

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. В. Денисов
«17» июня 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Б2.О.7 Клиническая практика педиатрического профиля

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Формы обучения: очная

год набора: 2026

Тамбов, 2026

Авторы программы:

Ложкина Валентина Дмитриевна

Акатьева Татьяна Николаевна

Программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 965).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «16» июня 2026 г. Протокол № 11

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика и цель практики.....	4
2. Место практики в структуре образовательной программы и планируемые результаты.....	4
3. Структура и содержание практики.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	7
5. Учебно-методические рекомендации по практике.....	18
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики.....	18
7. Материально-техническое, программное обеспечение практики, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	19

1. Общая характеристика и цель практики

Цель практики – приобретение практических навыков и практического опыта, а также формирование следующих компетенций:

ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ПК-2 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний в педиатрии

ПК-3 Способен определять у детей основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний

ПК-5 Способен определять необходимость применения у детей природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии

ПК-6 Способен к оказанию медицинской помощи детям в неотложной и экстренной формах

Тип практики	Семестр	Способ проведения	Контактная работа	Форма промежуточной аттестация
Клиническая практика педиатрического профиля	11		2	Экзамен

Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в ходе прохождения практики:

- лечебный
- профилактический

Программа практики ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

Практика проводится в форме практической подготовки обучающихся.

2. Место практики в структуре образовательной программы и планируемые результаты

2.1. Клиническая практика педиатрического профиля относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (специалитет).

Клиническая практика педиатрического профиля предусмотрена на 6 курсе, 11 семестр.

Клиническая практика педиатрического профиля базируется на знаниях, полученных обучающимся по дисциплинам. Компетенции, сформированные у студентов в процессе прохождения клинической практики педиатрического профиля, будут необходимы при изучении профильных дисциплин, а также при прохождении преддипломной практики.

Клиническая практика педиатрического профиля логически связана с такими дисциплинами, как:

ОПК-4 - Дерматовенерология, Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля, Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала, Лучевая диагностика и терапия, Лучевые методы визуализации клинических данных, Медицинская физика, Онкология, Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля, Факультетская педиатрия, Факультетская хирургия, урология

ОПК-7 - Госпитальная педиатрия, Детская хирургия, Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля, Общая хирургия, Пропедевтика внутренних болезней, Факультетская педиатрия

ПК-2 - Акушерство и гинекология, Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии, Детская хирургия, Клиническая практика терапевтического профиля, Клиническая практика хирургического профиля, Неврология, Поликлиническая педиатрия, Пропедевтика детских болезней, Психиатрия

ПК-3 - Гистология, эмбриология, цитология, Клиническая патологическая анатомия, Клиническая патофизиология, Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля, Клиническая практика хирургического профиля, Медицинская психология, Патологическая анатомия, Патофизиология, Фтизиатрия

ПК-5 - Клиническая практика терапевтического профиля, Клиническая практика хирургического профиля, Клиническая фармакология, Фармакология

ПК-6 - Детская неврология, Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля, Клиническая практика хирургического профиля, Неотложная педиатрия, Реанимация новорожденных, Симуляционный цикл по педиатрии, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Травматология и ортопедия

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

Код по ФГОС ВО	Компетенция	Индикаторы (показатели достижения результата)
ПК-2	Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний в педиатрии	Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями и устанавливает диагноз
ПК-3	Способен определять у детей основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Определяет у детей основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний: на основании жалоб, анамнеза, данных физикального обследования с учётом возрастных анатомо-физиологических особенностей и нормативов развития. Выделяет ведущие клинические синдромы, распознает признаки неотложных и жизнеугрожающих состояний, дифференцирует типичные и атипичные проявления патологии у детей разных возрастных групп; определяет показания к дополнительным исследованиям и консультациям специалистов в соответствии с клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи; фиксирует выявленные симптомы, синдромы и принятые диагностические решения в медицинской документации
ПК-5	Способен определять необходимость применения у детей природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	Обучающийся способен обоснованно определять необходимость применения у детей лекарственной терапии, немедикаментозных методов и природных лечебных факторов с учётом диагноза, возраста, массы тела, функционального состояния ребёнка, аллергоанамнеза и действующих клинических рекомендаций; разграничивает ситуации, требующие срочного медицинского вмешательства, плановой терапии либо преимущественно немедикаментозной/санаторно-курортной коррекции, и планирует контроль эффективности и безопасности выбранных методов

ПК-6	Способен к оказанию медицинской помощи детям в неотложной и экстренной формах	Оказывает медицинскую помощь детям в неотложной и экстренной формах в объёме компетенций врача первичного звена: своевременно распознаёт угрожающие жизни и здоровью состояния у детей разных возрастных групп, проводит первичный осмотр по алгоритму, выполняет базовые мероприятия неотложной помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи; грамотно документирует состояние пациента, проведённые мероприятия и динамику, соблюдая требования к медицинской документации и правила взаимодействия с родителями/законными представителями
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Обучающийся способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи в педиатрическом профиле, и проводить комплекс диагностических мероприятий с целью установления предварительного диагноза, соблюдая возрастные особенности детей, требования безопасности и стандарты медицинской помощи
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	Назначает лечение детям в соответствии с клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами, с учётом возрастных, физиологических и патологических особенностей пациента, а также осуществляет контроль его эффективности и безопасности лечения

3. Структура и содержание практики

3.1.Объём практики составляет 6 з.е. (216 часов), (4 недели).

3.2.Содержание практики

очная форма

Этап	Содержание этапа практики	Количество часов	Формы текущего контроля
11 семестр			
1.	Инструктаж по получению допуска к практике, по оформлению соответствующей документации к практике.	1	Собеседование
2.	Инструктаж по технике безопасности и по правилам поведения в МО.	2	Отчёт по практике
3.	Проведение первичного осмотра пациента совместно с врачом, постановка предварительного диагноза, определение тактики дополнительного обследования и лечения.	90	Отчёт по практике
4.	Оформление медицинской документации совместно с врачом	40	Отчёт по практике
5.	Проведение санитарно-просветительской работы с пациентами, бесед по формированию здорового образа жизни	10	Отчёт по практике
6.	Оказание помощи пациентам с неотложными состояниями	26	Отчёт по практике
7.	Оформление учётно-отчетной документации	10	Отчёт по практике

8.	Подведение итогов практики	1	Сдача отчета по практике
	Всего	180	

3.3. Индивидуальные задания по практике:

- Оформление документации (история болезни, дневник ежедневного осмотра, этапный эпикриз, выписной эпикриз и др.). Получение согласия родителей (законных представителей) детей на обработку персональных данных, проведение медицинских манипуляций.
- Сбор жалоб, анамнеза.
- Проведение антропометрического обследования; оценка физического развития ребенка.
- Физикальное исследование дыхательной системы.
- Физикальное исследование сердечно-сосудистой системы.
- Физикальное исследование пищеварительной системы
- Физикальное исследование мочевыделительной системы.
- Оценка результатов общего анализа крови.
- Оценка результатов общего анализа мочи.
- Оценка результатов накопительных проб мочи.
- Оценка результатов пробы Зимницкого.
- Расчет скорости клубочковой фильтрации, трактовка результатов.
- Интерпретация биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях.
- Проведение СЛР у детей.
- Экстренная помощь при анафилактическом шоке.
- Экстренная помощь при бронхообструктивном синдроме.
- Экстренная помощь при судорожном синдроме.
- Неотложная помощь при обструктивном ларингите.
- Использование в профессиональной деятельности информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
- Направление ребенка на медико-социальную экспертизу.
- Проведение санитарно-просветительной работы детей и их родителей/законных представителей.
- Навык работы в единой медицинской информационной системе.
- Использование в профессиональной деятельности информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1 Оценка знаний обучающихся в рамках балльно-рейтинговой системы.

Распределение баллов при прохождении практики:

- Выполнение индивидуального задания по практике – 70 баллов,
- Оформление документации по практике – 10 баллов,
- Защита отчета по практике: 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№	Вид учебной работы	Мак. кол-во баллов	Методика начисления баллов
1.	Выполнение индивидуального задания по практике	70	53 - 70 баллов - индивидуальное задание по практике выполнено в полном объеме в соответствии с программой практики своевременно и качественно; - студент показал глубокую теоретическую, методическую, профессионально-прикладную подготовку, ответив на вопросы руководителя практики;

			- умело применил полученные знания во время прохождения практики и при собеседовании с руководителем; - ответственно и с интересом относился к своей работе. 36 - 52 баллов - индивидуальное задание по практике выполнено в полном объеме в соответствии с программой практики, с незначительными отклонениями от качественных параметров; - студент демонстрирует достаточно полные знания всех профессионально-прикладных и методических вопросов в объеме программы практики при собеседовании с руководителем; - проявил себя как ответственный исполнитель, заинтересованный в будущей профессиональной деятельности; - при собеседовании показал достаточный уровень освоения компетенций. 0 – 35 баллов - индивидуальное задание по практике выполнено не в полном объеме, часть заданий программы практики вызвала затруднения; - студент не проявил глубоких знаний теории и умения применять ее на практике, допускал ошибки в планировании и решении задач, на собеседовании с руководителем; - не способен самостоятельно продемонстрировать практические умения, в процессе работы не проявил достаточной самостоятельности, инициативы и заинтересованности.
2.	Оформление документации по практике: оценивание содержания и оформления отчета по практике	10	8 - 10 баллов - отчет: - выполнен в полном объеме и в соответствии с требованиями; - результативность практики представлена в количественной и качественной обработке, продуктах деятельности; - материал изложен грамотно, доказательно; - свободно используются понятия, термины, формулировки; - выполненные задания соотносятся с формированием компетенций. 5 – 7 баллов - отчет: - выполнен в полном объеме и в соответствии с требованиями, но допущены технические и/или орфографические ошибки; - грамотно используется профессиональная терминология - четко и полно излагается материал, но не всегда последовательно; - описывается анализ выполненных заданий, но не всегда четко соотносится выполнение профессиональной деятельности с формированием определенной компетенции. 0 - 4 баллов - отчет: - низкий уровень владения профессиональным стилем речи в изложении материала; - низкий уровень оформления документации по практике; - низкий уровень владения методической терминологией; - носит описательный характер, без элементов анализа; - низкое качество выполнения заданий, направленных на формирование компетенций.
3.	Защита отчета по практике: подготовка и защита презентации	20	16 - 20 баллов - защита и содержание презентации в полной мере соответствуют программе практики, индивидуальному заданию (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания, нормативно-правовой базы, литературы), задачам, наблюдается последовательность и логичность презентуемого материала;

		- студент на защите демонстрирует ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы практики; - содержание выступления отличает: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач практики, доказательность практических действий, умение аргументировать свои заключения, делать выводы; - на защите показал высокий уровень освоения компетенций. 11 -15 баллов - защита и содержание презентации в достаточной степени соответствуют программе практики, индивидуальному заданию, задачам, наблюдается последовательность презентуемого материала; - студент на защите демонстрирует эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, знания по всем разделам программы практики, соблюдение регламента; - содержание выступления отличает: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, доказательность практических действий, умение аргументировать свои заключения, делать выводы; - на защите показал достаточный уровень освоения компетенций. 0 – 10 баллов - защита и содержание презентации не в полной мере соответствуют программе практики, индивидуальному заданию, задачам; - студент на защите демонстрирует не полный объем знаний по всем разделам программы практики, соблюдение регламента; - содержание выступления отличает: не полное раскрытие темы, отмечается частичное несоответствие презентации содержанию отчета по практике и индивидуальному заданию; - на защите показал недостаточный уровень освоения компетенций.
	Итого за практику	100

Студенту выставляется итоговая оценка промежуточной аттестации в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале, характеризующая качество освоения студентом полученных знаний, приобретенных умений и владений по практике. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично / зачтено
70 - 84 баллов	Хорошо / зачтено
50 - 69 баллов	Удовлетворительно / зачтено
Менее 50	Неудовлетворительно / не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Отчёт по практике

Выполнение индивидуального задания по практике:

53 - 70 баллов – индивидуальное задание по практике выполнено в полном объеме в соответствии с программой практики своевременно и качественно;

- студент показал глубокую теоретическую, методическую, профессионально-прикладную подготовку, ответив на вопросы руководителя практики;
- умело применял полученные знания во время прохождения практики и при собеседовании с руководителем;
- ответственно и с интересом относился к своей работе.

36 - 52 баллов – индивидуальное задание по практике выполнено в полном объеме в соответствии с программой практики, с незначительными отклонениями от качественных параметров;

- студент демонстрировал достаточно полные знания всех профессионально-прикладных и методических вопросов в объеме программы практики при собеседовании с руководителем;
- проявил себя как ответственный исполнитель, заинтересованный в будущей профессиональной деятельности;
- при собеседовании показал достаточный уровень освоения компетенций.

0 – 35 баллов – индивидуальное задание по практике выполнено не в полном объеме, часть заданий программы практики вызвала затруднения;

- студент не проявил глубоких знаний теории и умения применять ее на практике, допускал ошибки в планировании и решении задач на собеседовании с руководителем;
- не способен самостоятельно продемонстрировать практические умения, в процессе работы не проявил достаточной самостоятельности, инициативы и заинтересованности.

Перечень документов (заверение в установленном порядке):

- 1. Рабочий план (график).**
- 2. Индивидуальное задание.**
- 3. Отчет.**
- 4. Характеристика.**

Отчет по мере надобности иллюстрируется рисунками, картами, схемами, чертежами, фотографиями и другими наглядными материалами.

Оптимальный объем отчёта 10 страниц машинописного текста.

К отчету прилагается характеристика на обучающегося-практиканта.

8 - 10 баллов - отчет:

- выполнен в полном объеме и в соответствии с требованиями;
- результативность практики представлена в количественной и качественной обработке, продуктах деятельности;
- материал изложен грамотно, доказательно;
- свободно используются понятия, термины, формулировки;
- выполненные задания соотносятся с формированием компетенции.

5 – 7 баллов - отчет:

- выполнен в полном объеме и в соответствии с требованиями, но допущены технические и/или орфографические ошибки;
- грамотно используется профессиональная терминология - четко и полно излагается материал, но не всегда последовательно;
- описывается анализ выполненных заданий, но не всегда четко соотносится выполнение профессиональной деятельности с формированием определенной компетенции.

0 - 4 баллов - отчет:

- низкий уровень владения профессиональным стилем речи в изложении материала;
- низкий уровень оформления документации по практике;
- низкий уровень владения методической терминологией;
- носит описательный характер, без элементов анализа;
- низкое качество выполнения заданий, направленных на формирование компетенции.

Сдача отчета по практике

16 - 20 баллов – защита в полной мере соответствуют программе практики, индивидуальному заданию;

- студент на защите демонстрирует умение отлично отвечать на вопросы собеседования, на высоком уровне демонстрировать практические навыки, показывать систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы практики;
- содержание ответов отличает: логичность изложения материала, раскрытие темы, доказательность практических действий, умение аргументировать свои заключения, делать выводы;
- на защите показал высокий уровень освоения компетенции.

11 - 15 баллов - защита в достаточной степени соответствует программе практики, индивидуальному заданию;

- студент на защите демонстрирует умение хорошо отвечать на вопросы собеседования, в достаточной степени демонстрировать практические навыки, показывать систематизированные знания по всем разделам программы практики;
- на защите показал достаточный уровень освоения компетенции.

0 – 10 баллов - защита не в полной мере соответствует программе практики, индивидуальному заданию;

- студент на защите демонстрирует неполный объем знаний по всем разделам программы практики, затрудняется отвечать на вопросы собеседования и демонстрировать практические навыки;
- на защите показал недостаточный уровень освоения компетенции.

Собеседование

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам:

1. Соблюдение техники безопасности.
2. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка.

Проводится учет посещаемости собрания.

4.3 Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена

По итогам прохождения практики обучающийся должен своевременно представить на кафедру следующую отчетную документацию:

- отчет о прохождении практики и выполнении индивидуальных заданий;
- отзыв-характеристику о своей работе с места прохождения практики.

Наличие правильно оформленных отчетных документов по практике, отражающих освоенные компетенции в ходе выполнения индивидуальных заданий, является основанием для выставления соответствующей оценки.

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
--------	-------------	--

«ОТЛИЧНО» (85 - 100 баллов)	ПК-2	Демонстрирует системный подход: на основании жалоб, анамнеза и осмотра формирует многоуровневый дифференциальный ряд — по патогенезу, по локализации, по остроте процесса; включает в рассмотрение редкие, но жизнеугрожающие состояния. Критически оценивает имеющиеся данные, сопоставляет чувствительность и специфичность отдельных симптомов и исследований, аргументирует минимально достаточный объём дообследования для верификации диагноза. В документации отражает полную логику дифференциальной диагностики: гипотезы, критерии их подтверждения/исключения, план контроля, целевые показатели и признаки экстренной коррекции. Выделяет и документирует «красные флаги», предлагает инструменты для мониторинга, доступно разъясняет родителям, на что обращать внимание и когда срочно обращаться за помощью.
	ПК-3	Самостоятельно и системно выявляет патологические состояния: чётко выделяет ведущий синдром, корректно соотносит симптомы с возрастными нормами и типичными клиническими паттернами заболеваний. Грамотно интерпретирует данные анамнеза и физикального осмотра, учитывает возрастные особенности проявления патологии. Своевременно распознаёт признаки неотложных состояний, чётко формулирует показания к экстренной помощи и госпитализации. Обоснованно определяет объём дополнительных исследований и консультаций, избегая избыточной диагностики; тактика полностью соответствует клиническим рекомендациям. Медицинская документация оформлена полно и структурированно: отражены жалобы, анамнез, данные осмотра, интерпретация симптомов, выделенные синдромы, дифференциальные предположения, обоснование тактики и план наблюдения.
	ПК-5	Демонстрирует системный подход к выбору лечебной тактики: выстраивает многоуровневый алгоритм ведения ребёнка (неотложная помощь → базисная терапия → поддерживающие и немедикаментозные меры → реабилитация и природные факторы), чётко разграничивая роль каждого компонента на разных этапах. Оптимизирует лекарственную терапию, минимизирует риски полипрагмазии, обосновывает выбор препаратов оценкой соотношения риск/польза и особенностями фармакокинетики у детей разных возрастов. Активно использует немедикаментозные методы как основу терапии при функциональных нарушениях и как дополнение при органических состояниях. При планировании применения природных лечебных факторов формирует персонализированные рекомендации с учётом нозологии, возраста, сопутствующих состояний и условий доступности; при необходимости предлагает мультидисциплинарный подход. Проактивно определяет «красные флаги» для экстренной коррекции тактики, формирует персонализированный план мониторинга с конкретными сроками и методами контроля. Оформляет документацию максимально полно: отражает логику выбора методов, критерии эффективности и безопасности, признаки необходимости смены тактики, а также детальный план информирования родителей.

ПК-6	Уверенно и быстро распознаёт признаки неотложных и экстренных состояний у детей, чётко дифференцирует степени тяжести с учётом возрастных особенностей. Грамотно применяет алгоритм первичного осмотра (АВС), не пропускает ключевые этапы оценки состояния; при необходимости выполняет корректные базовые мероприятия неотложной помощи в пределах своих компетенций. Чётко формулирует показания к экстренным действиям, аргументирует решение с опорой на клинические критерии и протоколы. Демонстрирует навыки коммуникации с родителями: спокойно и понятно объясняет состояние ребёнка, необходимость экстренных мер, отвечает на вопросы без паники и избыточных обещаний. Документация оформлена полно и структурированно.
ОПК-4	Демонстрирует системный подход к диагностике: оптимально подбирает комплекс методов и изделий с учётом эффективности, безопасности и возрастных особенностей ребёнка; учитывает психоэмоциональное состояние ребёнка и уровень понимания родителей. Уверенно работает с диагностическим оборудованием, своевременно выявляет технические неполадки и знает алгоритм действий при их возникновении. Интерпретирует данные с учётом дифференциальной диагностики, аргументирует логику постановки диагноза ссылками на клинические рекомендации и стандарты, предлагает обоснованные варианты дополнительных исследований. Оформляет результаты чётко и полно, отражает обоснование выбора методов, ограничения применяемых технологий и маршрутизацию пациента.
ОПК-7	Демонстрирует системный подход к назначению и контролю терапии: подбирает индивидуализированную тактику с учётом факторов риска, коморбидности, психоэмоционального состояния ребёнка и уровня понимания родителей. Чётко формулирует целевые критерии эффективности и безопасности, выстраивает персонализированный план мониторинга. При отсутствии эффекта или развитии осложнений самостоятельно анализирует возможные причины, предлагает альтернативные варианты лечения с оценкой рисков и пользы, инициирует консультации смежных специалистов. Оформляет полную документацию с обоснованием выбора терапии, планом контроля и критериями пересмотра тактики; разрабатывает понятный для родителей план действий.
ПК-2	Уверенно выделяет ведущие синдромы и выстраивает структурированный дифференциальный ряд с ранжированием по вероятности. Корректно интерпретирует данные анамнеза и физикального осмотра с учётом возраста ребёнка, сопоставляет их с типичными клиническими картинами. Обосновывает предварительный диагноз и процесс исключения других заболеваний ссылками на клинические рекомендации и стандарты. Чётко формулирует критерии, позволяющие подтвердить или опровергнуть. В документации последовательно отражает ход рассуждений, признаки для контроля и «красные флаги», сроки повторной оценки состояния. При затруднениях самостоятельно обращается к нормативным источникам и рекомендациям.

«хорошо»
(70 - 84 баллов)

ПК-3	Уверенно распознаёт основные патологические состояния и типичные синдромы, в большинстве случаев учитывает возрастные особенности течения заболеваний. В целом корректно интерпретирует данные обследования, но может упускать 1–2 второстепенных, но клинически значимых признака либо допускать незначительные неточности в трактовке возрастных норм. Тактика обследования и ведения в основном соответствует стандартам; при необходимости корректируется по уточняющим вопросам. Жизнеугрожающие состояния распознаются своевременно; предварительный перечень патологических состояний обоснован, но аргументация местами недостаточно развёрнута. Документация оформлена правильно, все ключевые элементы присутствуют, но отдельные этапы рассуждений могут быть кратко сформулированы либо недостаточно детализированы.
ПК-5	Обоснованно разграничивает показания к лекарственной, немедикаментозной и природной терапии, аргументируя выбор ссылками на клинические рекомендации и стандарты. Корректно подбирает лекарственную терапию с учётом возраста, массы тела, функции органов и аллергоанамнеза ребёнка; чётко определяет дозировку, кратность и длительность приёма. Целенаправленно включает немедикаментозные методы в план ведения пациента с указанием показаний, ожидаемого эффекта и режима применения. При наличии показаний к применению природных лечебных факторов учитывает сроки, стадию заболевания, индивидуальные особенности ребёнка и противопоказания. Определяет чёткие критерии контроля эффективности и безопасности, регулярно оценивает состояние пациента и предлагает коррекцию тактики по согласованию. Документально отражает назначения, план контроля и критерии пересмотра тактики; даёт понятные рекомендации родителям.
ПК-6	В целом, верно, распознаёт неотложные состояния и своевременно инициирует экстренные действия; владеет алгоритмом АВС, но может нуждаться в уточняющих вопросах куратора для окончательной трактовки отдельных симптомов или для выбора оптимальной тактики. Выполняет базовые мероприятия неотложной помощи корректно, но иногда допускает незначительные неточности в технике или последовательности действий. Показания к экстренной помощи и госпитализации формулирует в основном правильно, аргументация достаточна, но местами лаконична. В общении с родителями демонстрирует базовую коммуникативную компетентность, но может испытывать затруднения при ответах на сложные или эмоционально окрашенные вопросы. Документация оформлена правильно, все обязательные разделы присутствуют, но отдельные этапы рассуждений или динамика состояния могут быть недостаточно детализированы.

ОПК-4	Уверенно и безопасно применяет медицинские изделия в соответствии с инструкциями, стандартами и порядками оказания педиатрической помощи. Обоснованно подбирает методы обследования с учётом возраста, состояния ребёнка, показаний и противопоказаний (в т. ч. особенности осмотра у детей раннего возраста, тактика при лихорадке, дыхательной недостаточности). Корректно интерпретирует результаты, сопоставляет их с анамнезом, физикальными данными и возрастными нормами, формулирует предварительный диагностический ряд. Соблюдает все этапы процедуры. При затруднениях самостоятельно обращается к клиническим рекомендациям и консультируется.
ОПК-7	Обоснованно назначает лечение с учётом диагноза, возраста, массы тела ребёнка, клинической ситуации и действующих стандартов; аргументирует выбор препаратов ссылками на клинические рекомендации. Чётко определяет критерии эффективности и параметры безопасности. Регулярно оценивает результаты терапии, своевременно выявляет нежелательные реакции и предлагает обоснованные варианты коррекции по согласованию. Документально отражает назначения, план контроля и результаты оценки терапии; соблюдает требования к оформлению рекомендаций для родителей.
ПК-2	Может выделить 1–2 основных симптома и предложить 1–2 варианта диагноза, но дифференциальный ряд формируется формально, без чёткой аргументации. Частично учитывает возрастные особенности, но допускает ошибки в трактовке симптомов. Обосновывает выбор диагнозов общими фразами, ссылки на клинические рекомендации делает поверхностно или по подсказке. В документации отражает основные жалобы и данные осмотра, но не фиксирует критерии исключения диагнозов и признаки, позволяющие подтвердить гипотезу. При атипичном течении теряется, нуждается в постоянных наводящих вопросах. Не систематизирует «красные флаги» и не указывает признаки для срочного пересмотра тактики.
ПК-3	Пытается выявлять патологические состояния, но допускает ошибки в интерпретации симптомов или в выделении ведущего синдрома; может смешивать физиологические варианты нормы с патологией или недооценивать выраженность симптомов. Частично учитывает возрастные особенности детей; интерпретация отдельных данных осмотра или анамнеза может быть неточной. Перечень назначенных исследований бывает избыточным либо недостаточным; обоснование тактики не всегда полностью соответствует клиническим рекомендациям. Признаки потенциально опасных состояний распознаются не в полном объёме; студент нуждается в регулярных подсказках для исключения критических диагнозов. В документации отражены основные данные, но логика рассуждений прослеживается фрагментарно, отдельные шаги обоснования пропущены либо слабо аргументированы.

«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ПК-5	Ориентируется в базовых схемах лечения типичных педиатрических состояний, но выбирает тактику преимущественно по подсказке. Частично учитывает возраст и массу тела при назначении препаратов, однако допускает неточности в дозировании и выборе лекарственной формы. Немедикаментозные методы подбирает формально, без чёткого обоснования. Применение природных лечебных факторов рассматривает упрощённо, без учёта сроков заболевания, стадии процесса и противопоказаний. Критерии контроля эффективности и безопасности обозначены фрагментарно; мониторинг проводится нерегулярно, интерпретация результатов — поверхностная. В документации фиксирует основные назначения, но пропускает параметры контроля и признаки «тревожных» симптомов.
	ПК-6	Пытается распознать неотложные состояния, но допускает ошибки в оценке тяжести или в интерпретации симптомов; может недооценивать опасность состояния либо, наоборот, излишне тревожиться при неопасных проявлениях. Алгоритм ABC применяет фрагментарно, пропускает отдельные этапы оценки или путает их последовательность; базовые мероприятия неотложной помощи выполняет с ошибками либо неуверенно. Показания к экстренным мерам формулирует не всегда обоснованно; может путать ситуации, требующие СМП, и случаи, допустимые для планового наблюдения. В коммуникации с родителями испытывает затруднения, может передавать информацию недостаточно чётко или излишне эмоционально. В документации отражены основные данные, но логика рассуждений прослеживается фрагментарно; не всегда чётко указаны показания к экстренным действиям, динамика состояния и факт информирования родителей.
	ОПК-4	Базовые навыки работы с медицинскими изделиями сформированы, но реализуются только под постоянным контролем; выбор диагностических методов обоснован фрагментарно, преимущественно по указанию врача. Соблюдает основные этапы алгоритма, но допускает пропуски. Интерпретация результатов поверхностная, возможны ошибки, требующие обязательной коррекции. В оформлении данных обследования — пропуски и неточности; слабо ориентируется в возрастных нормативах (ЧСС, ЧДД, АД) и особенностях обследования детей разных возрастов (новорождённые, дошкольники, подростки).
	ОПК-7	Назначает лечение преимущественно по подсказке, использует базовые схемы, но недостаточно индивидуализирует терапию. Критерии контроля эффективности и безопасности обозначены фрагментарно; мониторинг проводится нерегулярно, интерпретация результатов — поверхностная. При появлении побочных эффектов или отсутствии эффекта нуждается в чётких инструкциях для коррекции схемы. В документации фиксирует основные назначения, но пропускает параметры контроля.

«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ПК-2	Не выделяет ведущие синдромы, не может выстроить даже минимальный дифференциально диагностический ряд. Путаёт типичные проявления разных нозологий. Не учитывает возрастные особенности течения заболеваний у детей. Не ориентируется в клинических рекомендациях и не может обосновать ни один из рассматриваемых диагнозов. В документации фиксирует разрозненные симптомы без логической связи, не отражает процесс исключения диагнозов. Не может объяснить ход своих рассуждений. Допускает потенциально опасные диагностические предположения, не выделяет «красные флаги».
	ПК-3	Не демонстрирует способность системно оценить состояние ребёнка: не выделяет ведущий синдром либо делает это ошибочно, формирует некорректный перечень предполагаемых состояний. Не учитывает возрастные особенности и нормативы, допускает существенные ошибки в интерпретации симптомов и данных осмотра; может расценивать физиологические особенности возраста как патологию и наоборот. Назначает исследования и определяет тактику без должного обоснования, нередко в противоречии с клиническими рекомендациями; пропускает признаки состояний, требующих неотложной помощи. При самостоятельной работе допускает критические ошибки, потенциально опасные для пациента. Документация носит формальный характер: рассуждения отсутствуют либо противоречат клиническим данным, ключевые этапы оценки состояния не отражены.
	ПК-5	Не различает показания к медикаментозной и немедикаментозной терапии, необоснованно предлагает лекарства в случаях, где приоритет — режим, питание, наблюдение, либо наоборот, игнорирует необходимость лекарственной помощи. Не учитывает возрастные и весовые дозировки, допускает потенциально опасные назначения. Не понимает, в каких случаях возможно применение природных лечебных факторов и может предлагать их при явных противопоказаниях. Не определяет критерии контроля эффективности и безопасности, не отслеживает динамику состояния ребёнка. В обоснованиях отсутствуют ссылки на клинические рекомендации и стандарты, допускаются грубые логические ошибки.
	ПК-6	Не способен своевременно распознать угрожающие состояния у ребёнка; пропускает ключевые признаки жизнеугрожающих ситуаций или неверно их трактует. Не владеет алгоритмом АВС либо применяет его с грубыми ошибками; при попытке выполнить базовые мероприятия неотложной помощи допускает действия, потенциально опасные для пациента. Не может обосновать тактику, путает показания к экстренной и плановой помощи; может необоснованно откладывать вызов СМП или, напротив, настаивать на госпитализации при отсутствии показаний. В общении с родителями проявляет растерянность, панику или неумение донести информацию в доступной форме. Документация носит формальный характер: ключевые данные отсутствуют либо противоречат клинической картине; не отражён факт информирования родителей или передачи пациента.

ОПК-4	Не демонстрирует владение базовыми навыками применения медицинских изделий, нарушает правила асептики, технику безопасности и алгоритмы использования оборудования; не обосновывает выбор методов обследования, не учитывает возрастные особенности ребёнка. При проведении манипуляций создаёт риски для пациента, некорректно использует инструментарий. Интерпретация результатов содержит грубые ошибки, не соотносится с клинической картиной; не может объяснить назначение используемых изделий и порядок их применения.
ОПК-7	Не обосновывает назначение терапии, игнорирует клинические рекомендации и возрастные дозировки, не учитывает противопоказания и особенности детского организма. Не определяет критерии оценки эффективности лечения и не отслеживает показатели безопасности. При появлении нежелательных реакций не предлагает коррекцию тактики. Не ориентируется в перечнях жизненно необходимых лекарственных препаратов и алгоритмах замены терапии, допускает потенциально опасные назначения.

5. Учебно-методические рекомендации по практике

Обязанности обучающихся во время прохождения практики, требования к оценке выполнения ими рабочего плана (графика) практики и усвоению компетенций, формируемых во время практики закреплены в Положении о практике обучающихся, осваивающих образовательные программы высшего образования, реализуемые в ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина», а также в соответствующих методических материалах (Приложение 8 ОП ВО).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

6.1 Основная литература:

1. Калмыкова А.С. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 864 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457917.html>
2. Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html>
3. Дроздов, А. А., Дроздова, М. В. Поликлиническая педиатрия : учебное пособие. - 2020-08-31; Поликлиническая педиатрия. - Саратов: Научная книга, 2019. - 159 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/81040.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Шабалов Н.П. Неонатология. Том 1 : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>
2. Неонатология. Том 2 : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437957.html>
3. Кильдиярова Р.Р., Лобанов Ю.Ф. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 124 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427736.html>
4. Радзинский В.Е., Фукс А.М. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html>

5. Колесников А.Н., Москаленко С.В., Анастасов А.Г. Детская анестезиология и интенсивная терапия, неотложные состояния в неонатологии : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466056.html>
6. Разин М.П., Скобелев В.А., Железнов Л.М. Хирургия новорожденных : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453872.html>

6.3 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - <http://www.nlr.ru/>
4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии онлайн - <http://dic.academic.ru/>

7. Материально-техническое обеспечение практики, программное обеспечение и информационные справочные системы

Для проведения практики необходимо следующее материально-техническое обеспечение: рабочее место, содержащее: персональный компьютер, принтер; возможность выхода в сеть Интернет для поиска информации по профильным сайтам и порталам; помещения для самостоятельной работы; учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций и промежуточной аттестации.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

7-Zip 9.20

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyij-katalog/>
6. Юрайт: образовательная платформа, электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: <https://www.rsl.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента во время прохождения последним клинической практики педиатрического профиля осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.