

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

**Медицинский институт**

Утверждена в составе Основной образовательной  
программы высшего образования решением Ученого  
Совета ФГБОУ «СГУ им. Питирима Сорокина»  
от «24» апреля 2019 г. № 9.3/10 (515)

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
(КЛИНИЧЕСКАЯ:  
ПОМОЩНИК ВРАЧА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ)**

**Направление подготовки  
31.05.02 Педиатрия**

**Направленность (профиль) программы  
«Педиатрия»**

Квалификация (степень) выпускника  
Врач-педиатр

## **1. Общие положения**

Программа производственной практики (клиническая: помощник врача детской поликлиники) (далее – производственная практика) разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО) по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия (утв. приказом Минобрнауки России от 17.08.2015 № 853), с учетом профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (утв. приказом Минтруда России от 27.03.2017 № 306н), Положением о практике и другими локальными актами Университета.

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

Производственная практика относится к базовой части учебного плана основной профессиональной образовательной программы (далее – ОПОП) по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) «Педиатрия».

Производственная практика проводится в форме концентрированной практики.

Производственная практика проходит под руководством руководителя практики от кафедры педиатрии.

## **3. Вид и способы проведения производственной практики; базы проведения практики**

Вид практики – производственная – определяется видом профессиональной деятельности, к которому готовится выпускник специалитета в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) «Педиатрия», а именно: медицинской, организационно-управленческой.

Тип практики – клиническая.

Способы проведения практики – стационарная или выездная.

Базы практики:

– медицинские организации г. Сыктывкара и других городов и районов Республики Коми, с которыми университет заключает договоры.

Для проведения производственной практики назначается руководитель от кафедры и от базы практики.

#### **4. Цели и задачи производственной практики. Планируемые результаты**

Цель и задачи производственной практики определяются комплексом компетенций, которыми должен овладеть выпускник в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) «Педиатрия», а также комплексом трудовых функций, которыми должен овладеть выпускник в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-педиатр участковый», а именно: обследование детей с целью установления диагноза; назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.

Задачи производственной практики:

– *закрепить знания* по методике поликлинического приема в детском амбулаторно-поликлиническом учреждении, а также оказания помощи на дому в качестве помощника врача детской поликлиники;

– *сформировать умения* в оценке состояния при осмотре больного ребенка для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи в проведении первичного обследования;

– *привить* навыки ведения основной учетно-отчетной документации участкового врача; поставки диагноза, разработки плана врачебных действий, с учетом протекания болезни, назначения лечения и контроля его эффективности и безопасности.

Производственная практика направлена на формирование следующих общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) «Педиатрия»:

– ОК-1 – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ;

– ОК-2 – способностью использовать основы философских знаний для

формирования мировоззренческой позиции

– ОК-3 – способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;

– ОК-4 – способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;

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

– ОК-6 – способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;

– ОК-7 – готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;

– ОПК-1 – готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;

– ОПК-2 – готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности;

– ОПК-3 – способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;

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

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

– ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации;

– ОПК-7 – готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;

– ОПК-8 – готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

– ОПК-9 – способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

– ОПК-10 – готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи;

– ОПК-11 – готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;

– ПК-1 – способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания;

– ПК-3 – способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

– ПК-4 – способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей;

– ПК-5 – 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-6 – способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической

классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;

– ПК-7 – готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

– ПК-8 – способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;

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

– ПК-10 – готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

– ПК-11 – готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

– ПК-12 – готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов;

– ПК-13 – готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации;

– ПК-14 – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

– ПК-15 – готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

– ПК-16 – готовностью к просветительской деятельности по

устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

– ПК-17 – способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

– ПК-18 – готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей;

– ПК-19 – способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

В результате прохождения производственной практики обучающийся должен:

– *знать*

основные методы работы в детском амбулаторно-поликлиническом учреждении;

основы медицинской этики и деонтологии;

основы организации профилактических мероприятий;

– *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;

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 состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование

систем и органов;

сформулировать показания к избранному методу лечения;  
применять различные способы введения лекарственных препаратов;  
выписать рецепт;

– *владеть*

критериями оценки состояния общественного здоровья;  
принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;  
правильным ведением медицинской документации;  
основными врачебными диагностическими и лечебными  
мероприятиям по оказанию первой врачебной помощи;  
методикой расчета показателей медицинской статистики.

Обучающийся проходит производственную практику по плану, утвержденному руководителем (руководителями) практики.

## **5. Содержание производственной практики**

Производственная практика проходит в три этапа: подготовительный (ознакомительный), основной, заключительный.

На первом этапе предусматривается проведение установочной конференции, знакомство обучающегося с программой практики, с требованиями при ее прохождении, с формой и содержанием отчетной документации, прохождение инструктажа по технике безопасности; составление индивидуального плана практики.

Основной этап включает следующие виды деятельности: медицинскую, организационно-управленческую.

Основной этап включает виды и формы работы, определяемые научным руководителем, в том числе освоить следующие практические навыки:

### **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.

### **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» СНМП;
- 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.

### **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 мочевой пузырь;
- 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.

### **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.

### **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.

## **Санитарно-просветительная работа:**

– проводить беседы с родителями и детьми.

На заключительном этапе обучающийся составляет отчет о прохождении производственной практики. Итоги практики подводятся на заседании кафедры педиатрии. Отчет утверждается протоколом заседания кафедры; (дифференцированный) зачет как форма контроля по практике выставляется руководителем обучающегося по результатам защиты отчета.

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

По итогам прохождения производственной практики обучающийся представляет на кафедру следующую отчетную документацию:

- дневник производственной практики (приложение 2);
- отчет о прохождении производственной практики (приложение 3);
- материалы практики.

Определяющим основанием для аттестации обучающегося по итогам прохождения производственной практики являются отзывы руководителя практики и отзыв из образовательной организации, в которой обучающийся проходил практику.

Оценка результатов работы обучающегося в процессе производственной практики приравнивается к зачетам по теоретическому обучению и учитывается при подведении итогов его общей успеваемости.

7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающегося по производственной практике

Паспорт фонда оценочных средств по производственной практике – см. Приложение 2.

По результатам практики студенты представляют на кафедру руководителю практики соответствующим образом оформленные документы и материалы.

Критерии оценки:

– «отлично» – оценка ставится, если сданы на кафедру своевременно, правильно и аккуратно оформленные материалы исследования, а также отчет о работе. В отчете необходимо отразить результаты деятельности студента на практике, конкретные формы проведенной работы, приобретенные знания, умения и навыки;

– «хорошо» – оценка ставится, если в отчете недостаточно полно отражены результаты практики студента и допущены незначительные неточности в оформлении;

– «удовлетворительно» – оценка ставится, если в отчете слабо отражены результаты работы студента на практике. Кроме того, оценка снижается, если материалы оформлены ненадлежащим образом.

– «неудовлетворительно» – оценка ставится, если по итогам практики студент не выполнил план работы и не представил отчет о проделанной работе.

Кроме того, при оценке результатов производственной практики во время защиты отчета о практике обучающимся учитываются следующие факторы: уровень теоретической подготовки, степень сформированности профессиональных умений, характеристика руководителя практики и др.

## 8. Особенности организации практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Организация практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор места и способ прохождения практики устанавливается Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья, а также требования по доступности.

## 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

а) основная литература:

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>
3. 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>

б) дополнительная литература:

1. 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>
2. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429488.html>
3. 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>

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы

*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».



## **10. Материально-техническая база проведения практики**

Материально-техническая база практики представляет собой комплекс необходимого оборудования и программного обеспечения (компьютерная техника, оргтехника, возможность выхода в Интернет, базы данных и др.).

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

Институт \_\_\_\_\_  
Кафедра \_\_\_\_\_

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

обучающегося \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество

Группа \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ учебный год

Форма обучения – \_\_\_\_\_

Код, наименование направления подготовки \_\_\_\_\_

Направленность (профиль) программы \_\_\_\_\_

Сыктывкар  
20\_\_

## Раздел первый Общие сведения

Вид практики \_\_\_\_\_

Учебная / производственная (преддипломная)

Тип практики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Форма практики \_\_\_\_\_

Непрерывная / дискретная

Сроки прохождения практики: с \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Объем практики (з.е., кол-во часов, недель) \_\_\_\_\_

Наименование организации-базы практики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Местонахождение организации-базы практики \_\_\_\_\_

## Раздел второй Даты прохождения практики

Выбыл(а) из университета

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись, расшифровка подписи, печать

Прибыл(а) на базу практики

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись, расшифровка подписи, печать

Выбыл(а) с базы практики

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись, расшифровка подписи, печать

Прибыл(а) в университет

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись, расшифровка подписи, печать



## Рабочий график (план) проведения практики

№ п/п	Этапы работ	Сроки	Примечания

Руководитель практики от организации

Руководитель практики от института

---

Структурное подразделение базы практики

---

Наименование кафедры

---

Должность

Подпись

И.О. Фамилия

---

Должность

Подпись

И.О. Фамилия

МП

МП





## **Раздел пятый**

### **Перечень материалов, собранных во время практики**

(копии документов, рабочие версии проектов, оттиски статей,  
полевой материал и др.)



Раздел шестой  
**Характеристика работы обучающегося**

Руководитель практики от организации

---

Структурное подразделение базы практики

---

Должность

Подпись

И.О. Фамилия

МП

Раздел седьмой  
**ХАРАКТЕРИСТИКА-ОТЗЫВ**  
руководителя практики от института

Руководитель практики от института

---

Наименование кафедры

---

Должность

Подпись

И.О. Фамилия

МП

## Заметки

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### Паспорт фонда оценочных средств научно-исследовательской работы

№ п/п	Контролируемые виды деятельности	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Установочная конференция, знакомство с требованиями при прохождении производственной практики, с формой и содержанием отчетной документации, прохождение инструктажа по технике безопасности, составление индивидуального плана практики	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ОПК-1 ОПК-2	План практики
2	Участие в производственной деятельности подразделения – базы практики	ОК-1 ОК-4 ОК-5 ОК-6 ОК-7 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13 ПК-14 ПК-15 ПК-16 ПК-17 ПК-18 ПК-19	Отчет о выполненной работе
3	Проведение работ по выполнению индивидуальных заданий с эффективным использованием оборудования и программного обеспечения		Апробация результатов
4	Отчет о прохождении практики		Отчет

## Перечень контрольных вопросов к зачету

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 МСЭ 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 МСЭ больных ревматизмом и ревматическими пороками.
28. Диспансеризация и МСЭ больных ишемической болезнью сердца.

29. Диспансеризация и МСЭ больных артериальной гипертонией. Профилактика гипертонических кризов. Неотложная помощь.
30. Диспансеризация и МСЭ больных заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
31. Диспансеризация и МСЭ больных заболеваниями органов дыхания.
32. Диспансеризация и МСЭ 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.