



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по клинической работе
Образовательного учреждения «РМУ»
Айтিকেев А.У.



ПРОГРАММА
производственной практики обучающихся
«Розль Метрополитен Университет» по специальности
560001 «Лечебное дело» срок обучения 5 лет

Тип практики: «Помощник врача ЦСМ»

Форма обучения	Очная
Профиль	Терапия, Педиатрия
Курс	4 и 5
Семестр	8 и 9
Общая трудоемкость	5 кредитов (150 часов) 5 кредитов (150 часов)
Продолжительность	5 недель (25 дней)
Вид контроля	аттестация с выставлением зачета и рейтингового балла (оценки)



Программа производственной практики разработана на основании учебного плана 2024г. и в соответствии с требованиями ГОС ВПО, ООП ВПО по специальности 560001 «Лечебное дело»

Программа практики разработана отделом производственной практики

Рассмотрена и утверждена на заседании Ученого совета «РМУ»

Протокол Ученого совета «РМУ» № 1 от «01» сентября 2024г.

Заведующий/ая отделом доклинической и клинической практики

Камбарова Н.А. 

Подпись / ФИО



Лист согласования

Проректор по учебно-административной
работе «РМУ»

Н.А. Уразалиева

Проректор по клинической
работе «РМУ»

А.У. Айтеев

Декан «РМУ»

А.З. Сапарова

Заведующий отделом доклинической и
клинической практики «РМУ»

Н.А. Камбарова



Пояснительная записка

Производственная практика для студентов 4 и 5 курса 8 и 9 семестра проходит на базе лечебных учреждений г. Бишкек в качестве помощника врача ЦСМ и является составной частью профессионально-образовательной программы в подготовке высококвалифицированных врачей по специальности 560001 «Лечебное дело» (для иностранных граждан). Практическая работа студента складывается из ежедневной 6-часовой работы при 5-дневной рабочей неделе в ЦСМ.

Руководство производственной практикой осуществляют ассистенты кафедр «РМУ», ответственные за ее проведение.



СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ: ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, МЕСТО В СТРУКТУРЕ ООП

Цель практики:	Закрепление и углубление теоретической подготовки и практических навыков студентов, полученных при обучении, приобретение умений по использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности, необходимых для работы в профессиональной сфере.
Общие и конкретные задачи практики	<ol style="list-style-type: none">1. закрепление и углубление знаний о содержании работы врача ЦСМ;2. формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;3. формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности;4. закрепление основ врачебной деонтологии и медицинской этики;5. знакомство с организацией и проведением противоэпидемической и санитарно-просветительной работы среди населения;6. закрепление навыков клинического обследования терапевтических больных;7. закрепление умений постановки клинического диагноза и его обоснования на основе собранной информации о больном;8. уметь составлять план обследования терапевтических больных и интерпретации его результатов;9. закрепление навыков лечения и профилактики неотложных состояний в амбулаторных условиях;10. уметь оформлять медицинскую документацию



амбулаторного больного с учетом медико-экономических стандартов фонда обязательного медицинского страхования (медицинских карт больных, выписок из истории болезни, оформление больничного листа);

11. знакомство с порядком выписки, хранения, учета и назначения сильнодействующих, наркотических и дорогостоящих препаратов;
12. знакомство с работой физиотерапевтического отделения, патологоанатомического и других клинических отделений.



Место Дисциплины в структуре ООП

Пререквизиты:

Латинский язык:

Знать медицинскую терминологию. Уметь применять ее.

Нормальная и топографическая анатомия:

Знания: анатомическое строение органов и систем женщин;

Умения: пальпировать основные костные ориентиры, определить месторасположение органов и систем;

Навыки: владение простейшим медицинским инструментом (стетодифендоскоп, шпатель, пинцет, скальпель и др.).

Патологическая анатомия:

Знания: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;

Нормальная физиология:

Знать физиологию дыхания, кровообращения, пищеварения, репродуктивной, мочевыделительной системы и системы крови, знать основы терморегуляции, регуляции обменных процессов, основные положения о рефлексах и высшей нервной деятельности.

Умения: проводить обследование женщин, беременных, рожениц и родильниц;

Навыки: методы физикального обследования женщин, беременных, рожениц и родильниц;

Патологическая физиология: Знания: физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; законы генетики;



Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;

Навыки: постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;

Пропедевтика внутренних болезней:

Знания: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

Умения: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); поставить диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

Навыки: правильного ведения медицинской документации больного; навыки общеклинического обследования; алгоритма постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему специалисту; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов



диагностики.

Базисная фармакология:

Знания: клинико-фармакологическая характеристика основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов;

Умения: 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;

Навыки: написать рецепт на лекарственный препарат

Микробиология, вирусология:

Знания: классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;

Навыки: применять основные антибактериальные, противовирусные препараты;

Общая гигиена:

Знания: заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; гигиенические аспекты питания, формулу рационального питания, методы оценки питания индивидуума и населения; гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико- санитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно- просветительской работы;



Умения: выполнять профилактические и гигиенические мероприятия; давать медико- профилактические рекомендации, применять знания для пропаганды здорового образа жизни; составлять заключение об адекватности питания и рекомендации по его коррекции; оценивать степень риска радиационного излучения;

Навыки: приемы пропаганды здорового образа жизни;

Общая эпидемиология:

Знания: эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;

Умения: выполнять профилактические и противоэпидемические мероприятия;

Навыки: владения методикой расчета эпидемиологических показателей;

Внутренние болезни:

Знания: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

Умения: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); поставить диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;



Навыки: правильного ведения медицинской документации больного; навыки общеклинического обследования; алгоритма постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему специалисту; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.

Лучевая диагностика:

Знания: диагностические возможности методов лучевой диагностики: УЗИ, рентген-исследование различных органов и систем, МРТ и КТ;

Умения: использовать методику и тактику лучевого исследования при различных патологиях у взрослых и детей;

Навыки: оформить направление на лучевое исследование;

Студент должен уметь:

1. проводить сбор жалоб и анамнеза, провести объективные обследования терапевтического больного;
2. грамотно оформить амбулаторную карту больного;
3. снять и дешифровать ЭКГ;
4. интерпретировать данные спирографии;
5. оказать помощь при гипертоническом кризе;
6. оказать помощь при приступе стенокардии;
7. оказать помощь при остром коронарном синдроме;
8. оказать помощь при приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе;
9. оказать помощь при гипогликемической, гипергликемической и кетоацидотической прекоме/коме;
10. оказать помощь при острых отравлениях;
11. выполнить сердечно-легочную реанимацию (базовый уровень)



1. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ:

Прохождение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

ПК (Профессиональные компетенции)	ПК-27 – способен и готов использовать знания структуры организаций здравоохранения, систему направления и перенаправления; ДПК-5 – способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, на профилактику заболеваний с использованием инновационных технологий.
---	--

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика студентов V курса 9го семестра.

Вид практики: «Помощник врача ЦСМ»

Производственная практика студентов V курса проводится по течение 9-го учебного семестра.

Студенты работают в качестве помощника врача ЦСМ в городских, районных амбулаторно-поликлинических учреждениях (ЦСМ).

Цель практики: закрепление знаний студентов по умению распознавания и лечения наиболее часто встречающихся заболеваний в условиях работы участкового терапевта, осуществления диспансеризации населения, закрепление навыков организации и проведения противоэпидемической и санитарно-просветительной работы, в т.ч. пропаганде принципов здорового образа жизни, ведения первичной медицинской документации на участке.

Организация практики

1. Руководитель практики от амбулаторно-поликлинического учреждения (ЦСМ) проводит инструктаж по технике безопасности, правилам внутреннего распорядка организации здравоохранения, составляет график ротации студентов по отделениям и вспомогательным подразделениям и контролирует их выполнение.

В дневнике по практике студентом в первый день работы дается краткая характеристика поликлиники (ЦСМ): территория обслуживания, количество смешанного населения, структурные подразделения учреждения, количество отделений, ЦСМ, участков, виды медицинской помощи, оказываемые учреждением.

2. Студент работает под руководством заведующего отделением/руководителя ЦСМ. Индивидуальный график работы студента составляется в зависимости от рабочего графика участкового/семейного



врача.

В дневнике студент дает характеристику терапевтического участка: № участка, ФИО врача, стаж работы, наличие категории, район обслуживания, границы участка, количество прикрепленного населения (взрослые, подростки, дети, беременные), важнейшие предприятия и организации, расположенные на территории участка, диспансерные группы населения.

3. При работе на участке с врачом студент должен вести прием больных и обслуживать вызова на дому (активные, первичные). Непосредственный руководитель практики обязан предоставить студенту максимально допустимую самостоятельность в решении основных врачебных задач и выполнении врачебных манипуляций.

При работе с врачами узкой специальности (кардиолог, пульмонолог, эндокринолог, гастроэнтеролог, инфекционист) студент участвует в приеме пациентов не менее 3-х час. на приеме и 3-4 час. в обслуживании пациентов на дому.

Студент принимает участие на заседании врачебно-консультативной и расширенной врачебно-консультативной комиссии (ВКК, РВКК) по решению вопросов экспертизы временной нетрудоспособности (выдача и продление листка временной нетрудоспособности или справки учащемуся формы №036/у),

В дневнике студентом указывается количество принятых больных всего, в т.ч. из них первичных, диспансерных, количество обслуженных пациентов на дому всего, из них активно посещенных. Оформляются не менее двух больных с приема и один с вызова, указывая первые буквы ФИО, возраст, клинический диагноз, назначенное обследование и лечение (режим, диета, названия лекарственных препаратов по латыни с указанием дозы, кратности приема).

4. При работе в отделении стационар-замещающих палат студент обязан ознакомиться с порядком приема и выписки больных, организацией труда персонала. Студент ведет истории болезни курируемых больных, обсуждает с непосредственным руководителем практики диагнозы и врачебные назначения, оформляет этапные и выписные эпикризы, ведет другую медицинскую документацию. В дневнике оформляются двое больных: инициалы, диагноз, результаты обследования и план лечения.
5. Студент должен соблюдать основные правила деонтологии и врачебной этики.
6. Во время производственной практики студент принимает участие в производственных совещаниях, научных, практических конференциях, выполняет санитарно-просветительную работу. Санитарно-



просветительная работа заключается в проведении бесед (не менее двух), оформлении сан бюллетеня.

Участие в конференциях, проведенная санитарно-просветительная работа оформляются в соответствующих разделах дневника и заверяются подписью непосредственного руководителя практики.

7. Результаты работы на производственной практике суммируются в сводном отчете. Для замечаний и пожеланий студента по производственной практике в дневнике отведено место.
8. Дневник проверяется и подписывается на каждой странице непосредственным руководителем практики. Характеристика работы студента в поликлинике/ЦСМ оформляется руководителем практики от учреждения. В характеристике отражается уровень теоретической подготовки, владение практическими навыками, знание рецептуры, вопросов экспертизы нетрудоспособности, деонтологии, рекомендуемая оценка за практику. Характеристика заверяется подписью главного врача и заверяется печатью лечебного учреждения.
9. Практика заканчивается сдачей зачета. Зачет проводится в виде собеседования. Во время зачета необходимо выяснить степень усвоения практических навыков, предусмотренных программой практики.
10. Итоговая оценка по практике ставится руководителем практики от кафедры МШМ после проверки дневника с учетом характеристики работы студента и результатов зачета по практике.
11. Дневник сдается руководителем практики в отдел производственной практики МШМ в течение трех дней после зачета. Дневники студентов, работавших на клинических базах за пределами города, дневники сдаются не позднее двух недель следующего семестра.

Студент должен знать:

1. структуру и организацию лечебно-профилактической работы поликлиники/ЦСМ;
2. функциональные возможности и оснащение всех подразделений организации;
3. задачи и функции отделения стационар-замещающих палат, школ для больных с бронхиальной астмой, сахарным диабетом, артериальной гипертонией;
4. организацию работы специализированных кабинетов (эндокринолог, пульмонолог, кардиолог, гастроэнтеролог, инфекционист);
5. организацию работы врачебно-консультативной комиссии, расширенной врачебно-консультативной комиссии;
6. функциональные обязанности участкового врача, врача ЦСМ;
7. национальный календарь прививок;



8. диспансерный метод работы в амбулаторно-поликлиническом учреждении;
9. организацию проведения противоэпидемических мероприятий на участке;
10. нормативы санитарно-просветительной работы;
11. средние сроки временной нетрудоспособности при различных заболеваниях;
12. правила направления больного на МСЭК.

Студент должен уметь:

1. проводить сбор жалоб и анамнеза, объективное обследование больного;
2. правильно заполнять медицинскую документацию;
3. выписать рецепты на лекарственные средства, в т.ч. на наркотические средства и прекурсоры;
4. определить показания для госпитализации больных, реализовать госпитализацию в стационар в экстренном и плановом порядке;
5. пользоваться нормативными актами по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности;
6. определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований;
7. интерпретировать полученные результаты обследования (лабораторные анализы, ЭКГ, эндоскопические и рентгенологическое исследование и др.);
8. дать пациенту рекомендации по первичной профилактике заболеваний, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья.

Содержание практики по терапии

№	Разделы практики (тематика занятий)	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу студентов	Кол-во
1.	Особенности сбора анамнеза и заполнения медицинских карт	Студент должен уметь: - Ведение амбулаторной карты	6
2.	Амбулаторное введение больных с заболеваниями респираторной системы	- проводить физикальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики.	6



3.	Амбулаторное введение больных с заболеваниями респираторной системы	- уметь проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики.	6
4.	Амбулаторное введение больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	- уметь проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики	6
5.	Амбулаторное введение больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	- уметь проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики	6
6.	Амбулаторное введение больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	- уметь проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики	6
7.	Амбулаторное введение больных с заболеваниями почек и мочевыделительной системы	- уметь проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики	6
8.	Амбулаторное введение больных с костно-мышечными заболеваниями	- уметь проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики	6
9.	Амбулаторное введение больных с эндокринными заболеваниями	- уметь проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики	6
10.	Подведение итогов практики Зачет	- уметь проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики	6



Контроль сформированных практических умений

№	Вид выполненной работы	Кол-во	Уровень освоения
1	Принято больных на приеме	30	3
2	Обслужено больных на дому	30	3
3	Осмотрено больных в порядке диспансеризации	10	3
4	Осмотрено в порядке профосмотров	5	3
5	Принято больных в инфекционном кабинете	2-4	3
6	Принято больных на заседании ВКК, РВКК	4-5	2
7	Консультация больного с врачами узкой специальности	10	2
8	Обслуживание вызова на скорой помощи	20	2
9	Заполнение и ведение медицинской документации:		
	- амбулаторная карта (ф-025)	30	3
	- КИФ	30	3
	- карта учета диспансеризации (ф-131/у)	10	3
	- лист временной нетрудоспособности	10	2-3
	- контрольная карта диспансерного наблюдения (ф30/у)	10	3
	- направление на госпитализацию	10	2
	- направление на МСЭК (ф-058/у)	3	2-3
	- санаторно-курортная карта (ф-072/у)	3	2-3
	- экстренное извещение об инфекционном заболевании (ф-058/у)	1	2-3
	- карта обследования очага кишечной инфекции (ф-171)	1	2-3
	- выписка из амбулаторной карты	1	3
	- карта вызова скорой помощи (ф-113)	20	3
	- сопроводительный лист скорой помощи (ф-114)	20	3
	- рецептурные формы 107/у и 148/у	30	2-3
10	Оценка клинических и биохимических анализов крови, мочи, кала, мокроты, желудочного и дуоденального зондирования	15	2-3
11	Запись, дешифровка и оценка ЭКГ	20	2-3
12	Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких по способу «рот в рот»	1	2-3
13	Первая врачебная помощь при обмороке, гипертоническом кризе, стенокардии	5	3
14	Первая врачебная помощь при инфаркте миокарда, отеке легких, тромбоэмболии легочной артерии, приступе бронхиальной астмы, шоке, коме, остром нарушении мозгового кровообращения	3	2-3

Уровни освоения навыков:

1. иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. знать, оценить, принять участие;



3. выполнить самостоятельно.

Студент должен проводить следующие врачебные манипуляции:

По терапии:

- Снятие ЭКГ;
- Пикфлоуметрия;
- Измерение АД;
- Легочно-сердечная реанимация;
- Промывание желудка;
- Глюкометрию, тест на толерантность к глюкозе;
- Технику аэрозольной ингаляции с помощью спейсеров, небулайзеров;

Формы и сроки аттестации

Аттестация практической подготовки студентов проводится комиссионно во время зачета по производственной практике.

Зачет по производственной практике проводится на базе кафедры «Терапия» сразу после окончания терапевтического двухнедельного цикла в сроки, определённые отделом практики.

На зачет студенты представляют «Дневник производственной практики с характеристикой»

Уровни освоения навыков:

1. иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. знать, оценить, принять участие;
3. выполнить самостоятельно.

Студент должен проводить следующие врачебные манипуляции по терапии:

- Снятие ЭКГ;
- Пикфлоуметрия;
- Измерение АД;
- Легочно-сердечная реанимация;
- Промывание желудка;
- Глюкометрию, тест на толерантность к глюкозе;
- Технику аэрозольной ингаляции с помощью спейсеров, небулайзеров.

По профилю «Педиатрия» студент должен знать:

1. Принципы оказания амбулаторно - поликлинической помощи детям.
2. Содержание работы врача – педиатра с детьми в поликлинике и на дому.



3. Содержание работы врача по неотложной помощи на догоспитальном этапе.
4. Основные стандарты профилактической и лечебно – диагностической работы участковой службы.
5. Принципы ведения учетно-отчетной документации.
6. Принципы вакцинации детей (республиканский календарь прививок).
7. Перечень противопоказаний к проведению вакцинации.
8. Осложнения при вакцинации (общие, местные).
9. Основы динамического наблюдения за новорожденными и детьми первого года жизни (по группам риска).
10. Динамику местных изменений после вакцинации БЦЖ
11. Оценку уровня физического развития и состояния питания детей (с применением таблиц стандартных отклонений).

Содержание практики по педиатрии

№	Разделы практики (тематика занятий)	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу студентов	Кол-во
1.	Особенности сбора анамнеза и заполнения медицинских карт в педиатрии	Студент должен уметь: - Ведение амбулаторной карты	12
2.	Желтухи новорожденных	- проводить физикальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики.	12
3.	Вакцинация. Национальный календарь иммунизации	- уметь проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики.	12
4.	Амбулаторное ведение детей с заболеваниями респираторной системы	- уметь проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики	12



5.	Амбулаторное введение детей с заболеваниями сердечно-сосудистой	-уметь проводить физикальные, инструментальные методы обследования, интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз, решать вопросы лечебной тактики	12
----	---	---	----

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Руководство производственной практикой осуществляют сотрудники кафедры «Педиатрия, акушерство и гинекология», ответственные за её проведение.

Приступив к прохождению практики, студент ежедневно оформляет дневник производственной практики, где отражаются виды и объем выполненной работы, методика проводимых медицинских манипуляций. Ежедневно дневник заверяется подписью лечащего врача.

За время прохождения производственной практики студент под контролем руководителя практики должен отработать практические навыки согласно каталогу компетенций.

Во время производственной практики, помимо лечебной работы, студент принимает участие в санитарно- просветительных и профилактических мероприятиях, проводимых отделением стационара, в производственных совещаниях, научных и клинических конференциях лечебного учреждения. В последний день практики студент оформляет отчет по производственной практике. Лечащий врач дает краткую характеристику работы студента, в которой оценивает объем, качество выполненной работы, знания и практические навыки, приобретенные во время практики, добросовестность студента, умение соблюдать основные принципы медицинской этики и деонтологии. По окончании производственной практики руководитель производственной практики проводит устный опрос студента и выставляет оценку по своему циклу.

Дневник и журнал освоения практических навыков подписываются ответственными руководителями за производственную практику.

В условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации проводятся онлайн-занятия на платформе Zoom и WhatsApp со студентами, согласно плану дистанционного обучения и технологическим картам.



Перечень знаний и умений, которыми должен овладеть студент по окончании производственной практики.

По профилю «Педиатрия» студент должен знать:

1. методы общего клинического обследования здоровых и больных детей;
2. основы медико-генетического обследования детей;
3. методику и технику кормления здоровых и больных детей раннего возраста;
4. профессиональный алгоритм решения практических задач диагностики;
5. профилактику острых и хронических заболеваний у детей различных возрастно-половых групп;
6. методику расспроса (жалобы, история болезни, история жизни);
7. навыки оценки результатов инструментальных методов исследования;
8. методику привития детям гигиенических и эстетических навыков, имеющих отношение к приему пищи.

По профилю «Педиатрия» студент под контролем врача должен уметь:

1. Оформлять учетно-отчетную документацию у детей;
2. Проводить патронаж новорожденного;
3. Собирать и оценивать биологический, социальный и генеалогический анамнез;
4. Оформлять этапный эпикриз на ребенка декретированного возраста;
5. Оценивать физическое развитие детей различных возрастов;
6. Оценивать нервно-психическое развитие детей различных возрастов;
7. Назначать питание детям раннего возраста, лечебное питание больным детям и подросткам;
8. Составлять режим дня ребенку раннего возраста;
9. Назначать закаливающие процедуры ребенку раннего возраста;
10. Проводить клиническое обследование здорового и больного ребенка;
11. Оценивать результаты пара клинических методов обследования;
12. Определять группу здоровья ребенка;
13. Составить рекомендации по профилактике рахита, ЖДА, нарушении питания;
14. Оформить ребенка в ДОУ;
15. Оформить ребенка в школу;
16. Оформить рецепт в аптеку;
17. Оказать неотложную помощь при гипертермическом синдроме;
18. Оказать неотложную помощь при судорожном синдроме;



19. Оказать неотложную помощь при тепловом и солнечном ударе;
20. Оказать неотложную помощь при отравлениях;
21. Оказать неотложную помощь при кровотечениях;
22. Оказать неотложную помощь при острых аллергических состояниях.

Формы и сроки аттестации

Аттестация практической подготовки студентов проводится комиссионно во время дифференцированного зачета по производственной практике.

Дифференцированный зачет по производственной практике проводится на базе симуляционного центра сразу после окончания цикла в сроки, определённые отделом практики.

На зачет студенты представляют «Дневник производственной практики с характеристикой».