

### ДНЕВНИК ОРДИНАТОРА

(первый год ординатуры)

по специальности Анестезиология и реаниматология.

Ф.И.О. ординатора Зрматов Алмисер

Телефон, эл. почта 0771 0115 21.

Какой ВУЗ и когда закончил ОмГУ 2020 год.

Дата зачисления в ординатуру 01.09.2020.

Образовательная/научная организация \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

#### Ответственный за ординаторов от кафедры:

Ф.И.О., должность \_\_\_\_\_

Телефон, эл. почта \_\_\_\_\_

Клиническая база \_\_\_\_\_

#### Ответственный за ординаторов от клинической базы:

Итараипов

Ф.И.О., должность \_\_\_\_\_

Телефон, эл. почта \_\_\_\_\_



Александр Васильевич  
16.04.21

**Учебный план раздела «Общая педиатрия»  
клинической ординатуры узких педиатрических специальностей  
1-го года обучения\***










<b>№</b>	<b>Цикл/Раздел</b>	<b>Сроки обучения (в нед.)</b>
1.	Неонатология	4
2.	Детская пульмонология	4
3.	Детская аллергология	3
4.	Детская гастроэнтерология	3
5.	Детская кардиоревматология	4
6.	Детская гематология	4
7.	Детская нефрология	4
8.	Детская неврология	3
9.	Детская эндокринология	3
10.	Детская анестезиология и реанимация	4
11.	Поликлиническая педиатрия	4
12.	Детские инфекции	4
13.	Детская хирургия	4
14.	Аттестация	2

**Примечание:**

- ординаторы на 1-ом году обучения по разделу «Общая педиатрия» проходят циклы по всем основным разделам педиатрии, кроме дисциплины своей специальности;
- в зависимости от специальности длительность циклов может варьировать от 2-х до 4-х недель.

**Перечень 1.**

**Практические навыки ординатора по разделу «Неонатология»**

Практические навыки/манипуляции	Рекомендуемое количество самостоятельного выполнения	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического наставника
Полный осмотр и оценка состояния новорожденного после рождения с выявлением опасных признаков у новорожденных детей.	не менее 16	45	
Навыки по принципам теплового менеджмента новорожденного.	не менее 16	20	
Оценка физиологических и патологических рефлексов новорожденного ребенка.	не менее 16	25	
Навыки по принципам исключительного грудного вскармливания.	не менее 16	45	
Оказание первичной реанимации новорожденных (вентиляция легких мешком Амбу, непрямой массаж сердца, применение растворов).	не менее 4	7	
Первая помощь при травматических повреждениях у новорожденных детей.	не менее 2	3	
Определение противопоказаний к вакцинации (БЦЖ, ВГВ).	не менее 16	45	
Оценка желтухи по шкале Крамера.	не менее 4	45	
Консультирование семьи и матери по уходу и кормлению новорожденного.	не менее 16	55	
Профилактика синдрома внезапной смерти младенца.	не менее 16	45	

**Перечень 2.**

Наиболее распространенные симптомы и синдромы, которые ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь по завершению раздела «Неонатология»

1.	Болевой синдром
2.	Выбухание большого родничка
3.	Гипертермический синдром



4.	Желтуха
5.	Колики
6.	Одышка
7.	Отказ от груди
8.	Поражение кожи, подкожно-жировой клетчатки и пупочной ранки
9.	Синдром рвоты и срыгивания
10.	Судороги

**Перечень 3.**  
**Неотложные состояния, при которых ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказать первую помощь по завершению раздела «Неонатология»**

1.	Асфиксия новорожденного
2.	Геморрагический синдром
3.	Респираторный дистресс синдром
4.	Судорожный синдром

**Перечень 4.**  
**Дистанционные (онлайн) лекции, которые должен прослушать ординатор по разделу «Неонатология»**

№	Название лекции	Количество часов	Лектор	Подпись кл. руководителя /наставника
1.	Респираторный дистресс синдром новорожденных.	2		
2.	Гипербилирубинемия у новорожденных детей, определение степени тяжести, первая помощь, лечение и профилактика.	2		
3.	Геморрагический синдром у новорожденных детей. Интенсивная терапия геморрагического синдрома.	2		
4.	Родовые травмы у новорожденных детей, виды и экстренная помощь.	2		
	Всего	8		

**Перечень 1.**  
**Практические навыки ординатора по разделу «Детская пульмонология»**

Практические навыки/манипуляции	Рекомендуемое количество самостоятельного выполнения	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического наставника
Сортировка больных с определением неотложных и приоритетных признаков	не менее 16	30	

болезни у ребенка. Оценка и лечение, поддерживающее лечение ребенка с обструкцией верхних дыхательных путей в стадии респираторного дистресса – круп, эпиглоттит.	не менее 2	5	
Оценка и лечение, поддерживающее лечение ребенка с обструкцией нижних дыхательных путей в стадии респираторного дистресса – бронхолит, обструктивный бронхит.	не менее 6	10	
Оценка и лечение, поддерживающее лечение ребенка при заболеваниях паренхимы легкого в стадии респираторного дистресса – тяжелая пневмония.	не менее 2	8	
Оценка эффективности антибактериальной терапии и замена антибиотика.	не менее 6	12	
Проведение аэрозольной ингаляции с помощью спейсеров, небулайзеров.	не менее 6	15	
Оформить карту стационарного больного, заполнить лист назначений.	не менее 16	30	
Подсчет ЧД	не менее 16	30	

**Перечень 2.**  
**Наиболее распространенные симптомы и синдромы, которые ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь по завершению раздела «Детская пульмонология»**

1.	Астматическое дыхание
2.	Асфиксия
3.	Боль в грудной клетке
4.	Вздутые грудной клетки
5.	Затрудненное дыхание
6.	Кашель
7.	Лихорадка
8.	Синдром легочного уплотнения
9.	Синдром повышенной воздушности легких
10.	Синдром наличия жидкости в плевральной полости
11.	Стридор
12.	Цианоз
13.	Хрипы

14. Удушье

**Перечень 3.**  
Неотложные состояния, при которых ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказать первую помощь по завершению раздела «Детская пульмонология»

1. Респираторный дистресс
2. Дыхательная недостаточность

**Перечень 4.**  
Дистанционные (онлайн) лекции, которые должен прослушать ординатор по разделу «Детская пульмонология»

№	Название лекции	Количество часов	Лектор	Подпись кл. руководителя /наставника
1.	Обструкция верхних и нижних дыхательных путей у детей.	2		
2.	Пневмония у детей.	2		
3.	Респираторный дистресс и дыхательная недостаточность у детей.	2		
4.	Дифференциальная диагностика ХНЗЛ у детей.	2		
	Всего	8		

**Перечень 1.**  
Практические навыки ординатора по разделу «Детская аллергология»

Практические навыки/манипуляции	Рекомендуемое количество часов выполнения	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического наставника
Оценка и лечение, поддерживающее лечение ребенка с обструкцией верхних дыхательных путей в стадии респираторного дистресса – анафилактический шок.	не менее 2	6	
Оценка и лечение, поддерживающее лечение ребенка с обструкцией нижних дыхательных путей в стадии респираторного дистресса – астма	не менее 4	10	
Сбор аллергологического анамнеза.	не менее 10	30	
Ведение пищевого дневника, составление элиминационных диет.	не менее 6	15	

Проведение и интерпретация пикфлоуметрии.	не менее 4	10	
Подобрать степень лечения бронхиальной астмы согласно рекомендациям национального руководства по бронхиальной астме.	не менее 4	10	
Расчет разовых и суточных доз бронхолитических, антигистаминных препаратов, ГКС в зависимости от возраста ребенка.	не менее 10	30	

**Перечень 2.**  
Наиболее распространенные симптомы и синдромы, которые ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь по завершению раздела «Детская аллергология»

1. Зуд
2. Кашель
3. Одышка
4. Покраснение конъюнктивы
5. Риноррея
6. Слезотечение
7. Свистящее (астмоидное) дыхание
8. Синдром циклической рвоты
9. Уртикарная сыпь

**Перечень 3.**  
Неотложные состояния, при которых ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказать первую помощь по завершению раздела «Детская аллергология»

1. Анафилактический шок
2. Астматический статус
3. Отек Квинке
4. Острая крапивница
5. Синдром Лайелла
6. Синдром Стивенса-Джонсона

**Перечень 4.**  
Дистанционные (онлайн) лекции, которые должен прослушать ординатор по разделу «Детская аллергология»

№	Название лекции	Количество часов	Лектор	Подпись кл. руководителя /наставника
1.	Менеджмент бронхиальной астмы у детей (клиническое руководство).	2		
2.	Дифференциальная диагностика	2		

	аллергического ринита/риноконъюнктивита у детей	у		
3.	Неотложные состояния в детской аллергологии.		2	
	Всего		6	

### Перечень 1.

#### Практические навыки ординатора по разделу «Детская гастроэнтерология»

Практические навыки/манипуляции	Рекомендуемое количество самостоятельного выполнения	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического наставника
Оценка и лечение, поддерживающее лечение ребенка с тяжелым нарушением питания.	не менее 2	2	В
Подготовка больного ребенка к рентгенологическому, УЗИ, эндоскопическому исследованию системы пищеварения.	не менее 10	10	В
Составление плана лечения детей с гастритами и гастродуоденитами, дискинезией желчевыводящих путей и гельминтозами.	не менее 10	12	В
Интерпретация результатов инструментальных исследований (рентгенографии, УЗИ, ЭГДС).	не менее 10	14	В
Расчет разовых и суточных доз антисекреторных (омепразол, фамотидин), желчегонных литолитических (урсодезоксихолевая кислота), ферментных (панкреатин, креон), противогельминтных препаратов в зависимости от возраста ребенка.	не менее 10	10	В

### Перечень 2.

Наиболее распространенные симптомы и синдромы, которые ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь по завершению раздела «Детская гастроэнтерология»

1.	Асцит
2.	Боль в животе
3.	Кровавая рвота
4.	Мелена
5.	Синдром мальабсорбции
6.	Синдром диспепсии
7.	Синдром желтухи
8.	Синдром печеночной недостаточности, цитолиза

### Перечень 3.

Неотложные состояния, при которых ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказывать первую помощь по завершению раздела «Детская гастроэнтерология»

1.	Острая печеночная недостаточность
2.	Острый живот
3.	Желудочно-кишечное кровотечение

### Перечень 4.

Дистанционные (онлайн) лекции, которые должен прослушать ординатор по разделу «Детская гастроэнтерология»

№	Название лекции	Количество часов	Лектор	Подпись кл. руководителя /наставника
1.	Синдром боли в животе у детей.	2		
2.	Функциональные нарушения ЖКТ у детей.	2		
3.	Гельминтозы у детей. Клинический протокол.	2		
	Всего	6		

### Перечень 1.

#### Практические навыки ординатора по разделу «Детская кардиоревматология»

Практические навыки/манипуляции	Рекомендуемое количество самостоятельного выполнения	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического наставника
Оценка тяжести и лечение ребенка с ВПС.	не менее 4	4	В
Оценка степени и лечение ребенка с сердечной недостаточностью.	не менее 4	4	В
Обследование детей с кардиоревматологическими заболеваниями, оценка их	не менее 16	16	В



результатов.			
Интерпретация ЭКГ.	не менее 16	16	16
Подсчет ЧСС.	не менее 16	16	
Измерение АД.	не менее 16	16	
Составление плана лечения детей с острой ревматической лихорадкой, реактивными артритами.			
Расчет разовых и суточных доз сердечных гликозидов (дигоксин), ингибиторов АПФ (каптоприл, эналаприл), диуретиков (фуросемид, верошпирон), НПВС (диклофенак), ГКС (преднизолон) в зависимости от возраста ребенка.	не менее 16		

### Перечень 2.

Наиболее распространенные симптомы и синдромы, которые ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь по завершению раздела «Детская кардиоревматология»

1. Аритмия
2. Боль в области сердца
3. Боль и изменения конфигурации суставов
4. Брадикардия
5. Гипотония
6. Гипертензия
7. Головокружение
8. Изменение кожи (высыпания при системных вариантах ювенильного идиопатического артрита, СКВ, системной склеродермии, ДМ, УП)
9. Изменение мышц (миозиты, миопатии)
10. Лихорадка
11. Обмороки
12. Одышка
13. Отеки
14. Сердцебиение
15. Слабость
16. Тахикардия
17. Цианоз
18. Утренняя скованность

### Перечень 3.

Неотложные состояния, при которых ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказать первую помощь по завершению раздела «Детская кардиоревматология»

1. Кардиогенный шок
2. Острая сердечная недостаточность
3. Острая сосудистая недостаточность

4. Приступ пароксизмальной тахикардии
5. Гипертензионный криз
6. Тромбоз легочной артерии
7. Приступы Морганьи-Адама-Стокса

### Перечень 4.

Дистанционные (онлайн) лекции, которые должен прослушать ординатор по разделу «Детская кардиоревматология»

№	Название лекции	Количество часов	Лектор	Подпись кл. руководителя /наставника
1.	Современное состояние проблемы ВПС у детей. Факторы риска развития ВПС. Профилактика ВПС.	2		
2.	Диагностика и тактика ведения детей с острой и хронической сердечной недостаточностью.	2		
3.	Современные подходы в диагностике и профилактике острой ревматической лихорадки у детей.	2		
4.	Современные подходы в лечении ДБСТ у детей.	2		
	Всего	8		

### Перечень 1.

Практические навыки ординатора по разделу «Детская гематология»

Практические навыки/манипуляции	Рекомендуемое количество самостоятельного выполнения	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического наставника
Техника пальпации лимфатических узлов, печени и селезенки, оценка полученных данных.	не менее 16	16	Я
Интерпретация развернутого анализа крови, коагулограммы.	не менее 8	8	Я
Составление плана лечения детям с геморрагическими диатезами.	не менее 16	16	Я
Составление плана лечения ребенку с ЖДА.	не менее 8	8	Я
Расчет разовых и суточных доз препаратов железа, гемостатических препаратов	не менее 16	16	Я

**Перечень 4.**  
**Дистанционные (онлайн) лекции, которые должен прослушать ординатор по разделу «Детская нефрология»**

№	Название лекции	Количество часов	Лектор	Подпись к.р. руководителя /наставника
1	Инфекция мочевыводящих путей у детей.	2		
2	Острое повреждение почек у детей.	2		
3	Хроническая болезнь почек у детей.	2		
4	Неотложные состояния в детской нефрологии.	2		
	Всего	8		

**Перечень 1.**  
**Практические навыки ординатора по разделу «Детская неврология»**

Практические навыки/манипуляции	Рекомендуемое количество самостоятельного выполнения	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического наставника
Первичная неврологическая оценка по схеме АГБО	не менее 10	10	И
Оценка наличия судорог в момент наблюдения и купирование судорог по схеме.	не менее 4	4	И
Оценка и неотложная помощь ребенка, находящегося в коматозном состоянии.	не менее 4	4	И
Исследования двигательной сферы (поза, мышечный тонус, рефлексы).	не менее 10	10	И
Определение чувствительности (поверхностной и глубокой).	не менее 10	10	И
Оценка координации движений.	не менее 10	10	И

**Перечень 2.**  
**Наиболее распространенные симптомы и синдромы, которые ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь по завершению раздела «Детская неврология»**

1. Повышенная возбудимость
2. Головная боль, головокружение
3. Мышечные симптомы

4. Нарушение сознания (уровни) ориентации, равновесия, походки
5. Непроизвольные движения (гиперкинезы, тики, дискинезия)
6. Паралич, парестезии
7. Гипорфлексия, арефлексия
8. Двоение в глазах (диплопия)
9. Отставание в психомоторном развитии
10. Поднижнорепри
11. Светобоязнь

**Перечень 3.**  
**Неотложные состояния, при которых ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказать первую помощь по завершению раздела «Детская неврология»**

1. Вегетососудистые кризы
2. Кома
3. Судорожный синдром
4. Эпилептический статус

**Перечень 4.**  
**Дистанционные (онлайн) лекции, которые должен прослушать ординатор по разделу «Детская неврология»**

№	Название лекции	Количество часов	Лектор	Подпись к.р. руководителя /наставника
1.	Перинатальные поражения ЦНС у детей.	2		
2.	Пароксизмальные состояния у детей.	2		
3.	Современные подходы к реабилитации детей с патологией нервной системы.	2		
	Всего	6		








**Перечень 1.**  
**Практические навыки ординатора по разделу «Детская эндокринология»**

Практические навыки/манипуляции	Рекомендуемое количество самостоятельного выполнения	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического наставника
Оценка и неотложная помощь ребенка, находящегося в коматозном состоянии.	не менее 4	4	И
Подсчет ИМТ и интерпретация.	не менее 10	10	И
Расчет хлебных единиц.	не менее 4	4	И
Определение режима и дозы инсулинотерапии.	не менее 4	4	И



**Перечень 1.**

**Практические навыки ординатора по разделу «Детская анестезиология и реанимация»**

Практические навыки/манипуляции	Рекомендуемое количество самостоятельного выполнения	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического наставника
Сортировка больных с определенным неостложным и приоритетным признаком болезни у ребенка.	не менее 16	25	
Оценка общего состояния ребенка, состоящей из оценки общего вида ребенка (треугольник педиатрической оценки), ABCDE (первичная оценка состояния), включая вторичную и третичную оценки при неостложных состояниях.	не менее 4	8	
Оксигенотерапия.	не менее 4	10	
Базовая сердечно-легочная реанимация у детей: восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей, искусственное дыхание «рот в нос и рот» и «рот в рот», вентиляция мешком Амбу, проведение компрессии грудной клетки, применение автоматического наружного дефибриллятора.	не менее 4	8	
Помощь задыхающемуся грудному ребенку и ребенку старше 1 года при аспирации инородного тела.	не менее 4	10	
Оценка и лечение ребенка с обструкцией верхних дыхательных путей в стадии респираторного дистресса – тяжелый круп, заглоточный абсцесс, эпиглотит, анафилактический шок, западение языка.	не менее 4	10	
Оценка и лечение ребенка с обструкцией нижних дыхательных путей в стадии	не менее 4	12	

респираторного дистресса – астма, бронхолит, обструктивный бронхит.			
Оценка и лечение ребенка при заболеваниях паренхимы легкого в стадии респираторного дистресса – тяжелая пневмония, пневмонит (химический, аспирационный).	не менее 4	10	8
Оценка и лечение ребенка при нарушениях регуляции дыхания в стадии респираторного дистресса – травмы головы и спинного мозга, лекарственное отравление, дегенеративные заболевания нервной системы.	не менее 4	5	8
Оценка видов шока (гиповолемический, распределительный, кардиогенный и обструктивный) без тяжелого нарушения питания.	не менее 4	10	8
Временная остановка наружного кровотечения путем наложения давящей повязки и другими способами.	не менее 2	3	8
Постановка периферического внутривенного катетера.	не менее 8	10	8
Техника быстрого введения жидкости (внутривенно и внутрикостно).	не менее 8	10	8
Плевральная пункция при напряженном пневотораксе.	не менее 2	2	8
Оценка и неотложная помощь шока у ребенка с тяжелым нарушением питания.	не менее 4	12	8
Оценка и неотложная помощь тяжелого обезвоживания у ребенка без тяжелого нарушения питания.	не менее 4	10	8
Оценка и неотложная помощь тяжелого	не менее 4	8	8

обезвоживания у ребенка с тяжелым нарушением питания.	не менее 4	10	8
Оценка и неотложная помощь ребенка, находящегося в коматозном состоянии с правильным расположением ребенка (восстановительное положение).	не менее 2	4	8
Иммобилизация шейного отдела позвоночника при подозрении на травму.	не менее 4	10	8
Оценка наличия судорог в момент наблюдения и купирование судорог по схеме.	не менее 4	15	8
Контроль уровня глюкозы и ее коррекция при всех неотложных состояниях у детей.	не менее 4	5	8
Катетризация мочевого пузыря мягким катетером и уход за постоянным мочевым катетером на муляже.	не менее 2	10	8
Постановка желудочного зонда.	не менее 2	10	8
Промывание желудка.	не менее 16	30	8
Определение сатурации кислорода (пульсоксиметрия).			

## Перечень 2.

Наиболее распространенные симптомы и синдромы, которые врач-интер 1-го года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь по завершению раздела «Детская анестезиология и реанимация»

1.	Асфиксия
2.	Боль
3.	Беспокойство
4.	Гипер- и гипотермия
5.	Тяжелое нарушение питания
6.	Обморок
7.	Обструкция
8.	Одышка
9.	Отечность
10.	Ожоги
11.	Отравление
12.	Заторможенность, летаргичность
13.	Центральный цианоз

**Перечень 3.**

Неотложные состояния, при которых ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказать первую помощь по завершению раздела «Детская анестезиология и реанимация»

1.	Остановка дыхания и сердечной деятельности
2.	Респираторный дистресс и дыхательная недостаточность
3.	Коллапс
4.	Кома
5.	Судороги
6.	Тяжелое обезвоживание
7.	Шок

**Перечень 4.**

Дистанционные (онлайн) лекции, которые должен прослушать ординатор по разделу «Детская анестезиология и реанимация»

№	Название лекции	Количество часов	Лектор	Подпись кд. руководителя/наставника
1.	Оценка угрожающих жизни ребенка состояний (апноэ, обструктивное нарушение дыхания, шок, тяжелое обезвоживание, кома, судороги), КС и PALS.	2		
2.	Общие принципы оказания неотложной помощи при шоках у детей по КС и PALS.	2		
3.	Отравления у детей. Принципы неотложной помощи при отравлениях у детей. Карманный справочник.	2		
4.	Базовая сердечно-легочной реанимация у детей. PALS.	2		
	Всего	8		

**Перечень 1.**

Практические навыки ординатора по разделу «Поликлиническая педиатрия»

Практические навыки/манипуляции	Рекомендуемое количество самостоятельного выполнения	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического наставника
Сортировка больных с определением неотложных и приоритетных признаков болезни у ребенка.	не менее 16	40	Я
Оценка физического	не менее 16		

развития детей разных возрастов.		50	Я
Оценка нервно-психического и полового развития детей разных возрастов.	не менее 16	50	Я
Первичный патронаж новорожденного с оценкой опасных признаков у новорожденных детей, оценка ухода и наличие предметов по уходу за новорожденным.	не менее 8	20	Я
Оценка кормления грудью и консультирование по грудному вскармливанию.	не менее 8	20	Я
Оценка питания ребенка.	не менее 16	50	Я
Оценка статуса вакцинации, оценка динамики развития рубца вакцинации БЦЖ.	не менее 8	15	Я
Организация лечения на дому с острыми заболеваниями, поддерживающий уход за больным ребенком (согласно блок-схеме ИВБДВ).	не менее 8	15	Я
Составление плана профилактических прививок согласно национального календаря; определение истинных и ложных противопоказаний к проведению прививок; наблюдение за ребенком после прививки; профилактика лобочных проявлений после иммунизации.	не менее 8	20	Я
Подготовка документов ребенку для поступления в детские дошкольные и школьные образовательные организации.	не менее 8	20	Я



Оформить историю развития новорожденного, амбулаторную историю развития ребенка, больничный лист, медицинскую справку.	не менее 16	50	И
Противоэпидемические мероприятия при различных инфекциях у детей (корь, скарлатина, краснуха, коклюш, герпетическая инфекция, паротит, вирусный гепатит и др.).	не менее 6	10	И
Целенаправленный сбор анамнеза при обследовании ребенка и составление генеалогического дерева.	не менее 16	50	И
Составление рациона питания здорового и больного ребенка в зависимости от возрастных особенностей.	не менее 16	50	И
Проведение диагностических экспресс тестов (стрептотест на БГСА, тест на беременность, тесты на определение лейкоцитов и ее производных, белка, ацетона, сахара в моче и др.).	не менее 8	15	И
Клиническое обследование ребенка (осмотром, пальпацией, перкуссией, аускультацией, в том числе выявлением опасных признаков болезни у детей до 5 лет) и интерпретацией полученных данных.	не менее 16	50	И

	Мониторинг физического, нервно-психического развития, вопросы питания		
3	Задачи и содержание работы врача ЦСМ по иммунопрофилактике детей. Приказы МЗ КР.	2	
4	Организация наблюдения детей пубертатного возраста. Вопросы полового воспитания.	2	
	Всего	8	

**Перечень 1.**  
**Практические навыки ординатора по разделу «Детская инфекция»**

Практические навыки/манипуляции	Рекомендуемое количество самостоятельного выполнения	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического наставника
Сортировка больных с определением неотложных и приоритетных признаков болезни у ребенка	не менее 16	16	М
Оценка и неотложная помощь обезвоживания у ребенка без тяжелого нарушения питания	не менее 8	10	М
Оценка и неотложная помощь обезвоживания у ребенка с тяжелым нарушением питания	не менее 8	10	М
Оценка менингеальных симптомов	не менее 4	6	М
Сбор эпидемиологического анамнеза	не менее 16	16	М
Забор материала для вирусологических, бактериологических исследований (из зева, носоглотки, носа, уха, раны, прямой кишки, свищевого хода и др.), забор гала для вирусологического исследования	не менее 10	10	М
Активная регидратация по плану А и Б	не менее 4	6	М
Промывание желудка	не менее 4	6	М

Общественная лекция	не менее 4	4	М
Проведение лямбальной пункции (на муляже)	не менее 4	4	М
Интерпретация результатов исследования дуплора	не менее 4	4	М

**Перечень 2.**

Наиболее распространенные симптомы и синдромы, которые ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь по завершению раздела «Детская инфекция»

1	Беспокойство, патологическая раздражимость
2	Боль в горле
3	Болезненность при акте дефекации
4	Выбухание родничка
5	Диарея
6	Дегидратация (степени обезвоживания)
7	Изменения цвета и консистенции стула, наличие гноя, слизи, крови
8	Загорможенность
9	Жажда
10	Лихорадка
11	Рвота
12	Ригидность затылочных мышц
13	Сыпь

**Перечень 3.**

Неотложные состояния, при которых ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказывать первую помощь по завершению раздела «Детская инфекция»

1.	Септический шок
2.	Гиповолемический шок
3.	Тяжелое обезвоживание
4.	Отек мозга
5.	Кома
6.	Судороги

**Перечень 4.**

Дистанционные (онлайн) лекция, которые должен прослушать ординатор по разделу «Детская инфекция»

№	Название лекции	Количество часов	Лектор	Подпись к.л. руководителя/наставника
1.	ОРВИ у детей. Неотложные синдромы	2		
2.	Острые кишечные инфекции у детей. Неотложные синдромы	2		
3.	Менингиты у детей	2		
4.	Экзантемы у детей (клиника, диагностика, лечение)	2		
	Всего	8		

Мини-клиническая оценочная форма (мини-КОФ)

Ф.И.О. ординатора Зришотев А год обучения 1, 2 Дата оценки 25.09.2012  
 Ротация (ОЗ, отделение) Детское отделение  
 Ф.И.О. и должность клинического наставника Зришотев И.С. зав. отд.  
 Телефон и эл. почта 0556-44-55-66

Короткое описание клинического случая:

Балыкина Заурова А. Зуркой обратилась с жалобами на икоту.

Место проведения оценки (н-р, в стационаре, ЦСМ, в приемном отделении, неотложной помощи и др.)

Пожалуйста, оцените ординатора по ниже представленной шкале. Обратите внимание, что ваша оценка должна отражать уровень исполнения ординатором задания, который вы от него обоснованно ожидаете на этом этапе обучения. Пожалуйста, отметьте "затрудняюсь ответить", если вы не наблюдали непосредственно за данным исполнением.

Очень низкий на данном этапе обучения	Низкий на данном этапе обучения	Удовлетворительный на данном этапе обучения	Соответствует ожиданиям на данном этапе обучения	Выше ожиданий на данном этапе обучения	Намного выше на данном этапе обучения	Затрудняюсь ответить (не имел возможности наблюдать)
---------------------------------------	---------------------------------	---	--	--	---------------------------------------	--

Навыки сбора анамнеза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Навыки осмотра	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Навыки коммуникации и консультирования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Клиническое мышление	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Отношение к пациенту/Профессиональное поведение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Способность организовать прием и осмотр пациента	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Общие клинические компетенции	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Продолжение см. на следующей странице



Основываясь на наблюдениях, пожалуйста, оцените уровень общих компетенций продемонстрированных ординатором:

Клиническое мышление		
Рейтинг	Описание	
Низкий уровень на данном этапе обучения	Базовые навыки консультирования, предоставление неполного анамнеза и/или результатов обследования. Слабые навыки клинического мышления	<input type="checkbox"/>
Выполняет на ожидаемом уровне на данном этапе обучения	Средние навыки консультирования, предоставление анамнеза и/или результатов обследования соответствует требуемому уровню. Имеются основные навыки клинического мышления.	<input type="checkbox"/>
Выполняет выше уровня ожидания на данном этапе обучения	Хорошие навыки консультирования, предоставление тщательного анамнеза и/или результатов обследования. Умело использует навыки клинического мышления в клинической ситуации.	<input type="checkbox"/>
Выполняет на уровне, ожидаемом от врача	Отличное и точное консультирование, как результат, предоставление полного анамнеза и/или результатов исследования в сложной клинической ситуации. Имеются хорошие навыки клинического мышления.	<input type="checkbox"/>

Какие аспекты ординатор хорошо выполнил?

Ординатор отлично выполнил сбор анамнеза, осмотр, правильно описал ~~все~~ состоявшие больного ре-ка.

Какие аспекты должны быть улучшены?

Нужно улучшить клинические навыки, диф. диагностику и навыки консультирования

Согласованные действия / план по улучшению навыков ординатора

Для улучшения навыков консультирования рекомендовано прочитать дополнительную литературу

Отношение ординатора к пациенту и к процессу обучения/ подготовки

Ординатор сделал правильный подход и пациенту уважительно ответил с своей работой.

Подпись ординатора

*Зинур*

Подпись куратора

*М*

\* Необходимо снять дополнительные копии формы оценки и приложить к дневнику

Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (ННПН)

НЕОНАТОЛОГИЯ

Оценка руководителем/наставником

ОЗ/Клиническая база Информ-Клиника Тб

ФИО преподавателя/наставника Зришова И.Б.

Должность Зав. отделением педиатрии

ФИО ординатора Зришова Александр

Процедуры/манипуляции:

<input type="checkbox"/> Полный осмотр и оценка состояния новорожденного после рождения с выявлением опасных признаков у новорожденных детей.	<input type="checkbox"/> Навыки по принципам исключительного грудного вскармливания.	<input type="checkbox"/> Определение противопоказаний к вакцинации (БЦЖ, ВГВ).
<input type="checkbox"/> Навыки по принципам теплового менеджмента новорожденного.	<input type="checkbox"/> Оказание первичной реанимации новорожденных (вентиляция легких методом Амбу, непрямой массаж сердца, применение растворов).	<input type="checkbox"/> Оценка желтухи по шкале Крамера.
<input type="checkbox"/> Оценка физиологических и патологических рефлексов новорожденного ребенка.	<input type="checkbox"/> Первая помощь при травматических повреждениях у новорожденных детей.	<input type="checkbox"/> Консультирование семьи и матери по уходу и кормлению новорожденного.
		<input type="checkbox"/> Профилактика синдрома внезапной смерти младенца

1 – многое требуется улучшить 10 – немного требуется улучшить по отношению к уровню образования	Что было хорошо?	Что необходимо улучшить?
Подготовка к выполнению ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<u>отлично подготовил.</u>	
Техническое выполнение ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<u>правильно выполнил технику.</u>	
Соблюдение асептики / безопасности ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Способность к клинической оценке ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		<u>улучшить</u>
Организация/эффективность ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<u>организованно</u>	
Профессиональное отношение ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<u>правильный подход к работе.</u>	
Общее впечатление ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<u>отлично.</u>	

Сложность выполнения:      Ослабая      Средняя      Высокая

Продолжительность оценки (в минутах) 5 мин

Подпись ординатора Зришова      Подпись куратора [подпись]

Дата оценки: 25.09.2022



Общая оценка компетенций

ФИО ординатора	Илиатов А	Год обучения	1 год
Ротация (ОЗ, отделение)	Детское отделение	с	25.09 по 25.09.20
ФИО наставника	Урлесова И.Б.	Должность	зав. отделением
Дата оценки	25.09.2020г.		

Компетенции	О	Х	У	Н	НП	НТ
<b>ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ЗНАНИЯ</b>						
Этиология, патогенез	✓					
Клинические проявления (симптомы)	✓					
Диагностика	✓					
Лечение заболеваний		✓				
<b>КЛИНИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ</b>						
Способность к дифференциальной диагностике и определению основной проблемы/заболевания		✓				
Способность оценить состояние больного и определить приоритетность проблем	✓					
Способность правильно назначить обследование	✓					
Способность правильно назначить лечение		✓				
<b>ПОВЕДЕНИЕ И ЛИЧНЫЕ КАЧЕСТВА</b>						
Общее поведение (коллегиальность, инициативность, участие...)	✓					
Уважительное отношение к пациенту и сопереживание	✓					
Отношение к младшему и среднему медицинскому персоналу	✓					
Самостоятельность	✓					
Ответственность	✓					
Заинтересованность к изучению дополнительной информации, литературы, в т.ч. научной	✓					
<b>ДРУГИЕ НАВЫКИ</b>						
Устное и письменное представление клинических случаев	✓					
Ведение медицинской документации		✓				
Умение составлять заключение при выписке	✓					
<b>ОБЩАЯ ОЦЕНКА</b>						
<b>КОММЕНТАРИИ ОРДИНАТОРА</b>						
<b>КОММЕНТАРИИ НАСТАВНИКА</b>						
<b>ПЛАН ОБУЧЕНИЯ</b>						

О - отлично  
Н - неудовлетворительно

Х - хорошо  
НП - не приемлемо

У - удовлетворительно  
НТ - не тестирован