

## Программы практик

### ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

#### Цель и задачи производственной практики, производственной практики:

**Цель:** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения ординатора по детской эндокринологии, формирование профессиональных компетенций врача-специалиста детского эндокринолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач

#### Задачи:

1. Совершенствование умений и навыков по методике клинического обследования ребенка с целью выявления эндокринной патологии.
2. Совершенствования навыков по обследованию детей с эндокринными заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы, интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов обследования детей в условиях стационара.
3. Совершенствование умений и навыков по назначению лечения детям с эндокринными заболеваниями и/или состояниями эндокринной системы и контролю его эффективности и безопасности в условиях стационара;
4. Закрепить использование на практике методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детского населения разных возрастно-половых групп;
5. Сформировать и развить у ординаторов практические навыки оказания квалифицированной врачебной помощи детям и подросткам при развитии у них неотложных состояний;
6. Закрепить и усовершенствовать навыки по ведению учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля.

Производственная практика, клиническая практика относится к обязательной части Блока 2 «Практики» образовательной программы 31.08.17 «Детская эндокринология», является формой реализации практической подготовки обучающихся и неотъемлемой частью обучения. Производственная практика, клиническая практика готовит ординаторов к выполнению трудовых функций, установленных профессиональным стандартом «Врач-детский эндокринолог», утв. приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 49н от 29.01.2019 г. Производственная практика, клиническая практика предусматривает одновременное формирование необходимых умений и навыков в рамках теоретической подготовки, рассредоточена на весь период реализации образовательной программы.

**Способы проведения производственной практики, клинической практики**

- стационарная;
- выездная.

**Объем производственной практики, клинической практики**

Практика	Общее количество зачетных единиц (акад. часов)	1 год обучения		2 год обучения		Форма промежуточной аттестации
		Общее количество зачетных единиц (акад. часов)	Из них контактная работа (акад. часов)	Общее количество зачетных единиц (акад. часов)	Из них контактная работа (акад. часов)	
Производственная Практика, клиническая практика	66 (2376)	33 (1188)	594	33 (1188)	594	зачет Зачет с оценкой

Контактная работа в практике включает практическую работу обучающихся под контролем научно-педагогических работников.

**Формы учета, контроля:**

Основным обязательным для заполнения документом является дневник ординатора (раздел «Практика»).

**Формы отчетности:**

Количественные результаты заносятся в аттестационный лист ординатора (разделы 2 и 3). В разделе 3 отражается владение практическими навыками.

Результаты прохождения производственной (клинической) практики, базовой части, оцениваются путем проведения промежуточной аттестации, заносятся в зачетно-экзаменационную ведомость и аттестационный лист ординатора.

**Содержание производственной практики, клинической практики:**

№	Вид профессиональной деятельности, содержание работы	Место практики	Продолжительность (акад.час./нед.)	Формируемые компетенции
<i>Первый год обучения</i>				

1	<p><b>Медицинская деятельность:</b> использование системного анализа, определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; клиническая диагностика и обследование пациентов; лечение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности; медицинская реабилитация при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; медицинская экспертиза в отношении пациентов; профилактика и формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения; ведение медицинской документации; оказание неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; медицинская помощь детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p>	<p>Договор № 461 от 30.05.2022 года об организации практической подготовки обучающихся между ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» Срок действия Договора – 5 лет. Оборудование согласно Приложению № 3 к Договору. 163000, Архангельская область, г. Архангельск, просп. Обводный канал, д.7</p>	1188/ 33	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1
2	<p><b>Организационно-управленческая деятельность:</b> организация и управление в сфере охраны здоровья граждан; оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медицинская документация; организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, руководство работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности организация процесса оказания медицинской помощи населению</p>			УК-3,УК-4, ОПК-2, ОПК-9, ПК-1
3	<p><b>Деятельность в сфере информационных технологий</b> использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности; соблюдение правил информационной безопасности</p>			ОПК-1, ПК-1
4	<p><b>Педагогическая деятельность</b> осуществление педагогической деятельности</p>			ОПК-3

<b>Второй год обучения</b>				
1	<p><b>Медицинская деятельность:</b> использование системного анализа, определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; клиническая диагностика и обследование пациентов; лечение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности; медицинская реабилитация при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; медицинская экспертиза в отношении пациентов; профилактика и формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения; ведение медицинской документации; оказание неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; медицинская помощь детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p>	<p>Договор № 461 от 30.05.2022 года об организации практической подготовки обучающихся между ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» Срок действия Договора – 5 лет. Оборудование согласно Приложению № 3 к Договору. 163000, Архангельская область, г. Архангельск, просп. Обводный канал, д.7</p>	1188/ 33	<p>УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1</p>
2	<p><b>Организационно-управленческая деятельность:</b> организация и управление в сфере охраны здоровья граждан; оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медицинская документация; организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, руководство работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности организация процесса оказания медицинской помощи населению</p>			<p>УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-9, ПК-1</p>
3	<p><b>Деятельность в сфере информационных технологий</b> использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности; соблюдение правил информационной безопасности</p>			<p>УК-3, ОПК-1, ПК-1</p>
4	<p><b>Педагогическая деятельность</b> осуществление педагогической деятельности</p>			<p>ОПК-3</p>

--	--	--	--	--

В целях реализации мер по организации оказания медицинской помощи в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 производственная (клиническая) практика, базовая часть может быть проведена в следующих видах:

1.1. Работа по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции:

- консультационная поддержка населения по вопросам организации медицинской помощи населению при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся на самоизоляции;
- обработка статистической информации, связанной с коронавирусной инфекцией;
- участие в подготовке информационных сообщений по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией;
- проведение профилактических и разъяснительных мероприятий среди населения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией;
- взаимодействие с социальными службами по вопросам обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи;
- доставка лицам, находящимся в самоизоляции, продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости;
- участие в выявлении круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на коронавирусную инфекцию или подтвержденные случаи заболевания коронавирусной инфекцией;
- участие в оказании медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих специализированную медицинскую помощь;
- волонтерская деятельность в условиях предупреждения распространения коронавирусной инфекции;
- реализация противоэпидемических мероприятий в медицинских организациях и образовательной организации;

1.2. Работа с применением дистанционных технологий:

- отработка алгоритмов диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий;
- интерпретация и анализ данных лабораторных и инструментальных исследований;
- разработка и обоснование планов диагностических исследований, лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий;
- отработка практических навыков в симулированных условиях;
- решение ситуационных задач, кейсов;
- разработка методических материалов по специальности для практического здравоохранения (памятки для пациентов, методические рекомендации для врачей и т.п.);

1.3. Научно-исследовательская работа:

- подготовка материалов (тезисы, доклады) для научно-практических конференций;
- подготовка материалов для публикаций;
- исследовательская работа в рамках тем, разрабатываемых кафедрой

**Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, клинической практики**

Коды формируемых компетенций	Индикаторы достижений
<b>Универсальные компетенции</b>	
<b>УК-1</b> Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1.1. Осуществляет критический анализ информации на основе системного подхода ИД-1.2. Идентифицирует проблемные ситуации на основе критического анализа ИД-1.3. Определяет возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
<b>УК-2</b> Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИД-2.1. Предлагает инновационные идеи, обосновывает ресурсное обеспечение, определяет требования к результатам реализации проекта ИД-2.2. Управляет проектом и оценивает результативность проектной работы
<b>УК-3.</b> Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы, формирует команду и руководит ее работой в процессе организации медицинской помощи населению ИД-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи населению ИД-3.3. Разрешает конфликты и противоречия в процессе организации медицинской помощи населению, в том числе внутри команды
<b>УК-4.</b> Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-4.1. Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии ИД-4.2. Выстраивает взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности ИД-4.3. Использует коммуникативные навыки для профилактики конфликтов в процессе профессиональной деятельности
<b>УК-5</b> Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-5.2. Планирует и контролирует самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач ИД-5.3. Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>	
<b>ОПК-1.</b> Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИД-1.1. Осваивает и применяет современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; ИД-1.2. Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; ИД-1.3. Применяет специальное программное обеспечение и медицинские информационные системы для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности
<b>ОПК-2.</b> Способен применять основные принципы организации и	ИД-2.1. Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения, анализирует медико-статистические

<p>управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья населения ИД-2.2. Проводит оценку эффективности деятельности медицинской организации, структурного подразделения, разрабатывает и выбирает оптимальные управленческие решения ИД-2.3. Проводит работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ИД-2.4. Составляет план и отчет о своей работе</p>
<p><b>ОПК-3.</b> Способен осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>ИД-3.1. Владеет основами научно-методической работы в высшей школе и СПО, понятийно-категориальным аппаратом педагогической теории и практики, современными образовательными методиками и технологиями ИД-3.2. Владеет навыками самостоятельной методической проработки профессионально-ориентированного материала и преобразования научного знания в учебный материал</p>
<p><b>ОПК-4.</b> Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ИД-4.1. Верифицирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на основе результатов клинической, лабораторной и функциональной диагностики ИД-4.2. Проводит обследование пациента на основе анализа семиотики болезней с помощью различных методов диагностики, применяя методологические основы установления диагноза ИД-4.3. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-4.4. Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует его результаты</p>
<p><b>ОПК-5.</b> Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ИД-5.1. Умеет разрабатывать план лечения заболевания и состояния пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5.2. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5.3. Оценивает эффективность и безопасность применения медикаментозной и немедикаментозной терапии</p>
<p><b>ОПК-6.</b> Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации</p>	<p>ИД-6.1. Определяет медицинские показания для проведения и выполняет мероприятия медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-6.2. Назначает санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или</p>

инвалидов	абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-6.3. Осуществляет контроль выполнения и оценивает эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
<b>ОПК-7.</b> Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-7.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов и работает в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности ИД-7.2. Готовит медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы ИД-4.3. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы
<b>ОПК-8.</b> Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-8.1. Назначает профилактические мероприятия с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи и контролирует их эффективность ИД-8.2. Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оценивает эффективность профилактической работы с населением ИД-8.3. Проводит пропаганду здорового образа жизни, организует санитарно-просветительную работу и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики
<b>ОПК-9</b> Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-9.1. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения ИД-9.2. Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролирует качество ее ведения ИД-9.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
<b>ОПК-10</b> Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-10.1. Оценивает состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-10.2. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

	ИД-10.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
<b>Профессиональные компетенции</b>	
<b>ПК-1</b> Способен проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, установления диагноза	ИД-1.1. Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, установления диагноза ИД-1.2. Назначение лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности ИД-1.3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ИД-1.4. Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы ИД-1.5. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала ИД-1.6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике, клинической практике**

### Карта оценки компетенций

Коды формируемых компетенций	Формулировка компетенции	Индикаторы достижений	Средства оценки
<b>Универсальные компетенции</b>			
<b>УК -1</b>	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1.1. Осуществляет критический анализ информации на основе системного подхода ИД-1.2. Идентифицирует проблемные ситуации на основе критического анализа ИД-1.3. Определяет возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Тестирование Ситуационные задачи
<b>УК-2</b>	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИД-2.1. Предлагает инновационные идеи, обосновывает ресурсное обеспечение, определяет требования к результатам реализации проекта ИД-2.2. Управляет проектом и оценивает результативность проектной работы	Ситуационные задачи
<b>УК-3</b>	Способен руководить работой	ИД-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы, формирует	Ситуационные

	команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	команду и руководит ее работой в процессе организации медицинской помощи населению ИД-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи населению ИД-3.3. Разрешает конфликты и противоречия в процессе организации медицинской помощи населению, в том числе внутри команды	задачи Практическое задание
<b>УК-4</b>	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-4.1. Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии ИД-4.2. Выстраивает взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности ИД-4.3. Использует коммуникативные навыки для профилактики конфликтов в процессе профессиональной деятельности	Ситуационные задачи Практическое задание
<b>УК-5</b>	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-5.2. Планирует и контролирует самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач ИД-5.3. Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития	Ситуационные задачи
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>			
<b>ОПК-1</b>	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИД-1.1. Осваивает и применяет современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; ИД-1.2. Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; ИД-1.3. Применяет специальное программное обеспечение и медицинские информационные системы для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	Ситуационные задачи
<b>ОПК-2</b>	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием	ИД-2.1. Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения, анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья населения ИД-2.2. Проводит оценку эффективности деятельности	Ситуационные задачи

	основных медико-статистических показателей	медицинской организации, структурного подразделения, разрабатывает и выбирает оптимальные управленческие решения ИД-2.3. Проводит работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ИД-2.4. Составляет план и отчет о своей работе	
<b>ОПК-3</b>	Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИД-3.1. Владеет основами научно-методической работы в высшей школе и СПО, понятийно-категориальным аппаратом педагогической теории и практики, современными образовательными методиками и технологиями ИД-3.2. Владеет навыками самостоятельной методической проработки профессионально-ориентированного материала и преобразования научного знания в учебный материал	Ситуационные задачи Практическое задание
<b>ОПК-4</b>	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-4.1. Верифицирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на основе результатов клинической, лабораторной и функциональной диагностики ИД-4.2. Проводит обследование пациента на основе анализа семиотики болезней с помощью различных методов диагностики, применяя методологические основы установления диагноза ИД-4.3. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-4.4. Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует его результаты	Ситуационные задачи
<b>ОПК-5</b>	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-5.1. Умеет разрабатывать план лечения заболевания и состояния пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5.2. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или)	Ситуационные задачи

		состояниях в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5.3. Оценивает эффективность и безопасность применения медикаментозной и немедикаментозной терапии	
<b>ОПК-6</b>	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	ИД-6.1. Определяет медицинские показания для проведения и выполняет мероприятия медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-6.2. Назначает санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-6.3. Осуществляет контроль выполнения и оценивает эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Тестирование Ситуационные задачи
<b>ОПК-7</b>	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-7.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов и работает в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности ИД-7.2. Готовит медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы ИД-4.3. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы	Тестирование Ситуационные задачи

<b>ОПК-8</b>	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-8.1. Назначает профилактические мероприятия с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи и контролирует их эффективность ИД-8.2. Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оценивает эффективность профилактической работы с населением ИД-8.3. Проводит пропаганду здорового образа жизни, организует санитарно-просветительную работу и гигиенического воспитания, информирование населения о современных средствах профилактики	Ситуационные задачи Практическое задание
<b>ОПК-9</b>	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-9.1. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения ИД-9.2. Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролирует качество ее ведения ИД-9.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Тестирование Ситуационные задачи
<b>ОПК-10</b>	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-10.1. Оценивает состояние пациентов, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-10.2. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-10.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Ситуационные задачи
<b>Профессиональные компетенции</b>			
<b>ПК-1</b>	Способен проводить обследование пациентов в целях	ИД-1.1. Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы,	Тестирование Ситуационные

	<p>выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, установления диагноза</p>	<p>установления диагноза  ИД-1.2. Назначение лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности  ИД-1.3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов  ИД-1.4. Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы  ИД-1.5. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала  ИД-1.6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>задачи  Практическое задание</p>
--	---	---	---

**Примеры типовых тестовых заданий:**

*Выберите несколько правильных ответов*

**1. Укажите факторы риска развития экзогенно-конституционального ожирения у ребенка (ОПК-8, УК-1)**

- 1) здоровый образ жизни
- 2) избыток легкоусвояемых углеводов в пище
- 3) гиподинамия
- 4) злоупотребление алкоголем
- 5) сбалансированное питание

**2. Медицинская профилактика включает в себя: (ОПК-8, УК-1)**

- 1) первичную
- 2) вторичную
- 3) третичную
- 4) постоянную

**3. Один из принципов рационального питания с целью профилактики возникновения сахарного диабета 2 типа (ОПК-8, ПК-1, УК-1)**

- 1) Ограничение легкоусвояемых углеводов и жиров;
- 2) рациональное распределение блюд на завтрак, обед, полдник и ужин;
- 3) пища должна содержать балластные вещества;
- 4) ограничение булочных изделий.

**4. Средствами закаливания являются: (ОПК-8, ПК-1, УК-1)**

- 1) физические упражнения, терренкур, ходьба;
- 2) солнце, воздух, вода;
- 3) физиотерапия, ЛФК, бальнеотерапия;
- 4) массаж, гимнастика, бег.

**Выберите 1 правильный ответ:**

**5. К мерам первичной профилактики экзогенно-конституционального ожирения относятся: (ОПК-8, ПК-1, УК-1)**

- 1) противорецидивное лечение;
- 2) контроль питания ребенка;
- 3) санаторно-курортное лечение;
- 4) физиотерапия.

**6. На показатели состояния здоровья влияют: (ПК-8, ПК-1, УК-1)**

- 1) условия и образ жизни;
- 2) наследственность;
- 3) курение и алкоголь;
- 4) все верно.

**7. Скрининговое обследование новорожденных для выявления эндокринной патологии предусматривает: (ПК-1, ОПК-4, УК-1)**

- 1) проведение обследования в условиях родильного отделения;
- 2) целенаправленное углубленное обследование лиц с факторами риска;
- 3) подготовку населения к массовому обследованию;
- 4) лабораторное и инструментальное обследование.

**8. К нездоровому образу жизни относится: (ОПК-8, ПК-1, УК-1)**

- 1) отказ от курения;
- 2) гиподинамия, нерациональное питание;
- 3) частое дробное питание;
- 4) занятия спортом.

**9. Рациональное питание в профилактике ожирения — это: (ОПК-8, ПК-1, УК-1)**

- 1) соблюдение баланса поступающей и расходуемой энергии;
- 2) удовлетворение потребностей в любимом блюде;
- 3) частое дробное питание;
- 4) исключение легкоусвояемых углеводов.

**10. Физическая нагрузка в профилактике ожирения у ребенка предусматривает: (ОПК-8, ПК-1, ОПК-6, УК-1)**

- 1) постепенность, систематичность;
- 2) учет потребностей организма и физических возможностей;
- 3) максимальные нагрузки;
- 4) минимальные нагрузки.

**11. Диспансеризация детей с эндокринной патологией-это: (ОПК-8, ПК-1, УК-1)**

- 1) санаторно-курортное лечение

- 2) реабилитация пациента
- 3) динамическое наблюдение за компенсацией показателей в состоянии пациента
- 4) самоконтроль состояния пациентом

**12. Целью диспансеризации детей с эндокринными заболеваниями и/ или состояниями является: (ОПК-8, ПК-1, УК-1)**

- 1) воспитание человека
- 2) сохранение здоровья
- 3) снижение смертности
- 4) снижение инвалидности

**13. По состоянию здоровья пациенты делятся на группы диспансеризации: (ОПК-8, УК-1)**

- 1) одну
- 2) две
- 3) три
- 4) четыре

**14. Основной медицинский документ, отражающий динамику диспансерного наблюдения ребенка с эндокринными заболеваниями - это: (ОПК-9, ПК-1, УК-1)**

- 1) справка о здоровье
- 2) лист временной нетрудоспособности
- 3) амбулаторная карта
- 4) статистический талон

**15. Укажите показатели эффективности диспансеризации детей с эндокринной патологией: (ОПК-9, ПК-1, УК-1)**

- 1) снижение частоты рецидивов или декомпенсаций
- 2) снижение заболеваемости по соматической патологии среди диспансерных
- 3) снижение рождаемости детей с эндокринной патологией
- 4) снижение заболеваемости эндокринной патологией

**16. Назовите показатели качества диспансеризации детей с эндокринной патологией: (ОПК-9, ПК-1, УК-1)**

- 1) высокий процент выявления запущенных форм рака
- 2) регулярность диспансерного наблюдения
- 3) полнота обследования диспансерных больных
- 4) активность посещений диспансерных пациентов

**17. Основные задачи диспансеризации детей с эндокринной патологией - это: (ОПК-9, УК-1)**

- 1) обучение пациентов
- 2) выявление причин заболеваний и устранение их
- 3) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
- 4) снятие с диспансерного учета

**18. Все дети с сахарным диабетом 1 типа (ОПК-9, УК-1)**

- 1) подлежат диспансеризации
- 2) только при выявлении медленно развивающихся осложнений;
- 3) только при быстро- развивающихся осложнениях;

4) не подлежат диспансеризации.

**19. Субкомпенсация при эндокринных заболеваниях - это: (ОПК-7,ОПК-9, УК-1)**

- 1) состояние полного возмещения функций
- 2) состояние частичного возмещения функций
- 3) состояние полного физического комфорта
- 4) нарушение жизнедеятельности организма

**20. Декомпенсация при эндокринных заболеваниях-это: (ОПК-7, ОПК-9, УК-1)**

- 1) состояние полного возмещения функций
- 2) состояния частичного возмещения функций
- 3) нарушение деятельности органа, системы органов или всего организма вследствие истощения
- 4) состояние полного физического комфорта

**Типовые ситуационные задачи:**

**УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-1**

**Задача №1**

Юра В., 7 лет, от первой беременности. Мальчик с 5 лет страдает сахарным диабетом 1 типа, получает инсулин 26 ед/сут в базисно – болюсном режиме. Состояние удовлетворительное, жалоб нет. Аппетит удовлетворительный. При контроле гликемии в течение дня колебания уровня глюкозы 6,5-8 ммоль/л. После переохлаждения появился насморк, поднялась температура до 39°C. Режим питания и инсулинотерапии не менялся. Матерью отмечены кратковременные до 1 мин клонико-тонические судороги, которые купировались самостоятельно. В анамнезе судорог не отмечено. Доставлен в стационар, на приеме гликемия 7,8 ммоль/л.

**Вопросы:**

1. Сформулируете диагноз (согласно классификации) и перечислите осложнения.
2. Обоснуйте причину развития осложнения у ребенка.
3. Оцените возможность профилактических мероприятий до манифестации заболевания.
4. Оцените данные углеводного обмена.
5. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
6. Определите лечебную тактику и критерии оценки ее эффективности.
7. Какие реабилитационные мероприятия будут использованы при санаторно-курортном лечении при данной патологии.
8. Составьте план диспансеризации пациента.
9. Перечислите показания для направления пациента с данным диагнозом на МСЭ.
10. Какие вопросы требуют проработки с ребенком и его родителями в рамках обучения в Школе диабета?

**Задача №2**

Ира М., 10 лет, в августе появились небольшая жажда и похудание, аппетит оставался прежним. К врачу не обращалась. Через 3 месяца жажда значительно усилилась (девочка вставала ночью пить по 2-3 раза), кожа стала сухой, аппетит оставался умеренным. В течение последнего месяца стала употреблять много сахара - ей все казалось несладким; появились панариции, утомляемость, сонливость,

стала много и часто мочиться (до 15 раз в сутки). При осмотре педиатра физическое развитие девочки соответствует возрасту, хронических заболеваний в семье нет. При обследовании педиатром выявлена глюкоза мочи – 50 г/л, ацетон отсутствует, натощаковая глюкоза крови 14 ммоль/л.

**Вопросы:**

1. Сформулируете диагноз (согласно классификации) и перечислите осложнения
2. Обоснуйте причину развития осложнения у ребенка
3. Оцените возможность профилактических мероприятий до манифестации заболевания.
4. Оцените данные углеводного обмена
5. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
6. Определите лечебную тактику
7. Какие реабилитационные мероприятия будут использованы при санаторно-курортном лечении при данной патологии.
8. Составьте план диспансеризации пациента
9. Какие вопросы могут быть предложены ребенку и его родителям в рамках обучения в Школе диабета?
10. Перечислите показания для направления пациента с данным диагнозом на МСЭ.

**Задача №3**

Девочка А., 12 лет поступила в отделение для продолжения обследования с жалобами на высокий рост, периодические боли в коленных суставах.

В возрасте 8 лет отмечен избыточный вес, осмотрена эндокринологом по месту жительства. Диагноз: Ожирение 1 ст, экзогенно-конституциональное. На рекомендованную явку не подошли. Представлена динамика роста с 1 года: ежегодные прибавки 9-10 см/год, в возрасте 9 лет-14 см/год. В возрасте 11,5 лет начато обследование по поводу высокорослости: ИФР-1-475нг/мл(норма 190-462), костный возраст на 14-14,5 лет, тиреоидные гормоны, гонадотропины, эстрадиол, кортизол, пролактин- норма УЗИ щитовидной железы- без патологии. Осмотрена генетиком- синдромальной патологии не выявлено

**Семейный анамнез:** отец ребенка с ожирением 3 ст, сахарным диабетом 2 типа, рост 196см, мать-170см

**При осмотре:** рост 169 см, масса 59,75 кг, ИМТ-20,7 кг/кв. метр. Отмечены диспропорционально удлиненные кисти, стопы, нос. Кожные покровы бледно-розовые, язык обложен белым налётом. Дыхание везикулярное. Сердце – ЧСС 66 уд/мин, тоны ясные, акцент второго тона на лёгочной артерии. АД 120/80 мм рт.ст. Живот не вздут, безболезненный. НПО по женскому типу ,пубертат, по Таннеру 2 ст.Пальпируется перешеек щитовидной железы.

**Анализ крови клинический:** Нб – 134 г/л, э.– 4,35x10<sup>12</sup>/л, ЦП– 0,92, л. – 6,4x 10<sup>9</sup>/л, п/я - 1%, с/я - 55 %, эоз. - 3%, лимф. - 34%, мон. - 7%, СОЭ 3 мм/час.

**Общий анализ мочи:** цвет – соломенно-желтый, прозрачная, относительная плотность 1021, рН 6,0, белок нет, сахар нет, эпителий плоский – немного, лейкоциты 2-3 в поле зрения.

**Биохимический анализ крови:** общий белок 75 г/л, билирубин общий 10,2 мкмоль/л, прямой 1,5 мкмоль/л, ЩФ 430 ед (норма до 600 ед), АлАт 25 ед/л, АсАт -20 ед/л, амилаза 80 ед/л (норма до 120).

**Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз, его обоснование.
2. Обоснуйте причину развития заболевания у ребенка
3. Оцените возможность профилактических мероприятий до манифестации заболевания.

4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Оцените представленные лабораторные исследования и какие исследования обязательно следует провести?
6. Оцените физическое и половое развитие девочки на момент осмотра.
7. Какие критерии оценки полового развития по Таннеру у девочек? Чем характеризуется 2 степень?
8. Определите лечебную тактику
9. Какие реабилитационные мероприятия будут использованы при санаторно-курортном лечении при данной патологии.
10. Составьте план диспансеризации пациента

#### **Задача №4**

Таня С., 6 лет. Полгода назад после травмы головы появилась сильная жажда, частые и обильные мочеиспускания, энурез, снизился аппетит, похудела. Ограничения приема жидкости переносит плохо - появляются слабость, адинамия, повышается температура. Число мочеиспусканий остается частым.

**Семейный анамнез:** наследственность не отягощена, хронических заболеваний в семейном анамнезе нет

**При осмотре:** Самочувствие ребенка нарушено в связи с вышеописанными жалобами. При осмотре Рост 116 см, масса 21 кг. Кожа и слизистые сухие. По внутренним органам без видимой патологии. За сутки выпила 6,5 литров жидкости

**Анализ крови клинический:** Hb 140 г/л, Эр 4,8\*10 в12,л9,0\*10 в 9 /л, нейтрофилы п/я-3%, с-47%, э-2%,л-42%, м-5%, СОЭ 5 мм\час.

**Общий анализ мочи:** цвет желтый, уд.вес 1002, реакция кислая, белок-отр, л 2-3 в п\зр,

**Проба Зимницкого:** дневной диурез 3,5л, ночной 2л, удельный вес колеблется 1001-1003.

**Биохимический анализ крови:** общий белок - 65 г/л, креатинин - 60 мкмоль/л, мочевины - 6,2 ммоль/л, калий - 4,5 ммоль/л, кальций - 2,08 ммоль/л., глюкоза крови натощак 5,1 ммоль/л.

#### **Вопросы**

1. Сформулируете диагноз
2. Обоснуйте причину развития заболевания у ребенка
3. Оцените возможность профилактических мероприятий до манифестации заболевания.
4. Оцените функциональное состояние почек
5. Проведите дифференциальную диагностику заболевания с учетом мочевого синдрома
6. Определите лечебную тактику
7. Какие реабилитационные мероприятия будут использованы при санаторно-курортном лечении при данной патологии.
8. Составьте план диспансеризации пациента
9. Определите критерии для прохождения МСЭ.
10. Дайте рекомендации по питанию ребенка.

#### **Задача № 5**

В отделение реанимации доставлен мальчик , 7 лет

**Жалобы:** на жажду, полиурию, похудание, вялость, неоднократную рвоту

**Анамнез заболевания** после перенесенного гриппа в течение месяца жаловался на жажду выпивал дополнительно до 3-4л жидкости, появился энурез. Отмечено похудание при удовлетворительном аппетите. Накануне начал отказываться от еды, появивсь

тошнота и неоднократная рвота. В последние 2 дня стал вялым, заторможенным, появился запах «прелых яблок» изо рта.

**Анамнез жизни:** мальчик от 1 беременности, роды срочные, масса при рождении 3800, рост 51 см. на грудном вскармливании до 6 месяцев. Прививки по возрасту. В психомоторном развитии соответствовал возрасту. Перенесенные заболевания ОРВИ 2-3 р в год, ветряная оспа. Аллергоанамнез не отягощен. Дядя по линии отца болен сахарным диабетом 1 типа

**Объективный статус** При осмотре состояние тяжелое. Вялый, в сознании но плохо ориентируется в ситуации, на вопросы отвечает замедленно, позывы на рвоту, шумное, глубокое дыхание, гиперемия щек, сухость кожи. Отчетливый запах ацетона изо рта. Язык «малиновый», сухой. Глазные яблоки мягкие. В легких дыхание жесткое, прослушиваются рассеянные хрипы, ЧД 22 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 96 в 1 мин, АД 105/60 мм.рт.ст. При пальпации живот мягкий, пальпация безболезненна. Печень на 3 см. выступает из-под края реберной дуги. Мочится. Стула не было в течение 2 дней.

**Дополнительные данные:** глюкоза крови 24 ммоль/л,

**Общий анализ крови:** гематокрит - 42% (РИ - 31-47%), Нб - 122 г/л, Эр -  $4,8 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. - 0,8, Лейк -  $10,8 \times 10^9$ /л, п/я - 4%, с - 52%, э - 1%, л - 36%, м - 7%, СОЭ - 17 мм/час.

**Общий анализ мочи:** цвет - светло-желтый, удельный вес - 1032, белок - 0,033‰, глюкоза - +++++, ацетон +++, эпителий плоский - 1-2, лейкоциты - 0-1 в п/з, эритроциты - 0, слизь - +.

**Биохимический анализ крови:** общий белок - 69 г/л, мочевины - 5,1 ммоль/л, холестерин - 3,3 ммоль/л, калий - 4,8 ммоль/л, натрий - 135 ммоль/л, АЛТ - 23 Ед/л (норма - до 40), АСТ - 19 Ед/л (норма - до 40), глюкоза крови 24 ммоль/л.

**Кислотно-основное состояние крови:**  $pO_2$  - 80 ммрт.ст. (норма - 80-100),  $pCO_2$  - 38 ммрт.ст. (норма - 36-40), pH - 7,11, BE - -23 ммоль/л (норма - +2,3),

#### **Вопросы:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз
2. Обоснуйте причину развития осложнения у ребенка
3. Оцените данные углеводного обмена
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
5. Какие исследования необходимо провести для мониторинга состояния больного.
6. Назначьте терапию в условиях реанимационного отделения.
7. Определите критерии перевода ребенка в профильное отделение.
8. Какой инсулин будет использован при оказании реанимационной помощи данному ребенку, укажите критерий адекватности выбранной дозы инсулина.
9. Какие реабилитационные мероприятия будут использованы при санаторно-курортном лечении при данной патологии.
10. Составьте план диспансеризации пациента

#### **Задача №6**

На профилактический прием в поликлинику пришла мама с ребенком. Мальчику 1 год, масса тела 10500 г, длина тела 75 см, окружность головы 47 см, окружность грудной клетки 50 см, 7 зубов. Мать ребенка страдает сахарным диабетом 1 типа, отец здоров. Ребенок от первой беременности, всю беременность мать находилась в состоянии компенсации, срочных родов в ягодичном предлежании. Масса тела при рождении 4100 г, длина тела 49 см. Течение неонатального периода не осложненное. К груди приложен на первые сутки. Пуповина отпала на 4 сутки. БЦЖ привит в роддоме. Выписан из роддома на 7 сутки в удовлетворительном состоянии. В течение первого года жизни не болел. Привит трехкратно вакциной АКДС. Осмотрен ортопедом, невропатологом, офтальмологом,

эндокринологом - патологии не выявлено. Сахар крови - 4,4 ммоль/л. Ребенок активный, приучен к соблюдению режима сна и бодрствования, самостоятельно ходит, говорит до 10 облегченных слов, много и разнообразно действует с предметами, выполняет с ними разученные действия, узнает маму по фотографии, сам пьет из чашки. При осмотре ребенка педиатром патологии со стороны деятельности основных органов и систем не выявлено. ЧСС - 120 уд/мин, ЧД - 36 в мин.

Через три дня после посещения поликлиники ребенок перенес грипп. Через 2 месяца после заболевания появилась слабость, частое недержание мочи, сонливость, бледность и сухость кожных покровов, запах «кислых яблок» из выдыхаемого воздуха, Температура тела нормальная, пульс учащен, АД снижено. Вызван участковый педиатр к ребенку

**Задание:**

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Обоснуйте причину развития заболевания у ребенка
3. Оцените возможность профилактических мероприятий до манифестации заболевания
4. Клинико-лабораторные исследования и ожидаемые результаты
5. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
6. Определите маршрутизацию пациента и лечебную тактику
7. Какие реабилитационные мероприятия будут использованы при санаторно-курортном лечении при данной патологии.
8. Составьте план диспансеризации пациента

**Задача №7**

На прием к детскому эндокринологу по направлению участкового педиатра в поликлинику пришла мама с ребенком. Смена места жительства, медицинских документов на руках нет. Мать в состоянии ребенка не ориентируется, жалоб не предъявляет. Мальчик, 1 месяц. Молодые родители. Со слов беременность и роды протекали нормально. Закричал сразу, масса тела при рождении 3800,0, рост 50 см. При первом осмотре было отмечено неправильное строение наружных половых органов, что было расценено как гипоспадия у мальчика. Ребенок выписан на 10 день из роддома с весом 3750,0. При осмотре масса тела 4500,0, пытается держать голову. Наружные половые органы по типу гипоспадии, мошонка недоразвита, расщеплена, яички в мошонке определить не удалось

**Вопросы:**

1. Предварительный диагноз
2. Обоснуйте причину развития заболевания у ребенка
3. Оцените возможность профилактических мероприятий заболевания
4. Перечислите методы обследования для подтверждения или снятия диагноза, укажите результаты при исключении эндокринной или генетической патологии
5. Возможности консервативной терапии
6. Назовите показания и время проведения хирургической коррекции гениталий при исключении эндокринных или генетических заболеваний.
7. Какие реабилитационные мероприятия будут использованы при санаторно-курортном лечении при данной патологии.
8. Составьте план диспансеризации пациента

**Задача №8**

Ира Г., 3 года 9 месяцев, обратились к детскому эндокринологу с жалобами на избыточную полноту, оволосение на лобке, головные боли. Педиатром неоднократно рекомендовалось обращение к эндокринологу, рекомендация не выполнена. Родители здоровы. Наследственность не отягощена. Девочка от шестой беременности, которая протекала с болями в животе, Роды срочные, нормальные. Масса при рождении 3750,0. К груди приложена через 12 часов, грудь взяла сразу, сосала хорошо. Зубы с 5 месяцев, ходит с 1 года. Говорит отдельные фразы. При поступлении: рост 110 см, вес 22 кг. Лицо лунообразное, цвет щек насыщенно красный, на лице угреподобные высыпания. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Распределение жира равномерное. На лобке оволосение. Пульс 104-120 в минуту. АД – 115/70 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов при осмотре эндокринолога патологии не выявлено. Половое развитие P3 Aх1Ma0Me0.

Матерью представлены следующие результаты обследований:

общий анализ крови: эритроциты –  $4,2 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин – 122 г/л, цветной показатель – 0,9, СОЭ – 12 мм/час, лейкоциты –  $15,5 \times 10^9/л$ , эозинофилы – 2%, палочкоядерные нейтрофилы – 4%, сегментоядерные нейтрофилы – 57%, лимфоциты – 32%, моноциты – 5%, холестерин крови 6,0 ммоль/л.

Общий анализ мочи: относительная плотность 1014, сахара, белка нет, эпителий плоский – 3-4 в поле зрения, лейкоциты – 1-2 в поле зрения, эритроцитов нет.

Гормональный профиль: ТТГ в сыворотке крови 42 нг/дл, (норма 0,7-2,0 нг/дл) Т4 свободный 3,1 мкг/дл (норма 4,7-12,3 мкг/дл) Кариотип XX.

Гормональный профиль: ТТГ в сыворотке крови 42 нг/дл, (норма 0,7-2,0 нг/дл) Т4 свободный 3,1 мкг/дл (норма 4,7-12,3 мкг/дл)

При УЗИ обнаружено значительное увеличение левого надпочечника.

При осмотре глазного дна – гипертонический ангиоспазм сетчатки

### Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз (основной, осложнения)
2. Обоснуйте причину развития заболевания у ребенка
3. Оцените возможность профилактических мероприятий до манифестации заболевания
4. Оцените признаки полового развития.
5. Оцените клинико-лабораторные исследования
6. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
7. Определите маршрутизацию пациента и лечебную тактику
8. Какие реабилитационные мероприятия будут использованы при санаторно-курортном лечении при данной патологии.
9. Составьте план диспансеризации пациента
10. Как должен поступить эндокринолог с точки зрения этики и деонтологии в подобной ситуации?

### Задача №9

Маша Г., 13 лет. Обратилась на прием к детскому эндокринологу с жалобами на избыточный рост, слабость, периодические головные боли, боли в нижних конечностях. Родители среднего роста: мать 162 см. отец 176 см. Родилась с массой 3500,0, длиной 52 см. Раннее развитие без особенностей. Из детских инфекций перенесла ветряную оспу, ОРВИ 2-3 р/год. До 8 лет в физическое развитие среднее, гармоничное, с 8 лет быстро начала расти.

При осмотре: рост 178 см, масса тела 51 см. Отмечается некоторое укрупнение черт лица, кистей, стоп. Размер обуви 40. Слизистые и кожные покровы чистые, ладони влажные. Со стороны сердца, легких без патологии. АД 100/65 мм.рт.ст.. печень и селезенка не

увеличены. Половое развитие Ma1 Aх0P0Me0, по Таннеру 1ст Общий анализ крови и мочи без патологии.

**Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз ( основной, осложнения)
2. Обоснуйте причину развития заболевания у ребенка
3. Оцените физическое и половое развитие девочки.
4. Необходимые клинико-лабораторные исследования
5. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
6. Определите маршрутизацию пациента и лечебную тактику
7. Какие реабилитационные мероприятия будут использованы при санаторно-курортном лечении при данной патологии.
8. Составьте план диспансеризации пациента

**ОПК 5. ПК1**

**Задача №1**

К детскому эндокринологу на прием обратились родители с мальчиком 11 лет с жалобами на избыточный вес. Мать с ожирением, сахарным диабетом 2 типа, показатели компенсируются диетой, родственники по линии отца с избыточной массой тела. По линии матери случаи эндемического зоба.

Родился доношенной, масса 4000,0, избыточно прибывала в весе, в год 13,5 кг при росте 75см. В питании не ограничивался, любит сладкое, мучное. Малоактивен, при попытке занятий в спортивной секции жаловался на боли в ногах, появление одышки при беге. Учится хорошо. При осмотре масса тела 52 кг, рост 142 см, избыточного питания, подкожно-жировая клетчатка распределена равномерно, на плечах явления фолликулита, розовые стрии на бедрах. По органам патологии не выявлено, АД 115/75 мм.рт.ст. Половое развитие допубертат.

**Задание:**

1. Дайте рекомендации по питанию с учетом поставленного диагноза.
2. В какой ситуации будет использовано медикаментозное лечение,
3. Перечислите возможные показания и противопоказания к медикаментозной терапии.

**Задача № 2**

Пациентка 17,5 лет обратилась к эндокринологу через 3 мес после обследования в стационаре, где установлен диагноз ожирения, сахарного диабета 2 типа.

**Жалобы:** на избыточный вес, периодическую жажду, сухость во рту сохраняющиеся после выписки.

**Анамнез заболевания:** Ожирение диагностировано в возрасте 6 лет. Врачебные рекомендации относительно диеты и режима физических нагрузок не соблюдала, злоупотребляет мучными изделиями, физическая активность недостаточна

Наследственность отягощена - ожирение и сахарный диабет 2 типа у матери.

**Анамнез жизни:** От второй беременности, протекавшей с осложнениями: при сроке гестации 30 недель диагностирован гестационный диабет, до наступления беременности – ожирение и артериальная гипертензия. Роды вторые при сроке гестации 38 недель, вес при рождении 3800 г, длина 52 см. Находилась на искусственном вскармливании, в развитии от сверстников не отставала. Перенесенные заболевания: ОРВИ, ветряная оспа, острый тонзиллит.

**Объективный статус:** При осмотре состояние средней степени тяжести. Вес 100кг ,(за прошедшие после госпитализации 3 мес в

весе (- 5 кг), рост 169 см. Пропорционального телосложения, избыточного питания с равномерным отложением подкожно-жировой клетчатки. Стрии багрового цвета в области тазового пояса, на бедрах. Зев не гиперемирован. Запаха ацетона в выдыхаемом воздухе нет. Перкуторный звук над легкими легочный. Дыхание везикулярное. Перкуторные границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС – 72 удара в минуту, АД – 140/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Щитовидная железа не увеличена. Стадия полового развития по Таннер: Ma5P5. Менструации с 12 лет, регулярные.

**Дополнительные данные:** Гликемический профиль: 7:00 – 11,4 ммоль/л; 11:00 – 13,4 ммоль/л; 13:00 – 10,4 ммоль/л; 15:00 – 15,0 ммоль/л; 18:00 – 10,4 ммоль/л; 20:00 – 14,4 ммоль/л; 23:00 – 11,3 ммоль/л. HbA1c – 9,3%. С-пептид – 1483 пмоль/л (N=298-2450). Ацетон в моче – 0.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Перечислите критерии назначения пероральных сахароснижающих препаратов
3. Критерии оценки эффективности лечения у пациентки
4. Нуждается ли ребенок в инсулинотерапии?

**ОПК 6, ПК1**

**Задача № 1**

Мальчик 8 лет выписан из стационара с диагнозом «Сахарный диабет 1 типа, манифестация». На приеме врача детского эндокринолога мать обратилась с вопросом об определении инвалидности у ребенка.

**Задание:**

1. Оцените возможность оформления инвалидности у ребенка.
2. Какие документы должны быть представлены врачу детскому эндокринологу поликлиники, где наблюдается ребенок.
3. На какой период оформляется инвалидность при данной патологии.

**Задача № 2**

Мальчик 12 лет, ребенок-инвалид, страдает сахарным диабетом первого типа, получает инсулинотерапию с использованием шприц - ручек. Течение диабета лабильное с частыми декомпенсациями. Накануне выписан из стационара, где при обследовании медленно развивающихся осложнений у ребенка не выявлено. На приеме врача детского эндокринолога мать обратилась с вопросом о переводе ребенка на использование помповой методики введения инсулина у мальчика.

**Задание:**

1. Оцените возможность перевода ребенка на использование помпового метода введения инсулина.
2. Перечислите показания, противопоказания для помповой терапии инсулином.
3. Как будет обеспечиваться ребенок техническими средствами доставки инсулина при помповой терапии.

**Задача № 3**

Девочка 12 лет, ребенок-инвалид, страдает сахарным диабетом первого типа, получает инсулинотерапию с использованием шприц - ручек. Течение диабета стабильное. Накануне выписана из стационара, где при обследовании медленно развивающихся осложнений у ребенка не выявлено. На приеме врача детского эндокринолога мать обратилась с вопросом о возможности санаторно-курортного лечения ребенка

**Задание:**

1. Ответьте на вопрос матери о санаторно-курортном лечении.
2. Перечислите показания, противопоказания для санаторно-курортного лечения..
3. Какие реабилитационные мероприятия будут использованы при санаторно-курортном лечении при данной патологии.

**Задача № 4**

Девочка 10 лет , с гипофизарным нанизмом, получает гормон роста. Отмечен хороший эффект, инъекции переносит хорошо. На приеме врача детского эндокринолога мать обратилась с вопросом о возможности оформления инвалидности

**Задание:**

1. Ответьте на вопрос матери об оформлении инвалидности у ребенка.
2. Какие моменты будут включены в план реабилитации при данной патологии.

**ОПК 2, ОПК 7, ПК1****Задача № 1**

16.01. участковый врач-педиатр детской поликлиники № 7 поставил ребенку, Иванову Василию 5-ти лет, страдающему сахарным диабетом 1 типа в течение года диагноз «Сахарный диабет. Кетоз». Относится к категории ребенок-инвалид по сахарному диабету. Мать работает. Обычно мальчик посещает ДДУ

Мать: Иванова Галина Сергеевна 31 год, работает менеджером в ЗАО «Мегалит». Проживает по адресу: Большой пр. ВО дом 13 кв.67.

**Вопросы:**

1. Может ли участковый педиатр оформить б/л матери?
2. Обоснуйте выдачу или отказ в выдаче б/л

**Задача № 2**

Грибов Иван 4 лет с12.03. по 18.03 находился на лечении по поводу острого бронхита в инфекционном отделении. За ребенком ухаживала бабушка. Мальчик в течение 2х лет страдает сахарным диабетом 1 типа, находится на инсулинотерапии. Относится к категории ребенок-инвалид по диабету. В период госпитализации компенсирован. Бабушка: Синева Евдокия Ивановна 53 года, работает бухгалтером на заводе турбинных лопаток. Проживает по адресу: Конный пер. дом 2 кв. 12

**Вопросы:**

1. Можно ли ей оформить нетрудоспособность и если да, то оформите ее.

**Задача № 3**

Савельева Екатерина 17 лет заболела 17.02. доставлена по скорой помощи в специализированный стационар с диагнозом «Сахарный диабет 1 типа, манифестация» без сопровождения. Обучается в колледже, живет в общежитии. Полис ОМС не представлен Родители в другом регионе.

**Вопросы:**

1. Назовите правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных и добровольного информированного согласия на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику.

**Типовые практические задания (пример):****УК-3, УК-4, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1**

Разработайте содержание, структуру и методику занятия со средним персоналом отделения стационара по обучению современным технологиям формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, профилактику эндокринных заболеваний.

Подготовьте необходимые материалы.

Подготовьте презентацию.

Чек-лист для оценки выполнения практического задания

№ п/п	Критерий	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1	Содержание занятия соответствует выбранной теме	Да	Нет
2	Структура занятий соответствует требованиям	Да	Нет
3	Выбранная методика проведения занятия соответствует цели и задачам обучения	Да	Нет
4	Составлен план	Да	Нет
5	Наличие аналитической составляющей	Да	Нет
8	Самостоятельность подготовки	Да	Нет
9	Последовательность, логичность и полнота изложения материала в презентации	Да	Нет
10	Оформление и содержание слайдов соответствуют требованиям	Да	Нет
11	Владение информацией	Да	Нет
12	Использование современных педагогических технологий	Да	Нет
	Задание зачтено	Да	Нет

**Шкалы оценивания****ЗНАНИЯ**

НАЛИЧИЕ ОШИБОК	
Отлично	Показывает глубокие, всесторонние знания
Хорошо	Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов
Удовлетворительно	Ответы излагает хотя и с ошибками, но уверенно исправляется после дополнительных и наводящих ответов
Неудовлетворительно	Допускает грубые ошибки в ответе
ПРИМЕНЕНИЕ ЗНАНИЙ НА ПРАКТИКЕ	
Отлично	Уверенно действует при определении области применения полученных знаний на практике

Хорошо	Правильно действует при определении области применения полученных знаний на практике
Удовлетворительно	Допускает несущественные ошибки при определении области применения полученных знаний на практике
Неудовлетворительно	Не умеет определить область применения полученных знаний на практике
<b>ОБЪЕМ ЗНАНИЙ</b>	
Отлично	Показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной дисциплины (модуля), использует сведения дополнительной рекомендованной литературы
Хорошо	Показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной дисциплины (модуля)
Удовлетворительно	Показывает знания в объеме пройденной дисциплины (модуля)
Неудовлетворительно	Дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы
<b>ЧЕТКОСТЬ, ГРАМОТНОСТЬ ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛА</b>	
Отлично	Грамотно и логично излагает материал при ответе, умеет формулировать логичные выводы
Хорошо	Грамотно излагает материал, допускает незначительные ошибки в логике изложения
Удовлетворительно	Допускает ошибки в логике изложения
Неудовлетворительно	Излагаемый материал не структурирован, не логичен, не точен, не соответствует теме (вопросу)

### УМЕНИЯ

ОЦЕНКА	
<b>Отлично</b>	практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения умений; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; выдерживается регламент времени;
<b>Хорошо</b>	практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой
<b>Удовлетворительно</b>	нарушена последовательность их выполнения умений; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; нарушается регламент времени
<b>Неудовлетворительно</b>	невозможность самостоятельно выполнить умения; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, технику безопасности при работе с аппаратурой

### ВЛАДЕНИЯ

<b>Отлично</b>	Успешное и систематическое применение навыка. Навык сформирован полностью и проявляется на практике, используется творческий подход
<b>Хорошо</b>	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыка.
<b>Удовлетворительно</b>	В целом успешное, но не систематическое применение навыков
<b>Неудовлетворительно</b>	Фрагментарное применение навыков или их полное отсутствие

### Шкала оценивания знаний при проведении тестирования

Оценка производится по балльной шкале. Правильный ответ на вопрос тестового задания равен 1 баллу. Общее кол-во баллов равняется количеству вопросов, которое принимается за 100%. Оценка выставляется по значению соотношения правильных ответов к общему количеству вопросов в процентах.

<b>ГРАНИЦЫ В ПРОЦЕНТАХ</b>	<b>ОЦЕНКА</b>
<b>90-100</b>	Отлично
<b>80-89</b>	Хорошо
<b>70-79</b>	Удовлетворительно
<b>0-69</b>	Неудовлетворительно

### **Критерии оценки ситуационной задачи**

При выставлении оценки учитывается:

- полнота знания учебного материала;
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение соотносить теоретические положения с практикой, будущей профессиональной деятельностью.

По результатам решения ситуационной задачи ординаторы получают качественную (зачтено/не зачтено) или количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

<b>Критерий/ оценка</b>	<b>Отлично</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Неудовлетворительно</b>
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полнота и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточная в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, не развернутые	Ответы краткие, не развернутые, «случайные»

### **Критерии оценки практического задания**

<b>Критерий/ оценка</b>	<b>Отлично</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Неудовлетворительно</b>
Степень самостоятельности	Задание выполнено самостоятельно	Задание выполнено самостоятельно	Самостоятельно выполнено 2/3 задания	Самостоятельно выполнено менее 1/3 задания

Осознанность выполнения действия	Свободно комментирует выполняемые действия	в комментариях выполняемых действий имеются незначительные	Затрудняется прокомментировать выполненные действия и/или допускает	Затрудняется прокомментировать выполненные действия и/или допускает грубые ошибки,
	(умения), отвечает на вопросы преподавателя	пропуски, могут быть не большие затруднения при ответах на вопросы	не грубые ошибки	затрудняется отвечать на вопросы преподавателя
Полнота выполнения задания	Задание выполнено полностью	Задание выполнено полностью с отдельными недочетами	Выполнено 2/3 задания	Выполнено менее 1/3 задания

### Критерии оценки истории болезни

Критерий	Максимальный балл
наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство	0,5
заполнение всех разделов, предусмотренных стационарной картой	0,5
наличие анамнеза заболевания при первичном осмотре	0,5
наличие анамнеза жизни при первичном осмотре	0,5
формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования (при наличии)	0,5
назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний	0,5
наличие обоснования клинического диагноза	0,5
формулирование прогнозируемых осложнений, связанных с проводимой терапией, т.е. фактически формулирование планируемого результата оказания медицинской помощи	0,5
<b>Итого</b>	<b>5</b>

### Чек-лист проверки истории болезни

Специальность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ординатора \_\_\_\_\_

№ п/п	Критерий	Отметка о выполнении	
1	наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство	Да	Нет
2	заполнение всех разделов, предусмотренных стационарной картой	Да	Нет
3	наличие анамнеза заболевания при первичном осмотре	Да	Нет
4	наличие анамнеза жизни при первичном осмотре	Да	Нет
5	формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования (при наличии)	Да	Нет
6	указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства при заболевании (состоянии) и наличии медицинских показаний, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики	Да	Нет
7	назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний	Да	Нет
8	наличие обоснования клинического диагноза	Да	Нет
9	формулирование прогнозируемых осложнений, связанных с проводимой терапией, т.е. фактически формулирование планируемого результата оказания медицинской помощи	Да	Нет
10	оформление по результатам лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара выписки из стационарной карты с указанием клинического диагноза, данных обследования, результатов проведенного лечения и рекомендаций по дальнейшему лечению, обследованию и наблюдению, подписанной лечащим врачом, заведующим профильным отделением (дневным стационаром) и заверенной печатью медицинской организации, на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами, выданной на руки пациенту (его законному представителю) в день выписки из медицинской организации	Да	Нет
	История болезни зачтена	Да	Нет

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись преподавателя)

## **Библиотечно-информационное обеспечение проведения производственной практики, клинической практики:**

### **Перечень литературы**

#### **Основная литература**

Детская эндокринология. Эндокринология по Вильямсу Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р., Кроненберг Г.М. Пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко Гэотар-медиа, 2020 г.

Детская эндокринология. Атлас. 2-е издание, переработанное и дополненное Под ред. Дедова И.И., Петерковой В.А. ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. 256 стр., илл. ISBN 978-5-9704-5936-2

Справочник детского эндокринолога. Третье издание, исправленное и дополненное Дедов И.И., Петеркова В.А. Литтерра, 2020 г. 496 стр. ISBN 978-5-4235-0339-0

Эндокринология [Электронный ресурс] : национальное руководство/ ред.: И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. -2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -1112 с.- URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450833.html>

#### **Дополнительная литература**

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 10-й выпуск – М.; 2021. DOI: 10.14341/DM12802

Охремчук, Л.В. Сахарный диабет 1 типа у детей. Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, подходы к лечению: учебное пособие / Л.В. Охремчук, Н.Н. Мартынович; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра педиатрии. – Иркутск: ИГМУ, 2020. – 68 с.

Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 908н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология"

Приказ Минздрава России от 22.01.2021 N 22н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)"

Сахарный диабет 1 типа у детей / Клинические рекомендации. 2022. 89с.

Сахарный диабет 2 типа у детей / Клинические рекомендации. 2022. 60с.

### **Электронные образовательные ресурсы**

<b>Название</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Условия доступа</b>	<b>Виды изданий</b>
<b>Электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки)</b>			
<b>Электронная библиотека СГМУ</b>	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>	доступ по паролю, предоставленному библиотекой	учебная, учебно-методическая и научная литература

ЭМБ «Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры	практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
ЭБС "Консультант студента" ВПО, СПО. Комплекты: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a> <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru/">http://www.medcollegelib.ru/</a>	доступ активируется через личную регистрацию	комплекты учебной и научной литературы по медицине, здравоохранению, естественным, гуманитарным и социальным наукам
<b>Профессиональные базы данных</b>			
Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	<a href="https://minzdrav.gov.ru/documents">https://minzdrav.gov.ru/documents</a> <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/!</a>	открытый ресурс	официальные документы, клинические рекомендации
База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>	открытый ресурс и подписка университета	периодические издания
База данных «Web of Science» (WOS)	<a href="https://www.webofscience.com">https://www.webofscience.com</a>	в рамках национальной подписки	рефераты и ссылки на полные тексты в первоисточниках
База данных «Scopus»	<a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a>	в рамках национальной подписки	рефераты и ссылки на полные тексты в первоисточниках
Электронные ресурсы издательства Wiley	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a>	в рамках национальной подписки	научные журналы
Публикации ВОЗ. База данных «Global Index Medicus». Всемирная организация здравоохранения	<a href="https://www.who.int/ru">https://www.who.int/ru</a>	открытый ресурс	информационные материалы, доклады ВОЗ и др.
<b>Информационные справочные системы</b>			

Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://femb.ru/">http://femb.ru/</a>	открытый ресурс	государственная фармакопея Российской Федерации, клиническиерекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты
Федеральная государственная информационная система "Официальный интернет-портал правовой информации"	<a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	открытый ресурс	официальные правовые акты
Правовая система «КонсультантПлюс»	<a href="http://www.consultant.ru/">http://www.consultant.ru/</a>	доступ предоставляется в зале электронной информации библиотеки (ауд. 2317)	официальные правовые акты, нормативная и справочная информация

**Перечень информационных технологий, используемых при проведении производственной практики, клинической практики**

При осуществлении практики используется следующее лицензионное программное обеспечение: kaspersky Endpoint Security ключ 17E0-000451-576B3327 MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно, Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793 Traffic inspector. Лицензионное соглашение № 1051-08 от 10.04.2008, бессрочно

**Материально-техническое обеспечение производственной практики, клинической практики** представлено в справке МТО и в приложении 3 договора о практической подготовке с базами практики.

## ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

**Цель:** Получить опыт разработки и выполнения научных проектов с использованием современных медицинских технологий, умения и навыков выполнения научных медицинских исследований, проводить статистическую обработку научных результатов, оформления научных докладов и публикаций в рецензируемых журналах списка ВАК, Scopus и Web of Science.

**Задачи:** Овладеть умениями и навыками проведения научных исследований в области медицины:

1. по планированию и разработке научного проекта в области медицины
2. по подбору научных публикаций и написания обзора литературы в рамках научного проекта
3. по выбору методологии проведения исследований с использованием современных медицинских технологий
4. по созданию банка данных в рамках научного проекта
5. по статистической обработке полученных данных в рамках выполняемого научного проекта
6. по подготовке научных докладов и выступлений на научных конференциях различного уровня
7. по написанию и оформлению научных тезисов и статей по результатам выполняемого научного проекта, с публикацией данных в рецензируемых журналах списка ВАК, Scopus и Web of Science Core Collection.

Практика относится к обязательной части Блока 2 «Практики» образовательной программы 31.08.17 «Детская эндокринология» и является неотъемлемой частью обучения.

**Способы проведения производственной практики, научно-исследовательская работа:**

- стационарная;
- выездная.

**Форма проведения:** дискретная

### Объем производственной практики, научно-исследовательская работа

Практика	Общее количество зачетных единиц (часов)	Формы промежуточной аттестации	Количество зачетных единиц (час.)	
			1 год обучения	2 год обучения
Научно-исследовательская практика	6 (216)	Зачет с оценкой	3 (108)	3(108)

**Формы учета, контроля:**

Основным обязательным для заполнения документом при прохождении производственной практики, научно-исследовательской работы является дневник ординатора (раздел «Практика»).

**Формы отчетности:**

Количественные результаты заносятся в аттестационный лист ординатора (разделы 2 и 3). В разделе 3 отражается владение

практическими навыками.

Результаты прохождения оцениваются путем проведения промежуточной аттестации, заносятся в аттестационный лист ординатора и вкладываются в личное дело ординатора

№	Вид профессиональной деятельности, содержание работы	Место практики	Продолжительность (час./нед.)	Формируемые компетенции
<i>Первый год обучения</i>				
1	<p><b>Научно-исследовательская деятельность:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• осуществление критического анализа современной научной информации в профессиональной сфере;</li> <li>• разработка и реализация научного проекта в профессиональной сфере;</li> <li>• проведение исследований, предусмотренных для осуществления научного проекта в рамках тем, разрабатываемых кафедрой;</li> <li>• подготовка материалов (тезисы, доклады) для научно-практических конференций;</li> <li>• подготовка материалов для публикаций;</li> <li>• проведение сбора и медико-статистического анализа информации;</li> <li>• оценка состояния здоровья населения;</li> </ul> <p><b>Психолого-педагогическая деятельность:</b> Владение основами научно-методической работы;</p> <p><b>Организационно-управленческая деятельность:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• организация труда персонала в целях обеспечения научных исследований с учетом требований техники безопасности и охраны труда;</li> <li>• ведение документации, предусмотренной для обеспечения научно-исследовательских проектов;</li> <li>• соблюдение основных требований информационной безопасности.</li> </ul>	<p>Договор № 461 от 30.05.2022 года об организации практической подготовки обучающихся между ФГБОУ ВО СГМУ (г.Архангельск) Минздрава России и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» Срок действия Договора – 5 лет. Оборудование согласно Приложению № 3 к Договору. 163000, Архангельская область, г.Архангельск, просп. Обводный канал, д.7</p>	108/18	УК-1, УК-2, УК-5: ОПК-1, ОПК-2,
<i>Второй год обучения</i>				
1	<p><b>Научно-исследовательская деятельность:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• осуществление критического анализа современной научной информации в профессиональной сфере;</li> <li>• разработка и реализация научного проекта в профессиональной</li> </ul>	<p>Договор № 461 от 30.05.2022 года об организации практической подготовки</p>	108/18	УК-1, УК-2, УК-5: ОПК-1, ОПК-2,

<p>сфере;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проведение исследований, предусмотренных для осуществления научного проекта в рамках тем, разрабатываемых кафедрой;</li> <li>• подготовка материалов (тезисы, доклады) для научно-практических конференций;</li> <li>• подготовка материалов для публикаций;</li> <li>• проведение сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки;</li> <li>• оценка состояния здоровья населения;</li> </ul> <p><b>Психолого-педагогическая деятельность:</b> Владение основами научно-методической работы;</p> <p><b>Организационно-управленческая деятельность:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• организация труда персонала в целях обеспечения научных исследований с учетом требований техники безопасности и охраны труда;</li> <li>• ведение документации, предусмотренной для обеспечения научно-исследовательских проектов;</li> </ul> <p>соблюдение основных требований информационной безопасности.</p>	<p>обучающихся между ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» Срок действия Договора – 5 лет.Оборудование согласноПриложению № 3 к Договору. 163000, Архангельская область, г.Архангельск,просп. Обводный канал, д.7</p>		
---	--	--	--

**Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, научно-исследовательской работы**

Коды формируемых компетенций	Индикаторы достижений
<b>Универсальные компетенции</b>	
<p><b>УК-1.</b> Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>ИД-1.1. Осуществляет критический анализ информации на основе системного подхода ИД-1.2. Идентифицирует проблемные ситуации на основе критического анализа ИД-1.3. Определяет возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>
<p><b>УК-2.</b> Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</p>	<p>ИД-2.1. Предлагает инновационные идеи, обосновывает ресурсное обеспечение, определяет требования к результатам реализации проекта ИД-2.2. Управляет проектом и оценивает результативность проектной работы</p>
<p><b>УК-5.</b> Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного</p>	<p>ИД-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-5.2. Планирует и контролирует самостоятельную деятельность в решении профессиональных</p>

развития, включая задачи изменения карьерной траектории	задач ИД-5.3. Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>	
<b>ОПК-1.</b> Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИД-1.1. Осваивает и применяет современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; ИД-1.2. Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; ИД-1.3. Применяет специальное программное обеспечение и медицинские информационные системы для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности
<b>ОПК-2.</b> Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-2.1. Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения, анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья населения ИД-2.2. Проводит оценку эффективности деятельности медицинской организации, структурного подразделения, разрабатывает и выбирает оптимальные управленческие решения ИД-2.3. Проводит работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ИД-2.4. Составляет план и отчет о своей работе

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике, научно-исследовательской работе**

**Карта оценки компетенций**

Коды формируемых компетенций	Формулировка компетенции	Индикаторы достижений	Средства оценки
Универсальные компетенции			
<b>УК -1</b>	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1.1. Осуществляет критический анализ информации на основе системного подхода ИД-1.2. Идентифицирует проблемные ситуации на основе критического анализа ИД-1.3. Определяет возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	практические задания
<b>УК-2</b>	Способен разрабатывать,	ИД-2.1. Предлагает инновационные идеи, обосновывает	практические задания

	реализовывать проект и управлять им	ресурсное обеспечение, определяет требования к результатам реализации проекта ИД-2.2. Управляет проектом и оценивает результативность проектной работы	
<b>УК-5</b>	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-5.2. Планирует и контролирует самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач ИД-5.3. Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития	практические задания
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>			
<b>ОПК-1</b>	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИД-1.1. Осваивает и применяет современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; ИД-1.2. Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; ИД-1.3. Применяет специальное программное обеспечение и медицинские информационные системы для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	практические задания
<b>ОПК-2</b>	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-2.1. Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения, анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья населения ИД-2.2. Проводит оценку эффективности деятельности медицинской организации, структурного подразделения, разрабатывает и выбирает оптимальные управленческие решения ИД-2.3. Проводит работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ИД-2.4. Составляет план и отчет о своей работе	практические задания

**Примеры практических заданий:****УК-1, УК-2, УК-5: ОПК-1, ОПК-2**

- проведение научных медицинских исследований в области детской эндокринологии
- выбор методики планирования, организации и проведения научных исследований;
- выбор лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных, значимых для сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека (по профилю исследования) с использованием современных медицинских технологий;
- проведение медицинских научных исследований, с обеспечением принципов информационной безопасности;
- написание обзора литературы в рамках научного проекта;
- формирование банка научных данных в рамках научного проекта;
- проведение статистической обработки результатов научного исследования;
- анализ, обобщение и публичное представление результатов выполненных научных исследований;
- написание и оформление тезисов и научных статей по результатам научного проекта;
- обоснование целесообразности внедрения результатов научных исследований в практику.

**Шкалы оценивания:****Чек-лист для оценки  
подготовки и защиты научного доклада / научной презентации**

Специальность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ординатора \_\_\_\_\_

№ п/п	Критерий	Отметка о выполнении	
1	Содержание соответствует выбранной научной теме	Да	Нет
2	Структура соответствует требованиям	Да	Нет
3	Оформление соответствует требованиям	Да	Нет
4	Тема раскрыта полностью	Да	Нет
5	Наличие аналитической составляющей	Да	Нет
6	Количество заимствований не более 40%	Да	Нет
7	Наличие выводов / заключения	Да	Нет
8	Самостоятельность в анализе, обобщениях и выводах	Да	Нет
9	Регламент выступления соблюден	Да	Нет
10	Четкость и ясность изложения материала	Да	Нет
11	Научный стиль изложения	Да	Нет

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ -

(подпись преподавателя)

### Критерии оценки научного обзора литературы

Критерий	Максимальный балл
Достаточный объем научных публикаций в рамках проекта	1
Полнота и актуальность научного обзора	1
Структурированность научного обзора	1
Оформление обзора научной литературы (соблюдение требований)	1
Использованы современные научные данные по теме проекта (за последние 5-10 лет)	1
Имеется заключение и определены нерешенные вопросы в данной области	1
Наличие ссылок на источники и их корректность	1
<b>итого</b>	<b>7</b>

### Критерии оценки научной публикации (тезисы, статья)

Критерий	Максимальный балл
Соблюдены правил оформления научной публикации (тезисы, статья)	1
Отражена актуальность научного исследования	1
Описана методология научной работы	1
Проведена корректная статистическая обработка научных данных (соблюдение требований)	1
Правильно описаны научные результаты и их осуждение	1
Имеются таблицы и рисунки (оформлены в соответствии с требованиями)	1
Наличие ссылок на источники и их корректность	1
<b>итого</b>	<b>7</b>

**Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения производственной практики, научно-исследовательской работы**

#### 8.1. Основная литература

1. Детская эндокринология. Эндокринология по Вильямсу Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р., Кроненберг Г.М. Пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко, Гэотар-медиа, 2020 г.

2. Детская эндокринология. Атлас. 2-е издание, переработанное и дополненное Под ред. Дедова И.И., Петерковой В.А. ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. 256 стр., илл. ISBN 978-5-9704-5936-2

3. Справочник детского эндокринолога. Третье издание, исправленное и дополненное Дедов И.И., Петеркова В.А. Литтерра, 2020 г. 496 стр. ISBN 978-5-4235-0339-0

4. Эндокринология [Электронный ресурс] : национальное руководство/ ред.: И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. -2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -1112 с.- URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450833.html>

### 8.2. Дополнительная литература

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 10-й выпуск – М.; 2021. DOI: 10.14341/DM12802

2. Охремчук, Л.В. Сахарный диабет 1 типа у детей. Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, подходы к лечению: учебное пособие / Л.В. Охремчук, Н.Н. Мартынович; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра педиатрии. – Иркутск: ИГМУ, 2020. – 68 с.

3. Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 908н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология"

4. Приказ Минздрава России от 22.01.2021 N 22н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)"

5. Сахарный диабет 1 типа у детей / Клинические рекомендации. 2022. 89с.

6. Сахарный диабет 2 типа у детей / Клинические рекомендации. 2022. 60с.

### Электронные образовательные ресурсы

Название	Электронный адрес	Условия доступа	Виды изданий
<b>Электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки)</b>			
Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://lib.nsmu.ru/lib/">http://lib.nsmu.ru/lib/</a>	доступ по паролю, предоставленному библиотекой	учебная, учебно-методическая и научная литература
ЭМБ «Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры	практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
ЭБС "Консультант студента" ВПО, СПО. Комплекты: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a> <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru/">http://www.medcollegelib.ru/</a>	доступ активируется через личную регистрацию	комплекты учебной и научной литературы по медицине, здравоохранению, естественным, гуманитарным и социальным наукам
<b>Профессиональные базы данных</b>			
Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	<a href="https://minzdrav.gov.ru/documents">https://minzdrav.gov.ru/documents</a> <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/</a>	открытый ресурс	официальные документы, клинические рекомендации
База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>	открытый ресурс и подписка университета	периодические издания

Баз данных «Web of Science» (WOS)	<a href="https://www.webofscience.com">https://www.webofscience.com</a>	в рамках национальной подписки	рефераты и ссылки на полные тексты в первоисточниках
База данных «Scopus»	<a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a>	в рамках национальной подписки	рефераты и ссылки на полные тексты в первоисточниках
Электронные ресурсы издательства Willey	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a>	в рамках национальной подписки	научные журналы
Публикации ВОЗ. База данных «GlobalIndexMedicus». Всемирная организация здравоохранения	<a href="https://www.who.int/ru">https://www.who.int/ru</a>	открытый ресурс	информационные материалы, доклады ВОЗ и др.
<b>Информационные справочные системы</b>			
Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://femb.ru/">http://femb.ru/</a>	открытый ресурс	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты
Федеральная государственная информационная система "Официальный интернет-портал правовой информации"	<a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	открытый ресурс	официальные правовые акты
Правовая система «КонсультантПлюс»	<a href="http://www.consultant.ru/">http://www.consultant.ru/</a>	доступ предоставляется в зале электронной информации библиотеки (ауд. 2317)	официальные правовые акты, нормативная и справочная информация

**Перечень информационных технологий, используемых при проведении производственной практики, научно-исследовательской работы:**

При осуществлении образовательного процесса используется следующее лицензионное программное обеспечение: kaspersky Endpoint Security ключ 17E0-000451-576B3327 MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно, Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793 Traffic inspector. Лицензионное соглашение № 1051-08 от 10.04.2008, бессрочно

**Материально-техническое обеспечение производственной практики, научно-исследовательской работы:** представлено в справке МТО и в приложении 3 договоров о практической подготовке с базами практики