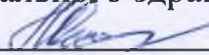


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию и развитию  
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров

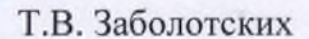
Решение ЦКМС

Протокол № 7

от «27» апреля 2023г.



Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА  
Минздрава России

 Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

Протокол № 15

от «16» мая 2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ  
ПРАКТИКИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –  
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ  
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 «ПЕДИАТРИЯ»**

Б2.О. Обязательная часть

Б2.О.01 Производственная клиническая практика

Форма обучения: очная

Продолжительность: 2340 часов

Трудоемкость в зачетных единицах –65 з. е.

Благовещенск, 2023г.

Рабочая программа производственной клинической практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Педиатрия» и разработана сотрудниками кафедры детских болезней факультета последипломного образования на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 года № 9.

**Авторы:** Заведующий кафедрой детских болезней ФПДО, д.м.н., проф. Заболотских Т. В.

Доцент кафедры детских болезней ФПДО, к.м.н. Григоренко Г.В.

Доцент кафедры детских болезней ФПДО, к.м.н. Харченко М.В.

Доцент кафедры детских болезней ФПДО, к.м.н. Медведева С.В.

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой педиатрии Шамраева Виктория Владимировна, к.м.н. доцент

Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе ГАУЗ АО «ДГКБ», главный внештатный специалист МЗ АО по профилю педиатрия главный внештатный педиатр МЗ Амурской области Дударикова С.А.

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры детских болезней ФПДО, протокол №6 от «07» марта 2023 г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_, д.м.н., профессор Заболотских Т.В.

Заключения Экспертной комиссией по рецензированию рабочих программ протокол №1 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Эксперт экспертной комиссии, старший преподаватель кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи Олексик В.С. \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол №7 от «19» апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н. \_\_\_\_\_ С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО \_\_\_\_\_

С.В. Медведева

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА .....	4
1.1. Краткая характеристика практики .....	4
1.2. Требования к результатам освоения программы практики .....	6
1.3. Формы организации освоения практики .....	10
1.4. Виды контроля знаний по программе практики .....	11
2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ .....	11
2.1. Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) .....	12
2.2. Критерии оценивания результатов обучения .....	15
3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ .....	16
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы. ....	16
3.2. Перечень учебно-методического обеспечения .....	
3.3. Материально-техническая база обеспечения реализации программы практики .....	19
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ .....	21
4.1. Примеры кейсов клинических задач для промежуточного контроля. ....	21
4.2. Примеры ситуационных задач для текущей и промежуточной аттестации .....	
4.3. Примерный перечень практических навыков для промежуточной аттестации .....	24

# 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Краткая характеристика практики

Рабочая программа производственной клинической практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Педиатрия» (далее – рабочая программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «педиатрия».

Современная педиатрия, как важнейшая клиническая дисциплина и специальность, на сегодняшний день является одним из мультипрофильным, наиболее динамично развивающимся разделом медицины. Освоение программы подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия предполагает изучение основных клинических разделов: неонатологии, патологии раннего и старшего возраста, вопросов неотложной и поликлинической педиатрии с применением общих современных и наиболее прогрессивных методов, направленных не только на диагностику и лечение заболеваний, но и на профилактику этих заболеваний у детей и подростков.

Исходя из требований, предъявляемых Государством к современным специалистам, в том числе и медицинским, остро стоит необходимость формирования и совершенствования компетенций управления и стратегического планирования в медицине, компетенций управления ресурсами в кризисной ситуации, знаний и умений в области технологий бережливого производства, а также цифровых компетенций.

Данная программа разработана в соответствии со всеми вышеуказанными позициями и направлена на подготовку врача-специалиста по профилю педиатрия, обладающего полным перечнем основных и дополнительных современных компетенций.

Производственная клиническая практика относится к Блоку 2, обязательные практики основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Педиатрия».

**Цель прохождения практики:** получение профессиональных навыков и умений работы в реальных условиях, путем организации участия обучающихся в медицинской деятельности, в том числе в оказании медицинской помощи гражданам для достижения результатов освоения программы ординатуры.

**Задачи практики:** освоения рабочей программы практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования –

программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Педиатрия»:

**Задачи первого года обучения:**

1. Освоение принципов организации отделений детской больницы.
2. Овладение принципами оказания специализированной медицинской помощи пациентам в условиях стационара.
3. Овладение практическими навыками осмотра детей по органам и системам, оценка физического и психического развития.
4. Овладение навыками назначения обследования и интерпретации результатов, определения медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования.
5. Овладение навыками проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний и травм, обоснования и постановки диагноза с привлечением врачей-специалистов.
6. Овладение навыками выполнения врачебных манипуляций, используемых в педиатрии.
7. Овладение навыками проведения профилактики развития инфекционных осложнений у детей;
8. Овладение навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, и оказания первой врачебной помощи.
9. Овладение навыками проведения профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни у детского населения.
10. Совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
11. Совершенствование навыков самообразования - постоянного повышения профессиональной квалификации.
12. Овладение навыками оказания лечебно-диагностической помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

**Задачи второго года обучения:**

1. Овладение принципами оказания специализированной медицинской помощи в медицинской организации.
2. Овладение навыками осмотра и обследования пациентов, оценкой тяжести состояния и выделения ведущего синдрома у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи в медицинской организации.
3. Овладение навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств, применения лекарственных средств и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи в медицинской организации.
4. Овладение навыками проведения лечения синдромов критических состояний.



5. Овладение навыками определения показаний к применению лекарственных средств и проведению инфузионной терапии, определения объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость.
6. Совершенствование умений и навыков в оценке жалоб, сборе анамнеза, осмотра и обследования пациентов различного профиля.
7. Совершенствование умений и навыков в формулировании предварительного диагноза и составлении плана лабораторных и инструментальных исследований детей, интерпретации результатов обследования пациентов, определения медицинских показаний и противопоказаний к проведению дополнительных методов обследования.
8. Совершенствование умений и навыков в определении медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, в определении объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости
9. Совершенствование умений и навыков в проведении профилактики развития инфекционных осложнений у детей.
10. Совершенствование специализированных умений и навыков профессиональной деятельности в рамках специальности.
11. Совершенствование умений и навыков профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками, ведения медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
12. Адаптация полученных теоретических и практических знаний к реальным условиям работы в учреждениях практического здравоохранения.

## **1.2. Требования к результатам освоения программы практики**

Процесс освоения клинической производственной практики направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1,3,4,5), общепрофессиональных (ОПК 1,2,4,5,6,7,8,9,10) и профессиональных компетенций (ПК 1,2,3,4,5,6,7,9), которые соответствуют требованиям профессионального стандарта и квалификационным характеристикам врача-анестезиолога-реаниматолога.

### **Квалификационная характеристика по должности «Врач - педиатр»<sup>1</sup>**

#### **Должностные обязанности.**

#### **Знать:**

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247).

- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием детей;
- формы планирования и отчетности своей работы,
- основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам риска, вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний; вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей;
- вопросы санпросвет работы с родителями и детьми; вакцинопрофилактики;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей, противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка; взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;
- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем; показатели гомеостаза в норме и патологии; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции; физиологию и патофизиологию системы кроветворения; кровообращения, дыхания, пищеварения и др.;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка; взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;
- современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста,
- этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;
- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний в соответствии со стандартом медицинской помощи,
- основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;

- вопросы лечебной диетотерапии при различных видах патологии;
- основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте;
- современные методы интенсивной терапии при различных заболеваниях и критических состояниях в педиатрии
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, показания к санаторно-курортному лечению;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны;

#### **Уметь:**

- оценивать физическое и нервно-психическое развитие ребенка, школьную зрелость.
- оценивать детей по принадлежности к группам здоровья, группам риска,
- осуществлять динамическое наблюдение за здоровыми и больными детьми в лечебно-профилактических учреждениях педиатрического профиля,
- рассчитывать содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста,
- проводить необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия, включая первичную реанимационную помощь, уметь оценивать тяжесть состояния больного ребенка, проводить дифференциальный диагноз,
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты,
- определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитальный этап, стационар на дому, консультативный прием), оказывать скорую и неотложную помощь детям,
- обосновывать план и тактику ведения больного ребенка, определять показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, симптоматических средств, заместительной терапии; определять противопоказания, исключать полипрагмазию;
- выявлять признаки функциональной недостаточности, составлять план и индивидуальную программу реабилитации детей-инвалидов
- проводить анализ эффективности диспансеризации и анализ младенческой смертности.

#### **Владеть навыками:**

- проведения обследования больных (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- расчета и составления программы инфузионной терапии, энтерального и парентерального питания,
- определения группы крови и резус - принадлежности, техники переливания препаратов крови,



- интерпретации результатов клинических анализов, биохимических, иммунологических методов исследований;
- интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (функциональных, эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических) методов исследования;
- оказания первой врачебной помощи при ургентных состояниях (СЛР, при различных видах шоках, коме, ожогах и обморожении, отравлениях и др.);
- инвазивных манипуляций (внутрикостные, внутривенные инъекции, люмбальные пункции).

### **Универсальные компетенции (УК):**

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

### **Общепрофессиональные компетенции (ОПК)**

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.

ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

### **Профессиональные компетенции (ПК):**

ПК-1. Способен к проведению обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний и установления диагноза.

ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями контроль его эффективности и безопасности.

ПК-3 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий медицинской реабилитации для детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ПК-5 Способен к проведению медицинских экспертиз.

ПК-6. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ПК-7. Способен к оказанию медицинской помощи детям экстренной форме.

ПК-8 Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний.

ПК-9. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

### **1.3. Формы организации освоения практики**

Производственная клиническая практика является разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видами деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации на основании договора (далее – клиническая база).

Прохождение клинической практики включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствии с правилами

внутреннего трудового распорядка и графиком дежурств той клинической базы, на которой ординатор проходит практику).

Обучающиеся в период прохождения практики:

- ✓ ведут отчеты за дежурство;
- ✓ ведут раздел дневника ординатора, посвященного клинической производственной практики;
- ✓ соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- ✓ соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой производственной практики.

#### **1.4. Виды контроля знаний по программе практики**

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- ✓ отчеты за дежурства;
- ✓ дневник ординатора;
- ✓ характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики.

Оценивание практики осуществляется в ходе:

- ✓ Текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики.
- ✓ Промежуточной аттестации (зачет с оценкой в 3 семестре), которая проводится руководителем практической подготовки от Академии в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики, оценкой практических навыков в симулированных условиях, решения кейсов клинических задач. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

## **2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ**

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 65 зачетных единиц, 2340 часов, 43,5 недель.

Клинические базы: ГАУЗ АО АОДКБ, ГАУЗ АО ДГКБ, Аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО Амурская ГМА.

## 2.1. Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)

№	Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Продолжительность	Формируемые компетенции
<b>Б2.О.01 Первый год обучения</b>			
1.	<b>Осмотр педиатра в отделениях медицинских учреждений</b>		УК – 1, 3, 4, 5 ОПК – 1,2,4,5,6,7, 8,9,10 ПК – 1,2,3,4,5,6,7
1.1.	Целенаправленный сбор жалоб, анамнеза детей с <b>болезнями ЖКТ</b> . Заполнение первичной мед. документации. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований. Проведение диагностики заболеваний ЖКТ. Оформление выписного эпикриза. Формулировка диагноза по классификации заболевания, применение шифров заболеваний по МКБ–10. Разработка лечебных и диагностических алгоритмов. Расчет схем и курсов медикаментозной терапии, клинико-лабораторный контроль эффективности проводимого лечения. Участие в обходах зав. отделением и зав. кафедрой.	216 часов / 4 недели	
1.2.	Особенности осмотра детей с заболеваниями <b>органов дыхания</b> . Ведение больных в отделении. Заполнение первичной мед. документации. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований. Работа в кабинете функциональной диагностики. Оформление выписного эпикриза. Формулировка диагноза по классификации заболевания, применение шифров заболеваний по МКБ–10. Расчет схем и курсов медикаментозной терапии, клинико-лабораторный контроль эффективности проводимого лечения. Участие в обходах зав. отделением	216 часов / 4 недели	
1.3.	Целенаправленный сбор жалоб, анамнеза детей с <b>заболеваниями почек и МВП</b> . Заполнение первичной мед. документации. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний почек и МВП. Оформление выписного эпикриза. Формулировка диагноза по классификации заболевания, применение шифров заболеваний по МКБ–10. Разработка лечебных и диагностических алгоритмов. Расчет	216 часов / 4 недели	

	схем медикаментозной терапии, клинико-лабораторный контроль эффективности проводимого лечения. Участие в обходах зав. отделением		
1.4.	Целенаправленный сбор жалоб, анамнеза детей с <b>болезнями сердца и сосудов</b> . Заполнение первичной мед. документации. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний сердца. Оформление выписного эпикриза. Формулировка диагноза по классификации заболевания, применение шифров заболеваний по МКБ–10. Разработка лечебных и диагностических алгоритмов. Расчет схем медикаментозной терапии, клинико-лабораторный контроль эффективности проводимого лечения. Участие в обходах зав. отделением.	216 часов/ 4 недели	
<b>Б2.О.01 Второй год обучения</b>			
1.5	Целенаправленный сбор жалоб, анамнеза у детей раннего возраста. Заполнение первичной мед. документации. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований. Оформление выписного эпикриза. Формулировка диагноза по классификации заболевания, применение шифров заболеваний по МКБ. Разработка лечебных и диагностических алгоритмов. Расчет схем медикаментозной терапии, клинико- лабораторный контроль эффективности проводимого лечения. Участие в обходах зав. отделением.	216 часов/ 4 недели	УК – 1, 3, 4, 5 ОПК –1,2,4,5,6,7, 8,9,10 ПК – 1,2,3,4,5,6,7
1.6.	Целенаправленный сбор жалоб, анамнеза детей с онкогематологическими заболеваниями. Заполнение первичной мед. документации. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований. Оформление выписного эпикриза. Формулировка заболевания, применение диагноза по классификации заболевания, применение шифров заболеваний по МКБ –Разработка лечебных и диагностических алгоритмов. Расчет схем медикаментозной терапии, клинико-лабораторный контроль эффективности проводимого лечения. Участие в обходах зав. отделением.	108 часов/ 2 недели	
	Целенаправленный сбор жалоб, анамнеза у эндокринологических больных. Заполнение первичной мед. документации. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований. Проведение дифференциальной диагностики эндокринологических заболеваний. Оформление выписного эпикриза. Формулировка диагноза по классификации заболевания,	108 часов/ 2 недели	

	применение шифров заболеваний по МКБ – 10. Разработка лечебных и диагностических алгоритмов. Расчет схем медикаментозной терапии, клинико-лабораторный контроль эффективности проводимого лечения. Участие в обходах зав. отделением.		
	Целенаправленный сбор жалоб, анамнеза детей с инфекционными заболеваниями. Заполнение первичной мед. документации. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований. Проведение дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний. Оформление выписного эпикриза. Формулировка диагноза по классификации заболевания (МКБ-10), Разработка лечебных и диагностических алгоритмов. Расчет схем медикаментозной терапии, клинико-лабораторный контроль эффективности проводимого лечения. Участие в обходах зав. отделением.	216 часов/ 4 недели	
	Особенности осмотра детей в приемном покое и вопросы интенсивной терапии. Заполнение первичной мед. документации. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований. Оформление выписного эпикриза. Формулировка диагноза по классификации (МКБ-10) Разработка лечебных и диагностических алгоритмов. Расчет схем и курсов медикаментозной терапии, клинико-лабораторный контроль эффективности проводимого лечения. Участие в обходах зав. отделением.	216 часов/ 4 недели	
2.1.	Особенности осмотра новорождённых. Заполнение первичной мед. документации. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований. Оформление выписного эпикриза. Формулировка диагноза по классификации (МКБ-10) Разработка лечебных и диагностических алгоритмов. Расчет схем медикаментозной терапии, клинико-лабораторный контроль эффективности проводимого лечения. Участие в обходах зав. отделением.	216 часов, 4 недели	
2.3.	Поликлиника Наблюдение здоровых новорождённых, детей и подростков в амбулаторных условиях Амбулаторный приём больных детей и подростков с различными заболеваниями в поликлинике. Осуществление диспансерного наблюдения детей и подростков с хроническими заболеваниями.	216 академичес ких часа, 4 недели	



	Наблюдение детей и подростков в детских образовательных учреждениях (ДОУ). Участие во 2-ом (врачебном) этапе профилактических медицинских осмотров детей и подростков		
--	---	--	--

## 2.2. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка полученных знаний по программе практики проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся практики оценивается по следующей шкале: «5» -отлично, «4» -хорошо, «3» -удовлетворительно, «2»-неудовлетворительно. Оценка успешности преодоления сценария деловой игры (симуляционного сценария) или демонстрации выполнения практического навыка проводится в результате вычисления процента правильных действий согласно прилагаемого чек-листа. Соответствие процентного усвоения материала, балльной системы оценок представлены в таблице.

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти балльной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»
80-89%	Программный	«4»
50-79%	Необходимый/базовый	«3»
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»

Характеристика оценки:

- Отметку «5» («отлично») - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.
- Отметку «4» («хорошо») - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
- Отметку «3» («удовлетворительно») - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.
- Отметку «2» («неудовлетворительно») - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

### **3. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ**

#### **3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.**

1. Кильдиярова Р.Р. Симптомы и синдромы в педиатрии/Р.Р. Кильдиярова, Д.Ю. Латышев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7216-3.-Текст:электронный//URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472163.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.

- Володина Н.Н. Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н. Н. Володина, Д.Н. Дегтярева Д.С. Крючко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6213-3. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462133.html> (дата обращения: 13.01.2023)
- Делягин В.М. Артериальная гипертензия у детей и подростков / Делягин В. М., Румянцев А. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5925-6. - Текст: электронный//URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459256.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
4. Попова О.П. Коклюш у детей / О.П. Попова, Л. Н. Мазанкова, М.С. Бляхер, Т.А. Скирда. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-5792-4.- Текст: электронный//URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457924.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
5. Кильдиярова, Р.Р. Руководство по антимикробной терапии в педиатрии / Кильдиярова Р.Р. - 2-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5761-0. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457610.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
- Режим доступа: по подписке.
6. Бельмер С.В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации) / С.В. Бельмер, А.И. Хавкин, Д.В. Печуров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5643-9. - Текст: электронный//URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456439.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
7. Володина Н.Н. Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н. Н. Володина, Д.Н. Дегтярева, Д.С. Крючко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5817-4. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458174.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.

8. Мельникова, И. Ю. Запоры у детей: руководство / И. Ю. Мельникова, В. П. Новикова, Н. Б. Думова и др. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5783-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457832.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
9. Шамшева, О.В. Здоровый и больной ребенок. Особенности вакцинации / О.В. Шамшева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-5599-9. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455999.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
10. Хаитов, Р. М. Иммуноterapia / под ред. Хаитова Р.М., Атауллаханова Р.И., Шульженко А.Е. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5372-8.-Текст:электронный//URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453728.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
11. Мачарадзе Д.Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение / Д.Ш. Мачарадзе. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455012.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
12. Александрович, Ю.С. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии / Александрович Ю. С., Пшениснов К.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5418-3. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454183.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
13. Кильдиярова Р.Р. Дисплазия соединительной ткани / Кильдиярова Р.Р., Нечаева Г.И., Чернышова Т.Е. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5325-4. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453254.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа: по подписке.
14. Никитюк, Д.Б. Анатомия человека: атлас для педиатров: учеб. пособие / Никитюк Д.Б., Ключкова С.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-4262-3. - Текст: электронный//URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442623.html> (дата обращения: 16.01.2023). - Режим доступа: по подписке.

### Учебные пособия и учебные видеофильмы:

- "Первичная и реанимационная помощь",
- "Уход за ребенком"
- «Клинический осмотр ребенка»
- "Выхаживание глубоко недоношенных детей",
- «Наглядная гастроэнтерология»,
- "Грудное вскармливание",
- "Бронхиальная астма у детей",
- "Лечение анемии",
- "Антибактериальная терапия ОРВИ у детей",

### 3.2. Учебно-методические материалы, подготовленные сотрудниками кафедры:

#### а) Учебные пособия:

- Диспансерное наблюдение и оздоровление детей раннего и дошкольного возраста
  - Сложные клинические ситуации
  - Рациональное питание детей раннего возраста
  - Профилактика и лечение сидеропений у детей
  - Диспансерное наблюдение детей с врожденными пороками сердца
  - Соединительнотканые дисплазии сердца у детей
  - Нарушения сердечного ритма в педиатрической практике
  - Антибактериальная химиотерапия в педиатрии
  - Суставной синдром в практике педиатра
  - Доплерография сосудов головного мозга у новорожденных
  - Иммунодефицитные состояния у детей
  - Вегетативные нарушения у детей и подростков
  - Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с нарушенным здоровьем.
  - Паразитарные заболевания у детей

### 3.3 Видеофильмы:

"Пульмонология", "Борьба с вредными привычками", "Паразитозы", "Реабилитация детей в доме ребенка".

### 3.4. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitar-noy-pomoschi>

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi>

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>

Клинические рекомендации

<http://www.femb.ru/https://cr.minzdrav.gov.ru/>

<https://amurzdrav.ru/03-department-05/orders-and-standards/orders>

3.5. Перечень программного обеспечения представлен в приложении № 3.

### **3.2. Материально-техническая база обеспечения реализации программы практики**

Основной базой для проведения клинических практических занятий является кафедра детских болезней ФПДО, учебные аудитории которой располагаются в ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница», ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница», ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (Перинатальный центр), ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» (Родильный дом). Все аудитории оснащены интерактивным мультимедийным демонстрационным оборудованием (электронные флип-чарты, проекторы, телевизоры, компьютерная техника).

Базами для прохождения производственной клинической практики являются:

- ✓ ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»;
- ✓ ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»; Областной перинатальный центр
- ✓ ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница», Детские городские поликлиники №1,2,3,4.
- ✓ ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»

Родильный дом;

Академия располагает 12 компьютерными классами, для занятий, в которых расположено 139 компьютеров, 66 компьютеров используются обучающимся для самоподготовки и имеют доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде Академии.

Большое внимание уделяется приобретению практических навыков. С этой целью в Академии функционирует Аккредитационно-симуляционный центр (далее - Центр). По результатам общественной аккредитации Общероссийской общественной организацией «РОСОМЕД» центру присвоен третий (высший) уровень. Центр занимает более 700м<sup>2</sup> и оснащен оборудованием различного класса реалистичности (роботы-симуляторы пациентов всех возрастных групп с системой искусственной физиологии, распознавания лекарственных средств; фантомы и тренажеры для отработки всех необходимых навыков в педиатрии (СЛР, восстановление проходимости дыхательных путей, оказание экстренной медицинской помощи, физикальный осмотр сердечно-сосудистой и дыхательной систем); современным медицинским оборудованием (мониторы витальных функций, аппараты ИВЛ, манекены для отработки практических навыков и др.)



Образовательный процесс по программе практики обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в Приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Анестезиология-реаниматология».

#### 4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

##### 4.1. Примеры кейсов клинических задач для промежуточного контроля

###### *Задача 1*

###### ***ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ***

На приеме девочка 13 лет с жалобами на боли в животе, в области эпигастрия, вокруг пупка, возникающие натощак, через 2 часа после приёма пищи, ночные, изжогу, отрыжку воздухом.

Из анамнеза. Ребёнок от второй беременности, протекавшей гладко, без осложнений, вторых срочных самостоятельных родов. Масса при рождении 3200 г, рост 55 см. Развивалась физиологично, гармонично. Привита в соответствии с календарём профилактических прививок. Учится в школе с интенсивным изучением иностранных языков, посещает кружок танцев, шахматы. У бабушки по материнской линии - гипертоническая болезнь, у дедушки по отцовской линии – хронический холецистит, у отца - язвенная болезнь луковицы двенадцатиперстной кишки. Первые симптомы заболевания появились 5 месяцев назад, постепенно участились, приняли интенсивный характер. Амбулаторно получала лечение алмагель, мезим форте с непродолжительным положительным эффектом.

При осмотре: рост 140 см, масса 40 кг. Кожные покровы чистые, выражена потливость ладоней и стоп, красный живой, стойкий, разлитой дермаграфизм.

Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Дыхание над лёгкими везикулярное. Хрипов нет. ЧДД - 20 в 1 минуту. Тоны сердца средней звучности, ясные, дыхательная аритмия. ЧСС - 62-80 в 1 минуту. АД - 95/60 мм рт. ст.

Язык обложен неплотным налётом белого цвета. Живот не вздут, мягкий, болезненный в области эпигастрия, проекции пилородуоденальной зоны. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, край закруглен. Симптомы холепатии (Мерфи, Ортнера, Кера) положительные. Стул 1 раз в день, оформленный. По другим органам – безпатологии. Общий анализ крови - эритроциты -  $4,61 \times 10^{12}/л$ , Нв - 125 г/л, Нт - 37,6, лейкоциты -  $7,3 \times 10^9/л$ , эозинофилы - 3%, п/я - 2%, с/я - 48%, лимфоциты - 40%, моноциты - 7%, СОЭ - 7мм/ч.

Биохимический анализ крови – АлТ - 19 Ед/л, АсТ - 19 Ед/л, об. белок - 70 г/л, амилаза - 29 е/л, об. билирубин - 14,2 мкмоль/л, пр. билирубин - 1,4 мкмоль/л, ЩФ -460 ед. (норма 380 ед.).

Общий анализ мочи - кол-во - 40,0 мл, цвет - св. желтый, прозрачность полная, уд. вес - 1007, белок - нет, эп. клетки 1-0-1 в п/зр., лейкоциты 1-2 в п/зр., эр. - 0, соли - оксалаты, слизь - отр., бактерии - отр.

ФЭГДС: слизистая пищевода розовая. Слизистая желудка во всех отделах и слизистая луковицы гиперемирована, гипертрофирована, в просвете желудка умеренное количество мутной желчи. Слизистая двенадцатиперстной кишки гиперемирована, гипертрофирована, на передней стенке луковицы двенадцатиперстной кишки язвенный дефект 0,6×0,5см, покрытый грязно-серым фибриновым налётом, окруженный венчиком гиперемии, Нр (+++).

УЗИ: печень - контур ровный, чёткий, нормальных размеров, эхоструктура паренхимы однородная, сосуды не расширены. Желчный пузырь - 60×20мм (норма 53×22мм), деформирован перегибом в средней трети тела, стенки не уплотнены, содержимое неоднородное. Поджелудочная железа - контур ровный, четкий, размеры – головка – 18 мм (норма), тело - 15 мм (норма), хвост - 19 мм (норма), эхоструктура паренхимы однородная, селезёнка - контур ровный, чёткий, нормальных размеров, эхоструктура паренхимы однородная.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Какое лечение необходимо назначить?
5. Какова продолжительность и схема диспансерного наблюдения на участке?

Эталон ответа:

Основной диагноз: «язвенная болезнь луковицы двенадцатиперстной кишки», впервые выявленная, неосложнённая, фаза обострения. Сопутствующий диагноз «хронический гастродуоденит»: гипертрофический гастрит, гипертрофический дуоденит, Нр-позитивный, дуодено-гастральный рефлюкс. Дисфункция билиарного тракта.

2. Диагноз «язвенная болезнь луковицы двенадцатиперстной кишки», впервые выявленная, неосложнённая, фаза обострения выставлен на основании жалоб на голодные, ночные боли в животе, изжогу, отрыжку, данных анамнеза (наследственный анамнез отягощён по материнской и отцовской линии, указанные жалобы беспокоят в течение 5 месяцев, амбулаторно не обследовалась, получала симптоматическое лечение без положительного эффекта), объективного осмотра (выражена потливость конечностей, красный разлитой стойкий дермографизм, язык обложен, болезненность при пальпации в области проекции пилорoduоденальной зоны), результатов эндоскопического исследования (язвенный дефект слизистой диаметром 0,6-0,5 см, покрытый бело-серым налётом фибрина, окружённый венчиком гиперемии).

Диагноз «хронический гастродуоденит»: гипертрофический гастрит, гипертрофический дуоденит, Нр-позитивный, дуодено-гастральный рефлюкс выставлен на основании жалоб на боли в животе, диспепсические расстройства (изжогу, отрыжку), данных объективного осмотра (болезненность при пальпации живота в области

эпигастрия и проекции пилородуоденальной зоны); результатов ФЭГДС (гиперемия и гипертрофия слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки).

Диагноз «дисфункция билиарного тракта» выставлен на основании результатов объективного осмотра (печень выступает из-под края рёберной дуги на 1 см, край закруглён, положительные симптомы холепатии), результатов параклинического исследования (в общем анализе крови без признаков воспаления; в биохимическом анализе крови повышение активности щёлочной фосфатазы; отсутствие признаков цитолиза).

3. Для подтверждения патологии гастродуоденальной зоны:

- анализ крови на группу и резус фактор;
- биохимический анализ крови (общий белок, протеинограмма, сывороточное железо);
- анализ кала на скрытую кровь;
- копрограмма;
- дыхательный тест на Нр;
- гистоморфологическое исследование биоптатов слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки;
- рентгенологическое исследование желудка с барием;
- интрагастральная рН-метрия;
- внутрипищеводная рН-метрия.

Для дообследования по поводу патологии билиарного тракта:

- биохимический анализ крови (протеинограмма, холестерин);
- кал на яйца глист и цисты лямблий.

В связи с аритмией:

- ЭКГ.

4. Диетотерапия – стол 1а-1б-1 (по 2 недели); эрадикационная терапия (ингибитор протонной помпы + Амоксицилин + Джозамицин) - 10 дней; гастропротекторы - Висмута трикалия дицитрат (Де-нол); прокинетики – Тримебутин (Тримедат), Домперидон (Мотилиум).

5. Диспансерное наблюдение до перевода во взрослую сеть.

Кратность осмотров: врач-педиатр – 1 раз в 3 месяца; врач-гастроэнтеролог – 1 раз в 3 месяца; врач-невролог – по показаниям.

Оценка эффективности эрадикационной терапии – через 6 нед. после окончания курса антихеликобактерной терапии неинвазивными методами.

ЭГДС – 2 раза в год. рН-метрия – 1 раз в год. УЗИ печени, желчных путей и поджелудочной железы – 1 раз в 6 мес. для исключения сопутствующей патологии.

Клинический анализ крови, анализ кала на скрытую кровь – по показаниям.

Перечень противорецидивных и реабилитационных мероприятий:

Диета – стол № 1 - 3 нед., далее №15.

Противорецидивная и симптоматическая терапия – не реже 2-3 раз в год в течение 1-1,5мес (антациды, ИПП, H2 – блокаторы гистаминовых рецепторов (при невозможности приёма ИПП), коррекция биоценоза).

При наличии хеликобактериоза – повторные курсы эрадикации Нр в течение 10-14 дней с заменой препаратов.

Курс минеральных вод, фитотерапия – 2 раза в год по 3-4 нед.

Физиотерапия – 2 раза в год.

ЛФК – Группа по физкультуре – специальная.

Профилактические прививки – по эпидемиологическим показаниям.

#### **4.2. Примерный перечень практических навыков для промежуточной аттестации**

1. Провести СЛР у ребенка
2. Провести СЛР у новорожденного в родильном зале
3. Провести непрямой массаж сердца
4. Выполнить опорожнение желудка зондом
5. Провести пробу на индивидуальную совместимость
6. Провести запись ЭКГ в 12-ти отведениях
7. Расшифровать ЭКГ
8. Провести катетеризацию мочевого пузыря
9. Оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка;
10. Рассчитать содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста;
11. Оценить показатели функции внешнего дыхания;
12. Подкожные и внутримышечные инъекции. Внутривенные вливания (струйные, капельные). Взятие крови из вены.
13. Провести плевральную пункцию.

