждений.

Оценка «удовлетворительно» – работа не полностью соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению отчета о санитарно-просветительной работе либо УИРС. Частично раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание не полностью соответствует теме. Допущены ошибки в стилистике изложения материала, при использовании современной терминологии. Обучающийся слабо владеет навыками анализа информации. В работе не сделаны выводы (заключение), не обнаруживается самостоятельность суждений.

Оценка «неудовлетворительно» – работа не соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению отчета о санитарно-просветительной работе либо УИРС. Допущены существенные ошибки в стилистике изложения материала. Обучающийся не владеет навыками анализа информации, а также терминологией и понятийным аппаратом проблемы. Тема 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 требованиям. 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 «Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля».

В случае, если обучающийся не прошел 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 зачетные 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 оценки отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРСа

Целью процедуры является оценка уровня приобретения первичных умений, навыков научно-исследовательской деятельности.

Описание проведения процедуры:

По окончании практики студент сдает руководителю отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРС как итог выполнения индивидуального задания в ходе практики.

Проверяется соответствие отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРСа установленным требованиям.

3.4. Методика оценки портфолио как совокупности комплекта отчетной документации по практике

Период оформления портфолио (весь период производственной практики, отдельные ее разделы).

2. Техника (качество) оформления портфолио (титульный лист, введение - цели и задачи практики, отчет о выполнении индивидуального задания, выводы – заключение о приобретенных профессиональных компетенциях во время прохождения практики)

3. Полное количество представленных материалов (дневник производственной практики, рабочий график (план) проведения практики, отчет о производственной (клинической) практике, лист оценки освоения компетенций, характеристика руководителя практики базового лечебно-профилактического учреждения, инструктаж по охране труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка), их качество (правильность оформления, подписи, печати).

Также портфолио может включать:

- Технические материалы: фото,- аудиовизуальный отчет, презентации.
- Экспертные оценочные работы деятельности лечебно-профилактического учреждения по отчетным статистическим данным.
- Дополнительные материалы: благодарности руководства лечебно-профилактического учреждения, пациентов; грамоты и поощрения; доклады на научно-практических конференциях; дипломы за участие в олимпиадах и конкурсах профессионального мастерства по специальности, в общественно-полезном труде)
- Письменный самоанализ обучающегося: оценка результатов практики, собственного роста в овладении профессиональными компетенциями, рекомендации по оптимизации производственной практики

4. Защита портфолио осуществляется на промежуточной аттестации по практике. Без портфолио студент к промежуточной аттестации не допускается.

Примерные критерии оценки портфолио:

«Отлично»: портфолио демонстрирует полноту содержания всех структурных элементов. Индивидуальное задание выполнено в полном объеме на качественном уровне. Контролирующая документация представлена в полном объеме. Наличие положительных отзывов с баз практики о выполненных видах работ. Содержание портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях, творческого отношения к содержанию портфолио. Прослеживается стремление к самообразованию и повышению квалификации. Проявляется использование различных источников информации. В оформлении портфолио ярко проявляются оригинальность, изобретательность и высокий уровень владения информационно-коммуникационными технологиями.

«Хорошо»: портфолио демонстрирует большую часть от содержания всех структурных элементов. Имеются небольшие замечания по выполнению индивидуального задания. Отчетная документация представлена в полном объеме. Наличие положительных отзывов с баз практики о выполненных видах работ. Используются основные источники информации. Отсутствует творческий элемент в оформлении. Проявляется средний уровень владения информационно коммуникационными технологиями.

«Удовлетворительно»: портфолио демонстрирует половину материалов от содержания всех структурных элементов. Не в соответствии с требованиями выполнена большая часть индивидуального задания. Контролирующая документация представлена наполовину. Отзывы с баз практики

содержат замечания и рекомендации по совершенствованию профессиональных умений и навыков. Источники информации представлены фрагментарно. Отсутствует творческий элемент в оформлении. Проявляется низкий уровень владения информационно-коммуникационными технологиями

Составитель: доцент кафедры
пропедевтики детских болезней / _____ / И.В. Попова

Зав. кафедрой пропедевтики
детских болезней / _____ / В.А. Беляков