

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования «Сыктывкарский  
государственный университет имени Питирима Сорокина»  
(ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина»)

Медицинский институт

УТВЕРЖДЕНА  
Ученым советом  
Медицинского института,  
протокол № 3 от 22.05.2018

## **ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

***КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА: ПОМОЩНИК ВРАЧА АМБУЛАТОРНО-  
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ (ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ)***

**Направление подготовки  
31.05.02 Педиатрия**

**Квалификация выпускника  
Врач-педиатр**

### 1. Общие положения

Программа производственной практики – клинической практики: помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения (детской поликлиники) (далее – производственная практика) разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия (далее – ФГОС ВО), утв. приказом Минобрнауки России от 17.08.2015 № 853, с учетом профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утв. Минтруда России от 27.03.2017 № 306н, Положением о практике и другими локальными актами университета.

### 2. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы. Вид практики

Производственная практика относится к базовой части учебного плана ОПОП по специальности 31.05.02 Педиатрия. Тип практики – клиническая. Способы проведения – стационарная.

Производственная практика проводится в 10 семестре в течение 4 недель в городских, районных амбулаторно-поликлинических учреждениях и на станциях скорой и неотложной медицинской помощи (СНМП). С этой целью университет заключает договоры с базами практик.

Руководство практикой осуществляет руководитель от университета, обеспечивающий текущий контроль работы студентов в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Со стороны баз практик руководство осуществляют представители учреждений в лице заместителей главного врача, заведующих отделениями, врачей амбулаторно-поликлинического учреждения.

Производственную практику проходят студенты, освоившие учебные дисциплины (модули): *Биоэтика, Патофизиология, клиническая патофизиология, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Общая хирургия, лучевая диагностика, Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, Факультетская терапия, профессиональные болезни.*

### 3. Цели и задачи производственной практики

Цель и задачи учебной практики определяются комплексом трудовых функций, которыми должен овладеть выпускник в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-педиатр участковый», утв. Минтруда России от 27.03.2017 № 306н (далее – ПС) (таблица).

Таблица. Соотнесение профессиональных задач (ФГОС ВО) и трудовых функций (ПС)

<b>Требования ФГОС ВО</b>	<b>Требования ПС</b>	
<i>Профессиональные задачи</i>	<i>Обобщенные трудовые функции</i>	<i>Трудовые функции</i>
Диагностика заболеваний и патологических состояний у детей; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Обследование детей с целью установления диагноза
Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных	Оказание медицинской помощи детям в	Назначение лечения детям и контроль его

<p>условиях и условиях дневного стационара;  Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;  участие в Оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;  Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации  Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>эффективности и безопасности</p>
--	---	-------------------------------------

Таким образом, производственная практика направлена на овладение студентами умениями и навыками организации амбулаторно-поликлинической помощи, лечения и профилактики внутренних болезней.

Задачи производственной практики:

- *ознакомление* с организацией работы врача амбулаторного поликлинического учреждения, методикой поликлинического приема, оказания помощи на дому; формирования навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов; формирование у студента навыков общения с коллективом; подготовка студентов к самостоятельной трудовой деятельности;

- *усвоение* навыков ведения основной учетно-отчетной документации участкового врача; обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного и амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и др.);

- *применение* умений в использовании методов распознавания неотложных состояний при осмотре больного, при определении тяжести течения патологического процесса, а также навыков первичной и вторичной профилактики заболеваний обучение студентов оказанию терапевтическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;

- *формирование* способности к выделению ведущих клинических признаков, симптомов, синдромов и др., к выбору оптимальных методов амбулаторно-поликлинического обследования при терапевтических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики, к выбору оптимальных схем амбулаторно-поликлинического лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний;

- *формирование* навыков владения методикой диспансеризации; определение показаний и противопоказаний к направлению больных в отделение реабилитации; проведение отбора лиц на санаторно-курортное лечение; составление плана проведения первичной, вторичной, третичной профилактики.

#### **4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики**

Производственная практика направлена на формирование следующих общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника по специальности 31.05.02 Педиатрия:

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);

готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

В результате прохождения учебной практики обучающийся должен

*уметь:*

– оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);

– участвовать в оказании лечебно-профилактической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;

– формулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;

– поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;

– оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и др.);

– проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики;

– оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов;

– оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов;

– определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; сформулировать клинический диагноз; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы; оказывать лечебно-профилактическую помощь населению в условиях поликлиники; оказывать неотложную помощь пациентам надогоспитальном этапе;

– сформулировать клинический диагноз;

– подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

– сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

– применять различные способы введения лекарственных препаратов;

– проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения;

– проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний;

– осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

– оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; выписать рецепт;

– анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения;

*владеть:*

– критериями оценки состояния общественного здоровья;

– принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

– алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза;

– методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; правильным ведением медицинской документации;

– оценками состояния общественного здоровья. Практическими навыками проведения профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях и мероприятиями по формированию здорового образа жизни;

– методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

– методами общеклинического обследования; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза;

– интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

– основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиям по оказанию первой врачебной помощи;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиям по оказанию первой врачебной помощи;
- правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья;
- оценками состояния общественного здоровья; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями;
- оценками состояния общественного здоровья; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями;
- правильным ведением медицинской документации;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиям по оказанию первой врачебной помощи; методикой расчета показателей медицинской статистики.

## 5. Содержание производственной практики

Производственная практика предполагает установочную лекцию на рабочем месте и практическую работу. Практика начинается с вводной лекции, посвященной организации и особенностям данного вида практики, требованиям, предъявляемым к студентам.

*Хронометраж рабочего времени студента*

№ п/п	Подразделение	Содержание работы	Продолжительность, в часах
1	Лекция «Организационные вопросы в работе помощника врача детской поликлиники»	Вопросы техники безопасности, должностные обязанности участкового педиатра, внутренний распорядок в детской поликлинике, требования к внешнему виду, этические и деонтологические принципы в работе с пациентами и их родителями.	2
	Педиатрическое отделение детской поликлиники	Ознакомление с порядком работы кабинета для приёма больных детей и кабинета здорового ребёнка в детской поликлинике. Диспансерное наблюдение за здоровым ребенком. Прием детей совместно с педиатром в «день здорового ребенка» (осмотр 5- 6 детей разного возраста) Первичная диагностика отклонений в состоянии здоровья. Диспансерное наблюдение за больным ребенком. Активное посещение на дому, прием в детской поликлинике совместно с педиатром (5-6 больных детей в день).	118
2	Самостоятельная работа	Ведение дневника по практике, заполнение аттестационного листа, работу с литературой, подготовку бесед, докладов, НИР (УИРС).	24
	Всего		144

В период прохождения производственной практики студент работает в качестве помощника врача детской поликлиники под руководством главного врача детской поликлиники.

Во время прохождения производственной практики студент должен освоить следующие практические навыки:

### **1. Диагностические навыки:**

- квалифицированно провести клиническое обследование больного (сбор анамнеза, внешний осмотр, пальпация лимфоузлов, перкуссия легких, аускультация легких, осмотр и пальпация области сердца и сосудов, определение границ сердца, аускультация сердца, исследование пульса, измерение артериального давления, осмотр и пальпация живота, перкуссия и пальпация печени, желчного пузыря и селезенки, пальпация почек);
- описать местные проявления заболевания с отображением деталей, имеющих значение для постановки клинического и проведения дифференциального диагноза;
- провести пальцевое обследование прямой кишки с интерпретацией обнаруженных изменений;
- провести дифференциальный диагноз при различных вариантах заболевания и в конкретной ситуации;
- сформулировать и обосновывать клинический диагноз;
- составить индивидуальный план лабораторно-инструментального исследования больного, интерпретировать полученные результаты;
- снять и расшифровать ЭКГ;
- готовить больного к исследованию (рентгенологическому, эндоскопическому, УЗИ);
- интерпретировать рентгенограммы;
- взять мазок из зева;
- определить группу крови и резус-фактор, проводить пробы на совместимость крови;
- провести профилактический осмотр с целью обнаружения патологии.

### **2. Тактические навыки:**

- ориентироваться в вопросах тактики, определить и сформулировать показания и противопоказания к тому или иному виду и методу лечения, госпитализации в конкретной ситуации;
- определить профиль лечебных учреждений, куда должен быть направлен больной для дальнейшего обследования и лечения, знать виды транспортировки;
- овладеть этико-психологическими приемами контакта с тяжелобольным ребенком, его родителями и близкими;
- оценивать степень шока, стадию «пограничного состояния»;
- знать методику и технику интенсивного ухода за реанимированными детьми;
- объективно констатировать клиническую и биологическую смерть ребенка;
- организовывать мероприятия, связанные со смертью ребенка в стационаре или в домашних условиях;
- овладеть этико-психологическими основами контактов с родителями и родственниками умершего ребенка;
- правильно применять и знать медицинскую лечебную и диагностическую аппаратуру, инструментарий, наборы медикаментов и «укладки» СМП;
- правильно решать вопросы реабилитации и прогноза;
- проводить анализ результатов диспансеризации больных;
- знать организацию работы ВКК и МСЭК, санаторно-курортной отборочной комиссии (СКОК);
- знать противопоказания для проведения профилактических прививок, побочные явления при их проведении.

### 3. Лечебные навыки:

*а) оказывать первую неотложную помощь при:*

- приступе бронхиальной астмы;
- астматическом статусе;
- гипертоническом кризе;
- сердечной астме;
- отеке легких;
- шоке;
- коллапсе;
- нарушении сердечного ритма;
- анафилактическом шоке;
- аллергических реакциях;
- внутренних и наружных кровотечениях;
- диабетической кетоацидотической коме;
- гиперосмолярной коме;
- гипогликемической коме;
- других коматозных состояниях;
- отравлении медикаментами;
- отравлении пищевыми, бытовыми и промышленными токсическими веществами (угарный газ, алкоголь и его суррогаты, бензин, барбитураты, наркотики);
- острой почечной недостаточности;
- эпилептическом статусе;
- неэпилептических пароксизмах (обморок, мигрень, гипоталамический криз, тетания, истерические припадки);
- сумеречном состоянии сознания;
- возбуждениях или ступоре различного генеза;
- рвоте;
- химическом ожоге пищевода;
- остром животе;
- пневмотораксе;
- гемотораксе;
- перегревании;
- переохлаждении;
- ожогах;
- электротравме;
- других нарушениях витальных функций дыхания, кровообращения, терморегуляции, глотания.

*б) выполнять манипуляции:*

- обработать пупочную ранку;
- провести туалет новорожденным;
- сделать лечебную ванну;
- поставить горчичники;
- сделать подкожные и внутримышечные инъекции;
- производить расчет объема инфузионной терапии;
- делать назначения ее препаратов;
- собирать систему для внутривенных инфузий;
- делать внутривенное струнное и капельное введение лекарственных препаратов с применением систем однократного и многократного использования;
- проводить детоксикацию методом «форсированного диуреза», коррекцию водно-электролитного баланса;



- выполнять отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей с использованием электро- и механического отсоса с катетерами;
- проводить профилактику регургитации желудочного содержимого с помощью приема Селлика;
- проводить ингаляционную оксигенотерапию с применением кислородных палаток ДКП-1, ДКП-2 и других средств;
- проводить реанимацию новорожденных;
- знать методику и технику неотложных мероприятий (комплекс АВС) при остановке сердца (непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких, введение лекарств в полость сердца и внутривенно);
- обеспечивать проходимость дыхательных путей методом тройного приема;
- проводить искусственную вентиляцию легких "рот-рот", "рот-нос", маской, через интубационную трубку;
- составлять набор инструментов и выполнять трахеостомию, плевральную пункцию, дренирование плевральной полости;
- вводить зонд в желудок, промывать желудок;
- катетеризировать мочевого пузыря;
- знать методику и технику переливания консервированной крови, препаратов крови, кровезаменителей; технику прямого переливания крови; методику и технику заменного переливания крови (однократного и повторного); технику кровопускания;
- применять методы временной и окончательной остановки кровотечения;
- накладывать типовые бинтовые повязки (на рану, спиралевидную, восьмиобразную, черепашую, косыночные); повязку Дезо; гипсовые повязки; транспортные шины;
- проводить профилактику столбняка;
- выполнять очистительную и сифонную клизмы.

#### **4. Оформление и ведение медицинской документации:**

- выписывать больничный лист родителям по уходу за больным ребенком;
- оформлять:
  - справки родителям по уходу за больным ребенком;
  - медицинскую документацию на посещение детских учреждений после болезни;
  - медицинскую документацию для будущих учащихся 1 класса, детского сада, детских комбинатов;
  - направления детей на консультацию к специалистам;
  - экстренное извещение;
  - рецепт на бесплатное питание и бесплатные медикаменты;
  - направление на стационарное лечение;
  - направление в процедурный кабинет;
  - сопроводительный талон и карту вызова врача СМП;
  - документы о смерти больного.

#### **5. Противоэпидемическая работа:**

- тщательно собирать эпиданамнез;
- распознавать инфекционные болезни клиническими и лабораторными методами на ранних этапах;
- проводить дезинфекционные мероприятия в первичных очагах;
- делать профилактические прививки совместно с персоналом ЛПУ (против гепатита, против туберкулёза, противодифтерийные и другие);
- при подозрении на дизентерию и другие инфекции собрать анализы у курируемых больных.

#### **6. Санитарно - просветительная работа:**

- проводить беседы с родителями и детьми.

## **Обязанности студента в период прохождения производственной практики**

1. В своей деятельности помощник врача детской поликлиники обязан руководствоваться распоряжениями руководителя медучреждения, указаниями куратора практики и подчиняться непосредственно главному врачу подразделения.
2. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактического учреждения.
3. Соблюдать технику безопасности на рабочем месте.
4. Выполнять манипуляции только по согласованию с врачом.
5. Начинать работу только после подготовки кабинета к приёму детей, тщательной подготовки инструментария.
6. Соблюдать последовательность выполнения обязанностей в соответствии с почасовым графиком работы.
7. Строго соблюдать требования асептики и антисептики при выполнении процедур.
8. В течение работы поддерживать необходимый порядок, соответствующую культуру работы и санитарное состояние.
9. Строго соблюдать технологию проведения процедур и манипуляций.
10. Немедленно ставить в известность врача об осложнениях, связанных с производством манипуляций и проведением процедур в кабинете, владеть методами оказания доврачебной и врачебной помощи.
11. Готовит необходимый набор инструментов и материала и ассистирует врачу при проведении других манипуляций в данном кабинете.
12. Качественно вести медицинскую документацию.
13. Ежедневно делать записи в медицинской документации под контролем участкового врача.
14. Строго соблюдать санитарно-эпидемиологический режим кабинета, носить медицинский халат и др. спец. одежду, соответственно требованиям.
15. Соблюдать правила внутреннего распорядка, техники безопасности, противопожарной безопасности на своем рабочем месте.
16. Участвовать в подготовке больного и проведении лечебно-диагностических процедур в рамках компетенции.
17. Проводить санитарно-просветительную работу среди подростков и родственников детей раннего возраста по основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, по формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне двигательной активности, устранению вредных привычек.

### **6. Формы отчетности по практике**

6.1. Студент ежедневно оформляет дневник производственной практики, в котором отражаются все манипуляции, которые он выполнил течение рабочего дня, работая либо в процедурной, либо в перевязочной, либо в палате интенсивной терапии (дата, количество часов, объем проделанной работы, примечания, замечания), фиксирует основные результаты своей практической деятельности. Запись о проведении инструктажа в журнале инструктажа по ТБ и в дневнике практики. Дневник практики, который ежедневно подписывается непосредственным руководителем практики и старшей медсестрой учреждения.

6.2. Отчет о практике.

6.3. Характеристика (отзыв) от базового руководителя практики, содержащая комплексную оценку умений, компетенций практиканта; заверена подписью старшей медсестры и печатью учреждения.

Все записи в конце рабочего дня заверяются куратором практики от ЛПУ (старшей медицинской сестрой).

Зачетное занятие проводится по завершении производственной практики.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Организация проведения производственной практики в современных условиях должна основываться на инновационных психолого-педагогических подходах и технологиях, направленных на повышение эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

Проведение производственной практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Работа с пациентами формирует у студентов не только готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции, но и способность научно анализировать медицинские и социально-значимые проблемы, готовность к логическому анализу различного рода рассуждений, владение навыкам коммуникативности, аргументации, ведения полемики и дискуссии.

Производственная практика формирует способность и готовность к выполнению профессиональных умений, к аргументации, ведению дискуссии, к социальному взаимодействию с обществом, к кооперации с коллегами и работе в коллективе, к толерантности, уважению и принятию другого мнения, а также к социальной мобильности, что особенно важно на современном этапе социально-экономического развития.

Каждый студент в период прохождения практики должен провести санпросвет работу с пациентами отделения по одной из следующих тем:

- 1) особенности течения и лечение кишечных инфекций в летний период;
- 2) преимущества естественного вскармливания;
- 3) рациональное введение прикормов;
- 4) профилактика детского травматизма;
- 5) о вреде курения и употребления алкоголя в детском возрасте;
- 6) профилактика и лечение заболеваний органов дыхания у детей;
- 7) профилактика глистных инвазий и лямблиоза.

Студент-практикант должен провести школу здоровья, беседу, лекцию, выпустить санбюллетень, написать МКАБ и / или выполнить самостоятельную *научно-исследовательскую работу по одной из предложенных тем:*

- Эффективность диспансеризации больных с патологией внутренних органов (ИБС, ХНЗЛ, болезней ЖКТ, гипертонической болезнью, пневмонией);
- Анализ работы участкового врача терапевта (составление квартальных и полугодовых отчетов; анализ противоэпидемической работы на участке).
- Анализ работы специализированных кабинетов;
- Особенности течения и лечения острой пневмонии в условиях участка;
- Удельный вес факторов риска (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, курение, повышение массы тела, гиподинамия) у больных ИБС;
- Частота выявления признаков ИБС у диспансерных больных с сахарным диабетом;
- Работа поликлиники по экспертизе утраты трудоспособности;
- Профилактика профессиональных заболеваний на предприятиях;

- Цели и задачи медико-социальной экспертизы;
- Основы диспансеризации населения;
- Поликлинический этап реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда, гипертонический криз, острую пневмонию и др.;
- Диагностика и лечение неотложных состояний в условиях поликлиники и на дому (инфаркт миокарда, гипертонический криз, бронхоспастический синдром, аллергический шок);
- Клиническая фармакотерапия в условиях поликлиники с учетом возрастных особенностей пациента;
- Амбулаторное лечение больных гипертонической болезнью, с сердечной недостаточностью, с заболеваниями органов пищеварения;
- Использование физиотерапевтического и курортного метода лечения.

Для оценки знаний и умений студента используются следующие материалы:

- 1) оценка практических навыков;
- 2) экспертная оценка качества ведения документации: МКАБ, листов нетрудоспособности и др.;
- 3) тестовые задания по различным разделам поликлинической терапии;
- 4) комплекты ситуационных задач;
- 5) вопросы к зачету.

По итогам производственной практики проводится аттестация студентов с выставлением оценки «удовлетворительно», «хорошо» либо «отлично» в зачетную книжку и дневник учета практических навыков студента.

Аттестация проводится в форме собеседования и путем оценки отчетной документации.

Во время аттестации студент должен представить комиссии: 1) книгу учета практических навыков; 2) дневник производственной практики; 3) характеристику; 4) НИР (УИРС).

### **Примерные вопросы к зачетному занятию**

1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Организационная структура городской поликлиники. Работа регистратуры поликлиники.
2. Отделение профилактики поликлиники. Кабинет доврачебного приема.
3. Кабинет (отделение) восстановительного лечения поликлиники.
4. Работа специализированных кабинетов поликлиники.
5. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению.
6. Содержание работы, права и обязанности врача первичного звена. Вопросы преемственности: врача стационара и поликлиники. О переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики.
7. Новые формы организации внебольничной медицинской помощи: дневной стационар, стационар на дому. Показания и противопоказания и стандарты лечения.
8. Диспансерный метод в организации медицинской помощи населению. Порядок, цели диспансеризации.
9. Основные задачи диспансеризации населения. Контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению.
10. Основные показатели работы участкового врача, методика их вычисления и анализ.
11. Порядок проведения проф. осмотров на промышленных предприятиях.
12. Медико-санитарная часть, ее структура и функции.
13. организация экспертизы временной нетрудоспособности в ЛПУ. Обязанности лечащего врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.
14. Правила выдачи больничных листов при различных видах утраты трудоспособности (заболевания, травмы по уходу и др.)
15. Правила выдачи больничного листа при направлении на санаторно-курортное лечение.

16. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях. Основные ошибки при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.
17. Организация экспертизы стойкой нетрудоспособности, функции МСЭК, вопросы реабилитации.
18. Клинико-экспертный диагноз. Прогноз. Алгоритм МСЭК при основных терапевтических заболеваниях. Показания для направления больных на МСЭК, цели и задачи МСЭК.
19. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
20. Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
21. Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями органов дыхания.
22. Реабилитация больных при инфаркте миокарда. Особенности реабилитации инвалидов, реабилитационный прогноз.
23. Вторичная медикаментозная профилактика основных контингентов терапевтических больных (ХБ, АГ, ИБС, ЯБ, ХП, ХГ и др.).
24. Организация помощи больным на дому. Распределение больных на группы для организации помощи на дому.
25. Основные проф. мероприятия сердечно-сосудистых заболеваний (артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца).
26. Правила выдачи больничных листов при заболеваниях вследствие опьянения или действиях, связанных с опьянением.
27. Первичная и вторичная профилактика ревматизма. Диспансеризация и МСЭК больных ревматизмом и ревматическими пороками.
28. Диспансеризация и МСЭК больных ишемической болезнью сердца.
29. Диспансеризация и МСЭК больных артериальной гипертонией. Профилактика гипертонических кризов. Неотложная помощь.
30. Диспансеризация и МСЭК больных заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
31. Диспансеризация и МСЭК больных заболеваниями органов дыхания.
32. Диспансеризация и МСЭК эндокринологических больных.
33. Острые респираторные заболевания. Показания к госпитализации. Амбулаторное лечение. Экспертиза временной нетрудоспособности.
34. Острая пневмония. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений.
35. Амбулаторное лечение больных с хроническим бронхитом, бронхиальной астмой, легочным сердцем. Экспертиза трудоспособности. Показания к санаторно-курортному лечению. Диспансерное наблюдение. Профилактика.
36. Лечение больных гипертонической болезнью в условиях поликлиники. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортное лечение. Диспансерное наблюдение. Показания к госпитализации.
37. Ишемическая болезнь сердца. Лечение больных в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Диспансерное наблюдение. Профилактика.
38. Догоспитальное лечение больных с острым осложненным инфарктом миокарда. Реабилитация больных, перенесших острый инфаркт миокарда на поликлиническом этапе.
39. Хроническая сердечная недостаточность. Лечение в условиях поликлиники. Профилактика осложнений длительной медикаментозной терапии. Особенности ведения больных пожилого возраста.
40. Амбулаторное ведение больных хроническим гастритом и язвенной болезнью. Показания к госпитализации.

41. Амбулаторное ведение больных с резецированным желудком, показания к санаторно-курортному лечению.
42. Хронический холецистит, дискинезия желчных путей, постхолецистит-эктомический синдром. Ведение больных в условиях поликлиники. Санаторно-курортное лечение.
43. Хронические гепатиты и циррозы печени. Ведение больных в условиях поликлиники. Санаторно-курортное лечение.
44. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипертоническом кризе, отеке легких, сердечной астме, нарушениях ритма сердца, астматическом статусе, кровотечениях.
45. Показания для плановой и экстренной госпитализации основного терапевтического контингента больных. Порядок направлений больных на госпитализацию.

### ***Критерии оценок***

#### **"отлично"**

- отсутствие пропусков без уважительных причин;
- практические навыки выполнены в полном объеме;
- положительный отзыв базового руководителя практики;
- отличные знания при проведении итогового экзамена;
- отличные ответы на вопросы тестового контроля.

#### **"хорошо"**

- отсутствие пропусков без уважительных причин;
- практические навыки выполнены в неполном объеме;
- положительный отзыв базового руководителя практики;
- хорошие знания при проведении итогового экзамена;
- хорошие ответы на вопросы тестового контроля

#### **"удовлетворительно"**

- отсутствие пропусков без уважительных причин;
- практические навыки выполнены в неполном объеме;
- наличие замечаний со стороны базового руководителя практики;
- удовлетворительные знания при проведении итогового экзамена;
- удовлетворительные ответы на вопросы тестового контроля

#### **"неудовлетворительно"**

- Пропуски или неявка на практику и/или итоговый экзамен без уважительной причины;
- смена базы производственной практики (без согласования);
- отсутствие выполнения практических навыков;
- серьезные замечания со стороны базового руководителя практики;
- неудовлетворительные знания при проведении итогового экзамена;
- неудовлетворительные ответы на вопросы тестового контроля

### **8. Учебная литература и ресурсы сети "Интернет", необходимые для проведения практики:**

#### *Основная литература*

Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>

Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] / под ред. Р.Р. Кильдияровой, В.И. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421642.html>

*Дополнительная литература*

Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425763.html>

Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429488.html>

Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html>

*Информационное и программное обеспечение:*

Универсальная база данных электронных периодических изданий ООО «ИВИС»,  
Справочно-правовая система «Консультант Плюс»,  
Справочно-правовая система «Гарант»,  
Microsoft Windows,  
Microsoft Office,  
Система вебинаров «Мираполис».

## **9. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики**

Используются следующие помещения: кабинеты приёма больных и здоровых детей участковыми педиатрами для курации обучающимися больными; кабинеты приёма узкими специалистами, лабораторно-диагностические кабинеты поликлиник; физиотерапевтическое отделение для отпуска процедур; кабинеты функциональной и ультразвуковой диагностики; кабинеты рентгеновского обследования больных; боксы для приёма больных с острыми инфекционными заболеваниями.

Во время прохождения практики обучающийся может использовать компьютеры для обработки полученных данных, оформления выписок, справок на базе соответствующей медицинской организации.

Дневник должен включать отчёт о вновь поступившем больном\*

Дата, Фамилия Имя Отчество больного	Подробный диагноз (согласно современной классификации)	Назначенное обследование	Назначенное лечение	Подпись ответствен- ного врача
---	--	-----------------------------	------------------------	--------------------------------------

\*Подробный отчёт пишется о каждом вновь поступившем больном. Кроме того, ежедневно ведётся дневник на каждого курируемого больного, в котором указывается динамика жалоб и объективного состояния пациента.



**ОТЗЫВ**  
**РУКОВОДИТЕЛЯ О ПРОХОЖДЕНИИ СТУДЕНТОМ**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

За время прохождения производственной практики в качестве помощника  
врача студент(ка) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

М.П.

Подпись

*Отзыв руководителя отражается в дневнике после окончания практики; в конце отзыва обязательна оценка руководителя, в том числе оценка за проведённую санитарно-просветительскую работу (по 5-балльной системе). Оценка и отзыв заверяются гербовой печатью лечебного учреждения и подписью главного врача или начмеда.*

Минобрнауки России  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина»  
(ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина»)

**Лист экспертной оценки**

Наименование практики \_\_\_\_\_

Фамилия И.О. студента \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_

База прохождения практики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное юридическое название организации, адрес)

Должность \_\_\_\_\_

(на которую назначен или ориентирован практикант)

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

Характеристика видов практической деятельности, указанных в программе практики (что сделано):

1.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Оценка профессиональных и личностных качеств, проявленных студентом при прохождении практики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Общекультурные качества, проявленные при прохождении практики	Оценка <sup>1</sup> (в какой мере сформированы и проявлены)
Владение культурой мышления, способностью к аналитической деятельности	1 2 3 4 5
Владение культурой устной и письменной речи	1 2 3 4 5
Знание основных принципов деловых отношений и профессиональной этики, умение работать в коллективе	1 2 3 4 5
Умение находить организационно-управленческие решения в нестандартных ситуациях и нести ответственность за свой выбор	1 2 3 4 5
Умение критически оценивать свои достоинства и недостатки	1 2 3 4 5
Умение самостоятельно приобретать новые знания, стремиться к саморазвитию, повышению своей квалификации и мастерства	1 2 3 4 5
Обладание высокой мотивацией к выполнению профессиональных задач, инициативность и мобильность	1 2 3 4 5
Умение использовать информационные технологии в профессиональной деятельности. Владение знаниями в получении, хранении и переработке информации	1 2 3 4 5
Владение иностранным языком	1 2 3 4 5
Умение использовать нормативно-правовые документы в своей деятельности	1 2 3 4 5

Профессиональные умения и навыки, проявленные и приобретенные при прохождении практики	Оценка знаний, приобретенных студентом в вузе	Оценка умений и навыков, приобретенных за время прохождения практики
.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

<sup>1</sup> 1 – не имеет никакого представления.

2 – не знает большей части теоретического материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

3 – имеет общие представления из теории, не знает основных деталей, допускает неточности в формулировках, нарушения в последовательности изложения материала, испытывает затруднения в выполнении практических работ.

4 – твердо знает теоретический материал, не допускает существенных неточностей, обладает грамотной и логичной речью, правильно применяет творческие положения при решении практических вопросов, задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

5 – глубоко и прочно знает теоретический материал, исчерпывающе, грамотно, логически стройно его излагает, не испытывает трудности при выполнении практики. При этом студент не затрудняется при видоизменении задании, свободно справляется с задачами, вопросами, показывает знакомство с литературой, правильно обосновывает принятые решения. Владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Общие замечания по

практике \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Должность руководителя практики \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

М.п.