Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Аслambекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.06.2025 15:16:36
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра факультетской терапии

ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Клиническая практика (общий уход за больными взрослыми терапевтического профиля)

Код направления подготовки (специальности)	31.05.02
Направление подготовки (специальности)	Педиатрия
Квалификация выпускника	Врач- педиатр
Форма обучения	Очная
Код практики	Б2.0.04

Грозный 2025

Батаев Х.М. Рабочая программа учебной практики «Клиническая практика (общий уход за больными взрослыми терапевтического профиля)» / Сост. Х.М.Батаев.Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2025.

Рабочая проограмма рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 9 от «27» мая 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия (степень- специалист), утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 965.

©Х.М.Батаев, 2025
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2025 г.

1. Цели и задачи практики

Цель:

профессионально-практическая подготовка обучающихся, ориентированной на углубление теоретической подготовки и закрепление у студентов практических умений и компетенций в области ухода за больными терапевтического профиля.

Задачи:

- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, написания рефератов;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- освоение студентами правил по технике безопасности, профилактике заражения ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом; обучение мероприятиям по санитарной обработке больных;
- обучение студентов важнейшим методам инфекционной безопасности и элементам лечебно-охранительного режима, позволяющим обеспечивать безопасную больничную среду для пациента и персонала;
- изучение функциональных обязанностей младшего медицинского персонала всех подразделений стационара;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у студента навыков общения с коллективом;
- приобретение студентами знаний в области организации ухода за больными с различными заболеваниями и применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;
- обучение студентов важнейшим методам гигиены пациента и простым медицинским манипуляциям; позволяющим проведение реабилитационных и профилактических мероприятий.

2. Вид практики, способы и формы ее проведения

Вид практики **–** производственная.

Форма проведения:

1. Практика является непрерывной и проводится в конце 2 семестра, июнь-июль.

2. Продолжительность практики – 2 недели (12 рабочих дней).

3. Продолжительность рабочего дня – 6 часов (с 9.00 до 15.00).

Способы проведения **–** стационарная.

Тип практики **–** клиническая.

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы*

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции выпускника**	**Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции**	**Планируемые результаты обучения**
общепрофессиональные компетенции (ОПК);			
	ОПК-1. Способен	ОПК-1.1. Умеет	**Знать:**

	реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.	основы безопасной больничной среды для пациентов и персонала; правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов в ЛПУ; понятие о лечебно-охранительном режиме; основы обеспечения рационального труда среднего и младшего медицинского персонала; знать особенности общего ухода за пациентами при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; **уметь:** проводить санитарную обработку помещений лечебных учреждений; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента с целью наметить объем мероприятий по уходу за пациентом; анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным; корректировать индивидуальный план пациента по проведению мероприятий по уходу и реабилитации; проводить с пациентами и родственниками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия; констатировать биологическую и клиническую смерть;

			владеть: выполнением простых медицинских манипуляций при проведении мероприятий общего ухода за пациентами с различными нозологическими формами терапевтических заболеваний, с различной степенью ограничения способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.
	ПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1.1. Уметь получать данные о родителях, ближайших родственника х и лицах, осуществляющих уход за ребенком. ПК-1.2. Уметь проводить сбор анамнеза заболевания. ПК-1.3. Уметь проводить сбор анамнеза жизни ребенка. ПК-1.4. Уметь проводить оценку состояния ребенка. ПК-1.5. Уметь составить план обследования с учетом клинических рекомендаций МЗ РФ и информированием родителей детей (законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к исследованиям. ПК-1.6. Уметь организовать госпитализацию в соответствии с действующими	**Знать:** основы безопасной больничной среды для пациентов и персонала; правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов в ЛПУ; понятие о лечебно-охранительном режиме; основы обеспечения рационального труда среднего и младшего медицинского персонала; знать особенности общего ухода за пациентами при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; **уметь:** проводить санитарную обработку помещений лечебных учреждений; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента с целью наметить объем мероприятий по уходу за пациентом; анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным; корректировать индивидуальный план пациента по проведению

		клиническим и рекомендациями (протоколам и лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.7. Уметь оказывать Экстренную помощь в педиатрической практике. ПК-1.8. Уметь оказывать ургентную помощь в педиатрической практике. ПК-1.9. Уметь оказывать паллиативную медицинскую помощь детям. ПК-1.10. Уметь проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями и устанавливает диагноз в соответствии с МКБ-10.	мероприятий по уходу и реабилитации; проводить с пациентами и родственниками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия; констатировать биологическую и клиническую смерть; **владеть:** выполнением простых медицинских манипуляций при проведении мероприятий общего ухода за пациентами с различными нозологическими формами терапевтических заболеваний, с различной степенью ограничения способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.
	ПК-2. Способен назначить лечение детям и обеспечить контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1. Уметь назначить эффективную и безопасную терапию детям в соответствии с клиническим и рекомендациями МЗ РФ.	**Знать:** основы безопасной больничной среды для пациентов и персонала; правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов в ЛПУ; понятие о лечебно-охранительном режиме; основы обеспечения рационального труда среднего и младшего медицинского персонала; знать особенности общего ухода за пациентами при наиболее часто встречающихся

			заболеваниях и состояниях; **уметь:** проводить санитарную обработку помещений лечебных учреждений; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента с целью наметить объем мероприятий по уходу за пациентом; анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным; корректировать индивидуальный план пациента по проведению мероприятий по уходу и реабилитации; проводить с пациентами и родственниками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия; констатировать биологическую и клиническую смерть; **владеть:** выполнением простых медицинских манипуляций при проведении мероприятий общего ухода за пациентами с различными нозологическими формами терапевтических заболеваний, с различной степенью ограничения способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.
	ПК-5. Способен организовать	ПК-5.1. Уметь получить согласие	**Знать:** основы безопасной

	деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	родителей. (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных. ПК-5.2. Уметь составить план и отчет о работе врача-педиатра участкового. ПК-5.3. Уметь провести анализ смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента. ПК-5.4. Уметь вести медицинскую документацию, в том числе, в электронном виде. ПК-5.5. Уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу. ПК-5.6. Уметь проводить контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке.	больничной среды для пациентов и персонала; правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов в ЛПУ; понятие о лечебно-охранительном режиме; основы обеспечения рационального труда среднего и младшего медицинского персонала; знать особенности общего ухода за пациентами при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; **уметь:** проводить санитарную обработку помещений лечебных учреждений; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента с целью наметить объем мероприятий по уходу за пациентом; анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным; корректировать индивидуальный план пациента по проведению мероприятий по уходу и реабилитации; проводить с пациентами и родственниками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия; констатировать биологическую и клиническую смерть; **владеть:**

			выполнением простых медицинских манипуляций при проведении мероприятий общего ухода за пациентами с различными нозологическими формами терапевтических заболеваний, с различной степенью ограничения способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.

*****Виды компетенций указываются в соответствии с требованиями ФГОС ВО

4. Место практики в структуре образовательной программы

Производственная практика относится к блоку базовых дисциплин Б2.

Материал практики опирается на ранее приобретенные обучающимися знания, формируемыми предшествующими дисциплинами:

- нормальная анатомия

Знания: анатомия системы дыхания, анатомия системы кровообращения, анатомия системы пищеварения, анатомия системы мочевыделения, анатомия центральной нервной системы. - основы ухода за больными в критических состояниях

Знания:

1) определение ухода за больными в критическом состоянии как раздела медицины, изучающего теорию и разрабатывающего методы ухода за тяжелыми и умирающими больными с нарушениями важных функций организма различного генеза, за пострадавшими в терминальных состояниях;

2) методы контроля за состоянием жизненно важных органов и систем организма;

3) понятия здоровья, болезни и критического состояния, их биологическое и медицинское смысловое наполнение, отличительные черты критического и терминального состояний, простейшие методики оценки жизненно важных функций, определение состояния организма, установление факта смерти;

4) основные механизмы, обусловливающие особенности ухода за больными в критическом состоянии; боль, невозможность естественного питания, дыхания, иммобилизация, нарушения сознания, чувствительность витальных функций к внешним воздействиям; психологическое воздействие на персонал и больного в отделениях реанимации и интенсивной терапии;

5) санитарный режим отделения реанимации, санитарная обработка больных, понятия асептики и антисептики, использование химических и физических факторов для антисептики, техника безопасности при работе с медицинским электрооборудованием, рентгеновскими установками;

6) естественное питание, энтеральное питание, варианты проведения, осложнения; парентеральное питание, возможные осложнения; понятие о гидратации и гидробалансе;

7) способы транспортировки больных в критическом состоянии. Понятие транспортабельности, обезболивание при транспортировке;

8) основные принципы санитарно-гигиенических мероприятий, осуществляемых у больных в критическом состоянии, уход за интубационными трубками, трахеостомами, дренажами, катетерами, уход за больным в состоянии психомоторного возбуждения.

Умения:

1) проводить осмотр больного в критическом состоянии, оценивать состояние умирающего больного;
2) проводить психопрофилактическую, лечебно-предупредительную подготовку с больным в критическом состоянии;
3) осуществлять гигиенические мероприятия у больных в критическом состоянии;
4) осуществлять различные варианты питания у больных в критическом состоянии;
5) осуществлять транспортировку больных в тяжелом состоянии;
6) осуществлять элементарный мониторинг состояния больного;
7) проводить простейшую физиотерапию;
8) оказывать уход за больными в критическом состоянии с дисфункцией желудочно-кишечного тракта; с недостаточностью сердечно-сосудистой системы, с дисфункцией дыхательной системы; с патологией нервно-психической деятельности.
Таким образом, предшествующие дисциплины формируют знания и умения, однако в современных социально-экономических условиях, исходя из потребностей рынка труда, его научно-исследовательского и материально-технического ресурса, реальную ценность для здравоохранения представляет врач, имеющий не только теоретические знания, но и обладающий опытом их практического использования. На синтез теоретических знаний и практических навыков, полученных на занятиях и в ходе проведения учебной практики, ориентируется реализация программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия.
Учебная практика является важным этапом обучения студентов и в полном объеме относится к базовой части программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия. В ходе её проведения студенты непосредственно участвуют в лечебном процессе в качестве помощника младшего медицинского персонала отделений. Предшествующими дисциплинами (основы ухода за больными в критических состояниях) был сделан акцент на методах ухода за тяжелыми и умирающими больными. Проведение учебной практики позволит студентам расширить круг теоретических знаний и перечень практических навыков, позволит приобрести знания в области организации ухода за больными с различными заболеваниями и закрепить практические умения и компетенции в области ухода за больными хирургического и терапевтического профиля с различными нозологическими формами, вне зависимости от тяжести состояния пациентов и их способности к самообслуживанию и самостоятельному передвижению (уровень освоения "владею")

5. Объём практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах

Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах: продолжительность, сроки прохождения и объем зачетных единиц по учебной практике определяется учебным планом в соответствии с ФГОС по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия. Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетные единицы, 2 недели/ 108 академических часов.
Практика проводится на 2 курсе очного обучения в период с 29.06 по 12.07.

5.1 Трудоемкость практики, формы отчета и контроля

Вид работы	**Всего часов**	**Формы отчетности и контроля**	
		Форма отчетности	**Форма контроля**
Контактная работа (всего), в том числе:	**108**		
Аудиторная работа	**30**		

Практика в отделении		44	дневник	собеседование
Симуляционный курс		2	дневник	собеседование
Материалы по сбору, обработке и систематизации фактического материала (для написания реферата, цифрового и текстового отчетов, дневника)		2	дневник, реферат	собеседование
Внеаудиторная работа		**-**		
-		-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		**10**		
Материалы по сбору, обработке и систематизации литературного материала (для написания реферата, цифрового и текстового отчета)		6	реферат	собеседование
Ведение дневника практики		13	дневник	собеседование
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой (З)	**1**	дневник	собеседование
	экзамен (Э)	-	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.	108	-	-
	ЗЕТ	3	-	-

6.структура и содержание практики
6.1 Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены

№ п/п	Название раздела практики	Содержание раздела
1.	Практика в отделении(ях)	Студент работает в качестве помощника младшего медицинского персонала под непосредственным контролем старшей медицинской сестры отделения. Руководитель практики корректирует и контролирует деятельность студента. Уход за больными студент осуществляет в присутствии и под контролем медицинских сестёр отделения
2.	Симуляционный курс	Тренинговые занятия проводятся в классе симуляционного обучения кафедры по расписанию. Под руководством преподавателя студенты отрабатывают практические навыки на муляжах и манекенах.
3.	Материалы по сбору, обработке и систематизации фактического материала (для написания реферата, цифрового и текстового отчета)	Студенты под руководством преподавателя осуществляют обзор литературы по какой либо актуальной проблеме ухода за больными, дополняют его результатами своей работы в отделении (сан.бюллетени, памятки для пациентов и т.п.) и оформляют в виде алгоритмов выполнения манипуляций по уходу за больными и фотоматериалами (сан.бюллетени, памятки для пациентов и т.п.) в дневнике.
4.	Ведение дневника практики, подготовка к промежуточной аттестации	Ежедневно студент заполняет по окончании рабочего дня соответствующую этому дню страницу дневника, в которой должен быть отражен алгоритм освоенных манипуляций и список других выполненных студентов работ в отделении.

		Освоение соответствующих разделов основной и дополнительной литературы

6.2 Самостоятельная работа обучающегося по практике

1. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными терапевтического профиля : учеб. пос. / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - 4-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4975-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449752.html
2. Запруднов, А. М. Общий уход за детьми : руководство к практическим занятиям и сестринской практике / Запруднов А. М. , Григорьев К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке.: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431382.html
3. Гордеев, И. Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. : ил. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6649-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL Режим доступа : по подписке.: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466490.html

2. Комплект мультимедийных презентаций

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Примерный перечень тем рефератов:

1. Основы этики и деонтологии. Значение ухода за больными.
2. Медицинская деонтология.
3. Основные типы лечебно-профилактических учреждений. Больница, типы, задачи, структура, штаты.
4. Приёмное отделение. Устройство, его функции, организация работы.
5. Лечебное отделение, задачи, структура, штаты, документация. Нормативная документация, регламентирующая санитарно-гигиенический режим в медицинском учреждении.
6. Терапевтическое отделение. Виды. Устройство, оснащение палат. Режим работы в отделении.
7. Санитарно-противоэпидемический режим приёмного отделения (санитарная обработка, осмотр на педикулёз, способы обработки головы при педикулёзе).
8. Маркировка инвентаря, его использование и правила хранения, определяющие нормативные документы.
9. Окружающая среда – в отделении. Определение понятия. Нормы площади на 1 койку. Оптимальные показатели температуры и влажности.
10. Общие правила санитарно-гигиенической уборки помещений стационара. Техника влажной уборки внутрибольничных помещений. Уборка режимных кабинетов: предварительная, текущая, заключительная, генеральная.
11. Гигиена палаты: уборка, проветривание, хранение продуктов.
12. Дезинфекция. Понятие, виды, методы, режимы дезинфекции. Основные группы дез. средств. Регламентирующие документы.
13. Безопасная больничная среда для пациента и персонала. Понятие, создание безопасной среды для пациента и персонала. Личная гигиена и внешний вид персонала. Участие персонала в санитарно-просветительской работе среди пациентов и родственников.

14. Профилактика инфицирования вирусной и бактериальной инфекцией. Обработка рук, виды и уровни обработки. Правила надевания и снятия стерильных перчаток.
15. Гигиена труда. Определение понятия. Режим труда в лечебном учреждении. Виды физической нагрузки и их воздействие на организм младшего медицинского персонала.
16. Факторы риска для персонала в ЛПУ. Воздействие на организм персонала токсичных веществ и вредных биологических факторов. Профилактика ВИЧ и вирусных гепатитов. Способы защиты.
17. Правила безопасности труда при работе с дезинфицирующими средствами. Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами. Хранение и приготовление хлорсодержащих средств и растворов.
18. Лечебно-охранительный режим, его элементы и значение. Санитарно-гигиенический режим питания.
19. Хосписы. Паллиативная помощь. Потери, смерть, горе. Биологическая смерть. Признаки. Правила обращения с трупом.

Примерный перечень практических навыков:
Организация работы младшего медицинского персонала лечебно-профилактического учреждения.
«Основы инфекционной безопасности» для медицинских работников. Технологии выполнения методики обработки рук. Уровни обработки рук. Уметь использовать медицинскую гигиеническую одежду, при выполнении простых медицинских манипуляций.
Правила одевания и снятия защитной одежды, маски, стерильных перчаток.
Экстренная профилактика инфекции (ВИЧ-инфекции) при попадании биологической жидкости на открытые неповрежденные участки кожи, на слизистые оболочки глаз, на слизистую оболочку носа, на слизистую оболочку рта, на халат, одежду, обувь, поверхность рабочего стола, при парезах и уколах.
Утилизация отходов согласно санитарно-эпидемиологическим требованиям по обращению с медицинскими отходами.
Дезинфекция одноразовых предметов медицинского назначения.
Этапы дезинфекции и стерилизации многоразовых предметов медицинского назначения.
Санитарная обработка пациентов при выявлении педикулёза (механическая, химическая).
Антропометрия – измерение роста, веса, окружности головы, груди, живота.
Транспортировка пациента на каталке, кресле-каталке, носилках.
Правила сбора и транспортировки грязного белья. Понятие о маркировке.
Контроль санитарного состояния тумбочек, холодильников, сроков хранения продуктов.
Правила обработки и уход за глазами, носом, ушами, полостью рта, волосами, влажное обтирание. Гигиеническая обработка промежности у тяжёлого больного (женщин, мужчин).
Подача судна, мочеприёмника тяжелому больному.
Смена постельного и нательного белья (с учётом тяжести больного).
Профилактика пролежней. Положения Фаулера, Симса.
Измерение артериального давления.
Определение частоты дыхательных движений. Характеристика пульса.
Определение диуреза, водного баланса.
Термометрия. Виды термометров, алгоритм проведения термометрии, обработка термометров.
Понятие о демеркуризации. Алгоритм действия.
Кормление тяжелобольного.
Методы простейшей физиотерапии: постановка банок, виды компрессов (согревающий, холодный), горчичников.
Виды медицинских грелок. Алгоритм действия при применении грелки.

Тактика применения пузыря со льдом.
Оксигенотерапия – подача увлажненного кислорода из кислородной подушки.
Виды клизм. Алгоритм действий проведения сифонной клизмы.
Алгоритм действия проведения очистительной клизмы.
Подготовка пациентов к лабораторным методам исследования:
- общий анализ крови, биохимический анализ крови;
- анализы мочи: общий, по Нечипоренко, по Зимницкому, суточная моча на сахар;
- анализ мокроты: общий, бактериологический;
- копроскопия: на яйца глист, скрытую кровь, простейшие.

Подготовка к инструментальным методам исследования:
- фиброгастродуаденоскопия;
- УЗИ (ультразвуковое исследование) органов брюшной полости, почек, мочевого пузыря.

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию:

РАЗДЕЛ 1. Общие вопросы ухода за больными

1. Общий осмотр больного. Виды сознания, положение больного, оценка состояния кожных покровов, костно-мышечно-суставной системы (при травмах). Виды режимов двигательной активности. Виды положения больного. Основные направления ухода за больными с вынужденным и пассивным положением. Особенности транспортировки больных с системой для внутривенной инфузии, с дренажами в брюшной и грудной полостях.
2. Приём пациента в стационар. Оценка функционального состояния пациента. Антропометрия. Типы конституции. Определение индекса Пинье, индекса массы тела.
3. Термометрия. Измерение (методики) и регистрация результатов. Составление температурных кривых. Типы температурных кривых. Виды повышения температуры тела человека, типы лихорадок. Понятие о субфебрилитете.
4. Правила проведения термометрии, виды термометров, их хранение и дезинфекция. Регистрация результатов термометрии. Лихорадка: виды, периоды лихорадки. Особенности ухода за лихорадящими: питание и водный режим.
5. Оценка функционального состояния пациента: пульс. Алгоритм исследования пульса на лучевой артерии. Основные характеристики. Регистрация показателей. Оценка полученных данных.
6. Оценка функционального состояния пациента: артериальное давление. Алгоритм измерения артериального давления на плечевой артерии. Регистрация показателей артериального давления. Понятие об артериальной гипертонии.
7. Оценка функционального состояния пациента: алгоритмы определения частоты, ритма и глубины дыхательных движений. Основные характеристики. Регистрация показателей. Оценка полученных данных.
8. Оценка функционального состояния пациента: алгоритмы измерения суточного диуреза и определения водного баланса. Основные характеристики. Регистрация показателей. Оценка полученных данных. Обучение пациента учёту водного баланса.
9. Методы простейшей физиотерапии: применение пузыря со льдом, грелки, горчичников, оксигенотерапия.
10. Методы простейшей физиотерапии: постановка банок, компресса на кожу, гирудотерапия.
11. Личная гигиена пациента: уход за кожей. Пролежни. Места образования пролежней. Оценка риска развития и степени тяжести пролежней. Нормативная регламентирующая документация. Профилактика пролежней. Обработка пролежней.
12. Личная гигиена пациента: выполнение (и воспитание у детей) гигиенических навыков. Утренний туалет. Алгоритмы ухода за волосами, ногтями, полостью рта. Помощь при выполнении гигиенических навыков у тяжелобольных пациентов.

13. Личная гигиена пациента: выполнение (и воспитание у детей) гигиенических навыков. Утренний туалет. Алгоритмы ухода за носом, ушами и глазами. Помощь при выполнении гигиенических навыков у тяжелобольных пациентов.
14. Личная гигиена пациента: гигиена тела – гигиенические и лечебные ванны, душ, умывание, обтирание, купание больных. Мытьё ног в постели тяжелобольному пациенту. Особенности ухода за кожей. Уход за кожей при появлении потницы, экземы, опрелости, гнойничковых поражениях кожи. Предупреждение расчёсов. Подмывание: особенности у мужчин и женщин. Особенности ухода за женщинами.
16. Питание и кормление пациента: Понятие о диетотерапии. Принципы лечебного питания. Водный рацион здоровых и больных. Буфет-раздаточная, особенности организации раздачи детям. Обработка посуды, хранение продуктов. Кормление тяжелобольных.
17. Питание и кормление пациента: Организация питания в стационаре. Лечебное питание, диетические столы. Система стандартных диет. Составление порционного требования, порядок приготовления, хранения и раздачи пищи.
18. Питание и кормление пациента: режимы питания. Помощь при кормлении пациента. Диеты № 1-5 (показания, противопоказания, рекомендуемые блюда, режим питания, энергоценность и компонентный состав). Понятие об искусственном и парэнтеральном питании. Алгоритм питания больного через зонд.
19. Питание и кормление пациента: режимы питания. Помощь при кормлении пациента. Диеты № 6-15 (показания, противопоказания, рекомендуемые блюда, режим питания, энергоценность и компонентный состав). Понятие об искусственном и парэнтеральном питании. Алгоритм питания больного через гастростому.
20. Питание и кормление пациента: особенности питания пациента при наличии стом пищеварительного тракта (различной локализации). Уход за пациентом с колостомой. Виды калоприёмников и правила работы с ними. Особенности ухода за пациентами со свищами, обработка свища, гигиена тела пациента.
21. Оценка состояния органов пищеварения. Основные методы исследования. Основные направления ухода за больными с заболеваниями органов брюшной полости. Уход за больными при рвоте. Уход за больными при задержке кала и метеоризме. Клизмы, основные термины и понятия. Виды лечебных клизм. Газоотведение.
22. Оценка состояния органов дыхания. Подсчёт числа дыханий и их регистрация в зависимости от возраста. Понятие об одышке, патологических видах дыхания. Насморк, туалет носа. Основные методы исследования. Основные направления ухода за больными с патологией органов дыхания. Уход за больными пневмонией. Положение больного в кровати. Пользование функциональной кроватью.
23. Оценка состояния органов кровообращения. Основные методы исследования. Основные направления и особенности ухода за больными с заболеваниями сердечнососудистой системы. Уход за больными с сердечной недостаточностью. Уход за больными с инфарктом миокарда.
24. Оценка состояния органов мочевыделительной системы. Основные направления ухода за больными с заболеваниями органов мочевыделения. Уход за больными при задержке мочи. Уход за больными при недержании мочи.
25. Понятие о медикаментозной терапии различных заболеваний. Понятие о хранении, раскладке и раздаче лекарств. Понятие о способах введения лекарственных средств в организм: наружный, энтеральный, парэнтеральный и ингаляционный. Пути введения лекарств при наружном, энтеральном и ингаляционном способах.
26. Подготовка пациентов к исследованиям: эндоскопическому – желудка и 12-перстной кишки, ультразвуковому – органов брюшной полости и малого таза.
27. Подготовка пациентов к исследованиям толстого кишечника: колоноскопия, ректороманоскопия, ирригоскопия.

28. Подготовка пациентов к рентгенологическим исследованиям: грудной клетки, молочных желёз, брюшной полости, пищеварительной и мочевыделительной систем.
29. Наблюдение за стулом, его виды и регистрация. Помощь при дефекации. Подмывание мужчин и женщин. Дезинфекция клизм и наконечников. Сбор кала и транспортировка биоматериала для различных исследований.
30. Правила сбора мочи для различных исследований (по Нечипоренко, Зимницкому, посев на бактериурию и др.). Особенности сбора мочи у мужчин и женщин. Транспортировка биоматериала.
31. Техника забора слизи из носа и зева, взятие мазка из зева и носа. Сбор мокроты и направление для лабораторных исследований. Транспортировка биоматериала. Обучение пациента сбору мокроты для различных исследований.

РАЗДЕЛ 2. Основы гигиены пациента
1. Уход за полостью рта больного в условиях реанимации и интенсивной терапии
2. Уход за респираторным трактом в условиях искусственной вентиляции лёгких
3. Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного
4. Пособие при мочеиспускании тяжёлого больного
5. Пособие при дефекации тяжёлого больного
6. Перемещение тяжелобольного в постели
7. Размещение тяжелобольного в постели
8. Транспортировка тяжелобольного внутри лечебного учреждения
9. Приготовление и смена постельного белья тяжелобольному
10. Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному
11. Оценка степени риска развития пролежней
12. Оценка степени тяжести пролежней

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики

Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433935.html
2. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html

Дополнительная литература

Д.А.Шихнебиев, Х.М.Батаев, И.Х.Байсултанов И.Х., М.Д.Шихнабиева.
Пропедевтика внутренних болезней с основами общего ухода за больными и базовыми навыками оказания первой помощи. Учебное пособие для студентов медицинских вузов. Грозный 2015. 153с.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по модулю, включая перечень программного обеспечения: Microsoft Office Word, Microsoft Office Excel, Microsoft Office Power Point, Adobe Reader.

1. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» http://www.iprbookshop.ru
2. Консультант студента: www.studmedlib.ru
3. Росметод
4. Polpred.com

5. ЭБС «Лань»

11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Практика проходит в палатах терапевтических и специализированных отделений стационаров, а также в лабораториях и кабинетах функциональной диагностики стационаров и кафедры.

Учебные комнаты оборудованы компьютером, видеомагнитофонам, диапроекторами, столами, стульями кушеткой и другими средствами технического обеспечения практических занятий, в том числе средствами контроля знаний студентов.

Симуляционный класс, где проводится демонстративная часть некоторых практических занятий, оснащённый:

1. Тренажер реанимации взрослого человека с интерактивным имитатором аритмии в полный рост.
2. Тренажер для измерения артериального давления, с акустической системой, рука 230 В.
3. Усовершенствованный тренажер для венепункции и инъекции, рука.
4. Тренажер для внутренних инъекций, кисть.
5. Упругий валик – тренажер для внутренних инъекций.
6. Тренажер для практики подкожных инъекций.
7. Тренажер для внутримышечных инъекций, ягодица.
8. Манекен по уходу за пациентом 3В.
9. Имитатор постановки клизмы.
10. Модель сердца в 2 проекциях.
11. Манекен по уходу за пациентом.
13. Манекен для обучения основам жизнеобеспечения и уходу за пожилыми людьми.
14. Тренажер для обучения аускультации, торс.
1. Имитатор обследования сигмовидной кишки.
16. Тренажер для восстановления проходимость дыхательных путей.
17. Манекен по уходу за пожилым человека.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
**«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»**
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра факультетской терапии

ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
Клиническая практика терапевтического профиля

Код направления подготовки (специальности)	31.05.02
Направление подготовки (специальности)	Педиатрия
Квалификация выпускника	Врач- педиатр
Форма обучения	Очная
Код практики	Б2.0.06

Грозный 2025

Батаев Х.М. Рабочая программа учебной практики «Клиническая практика терапевтического профиля» / Сост. Х.М.Батаев.Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2025.

Рабочая проограмма рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 9 от «27» мая 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия (степень- специалист), утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 965.

©Х.М.Батаев, 2025
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2025 г.

1. Цели и задачи практики

Цель:

освоение и закрепление у обучающихся практических умений и компетенций в области сестринского дела и практических навыков по «общему уходу за больными», полученных обучающимися в процессе обучения на 2 курсе.

Задачи:

- совершенствование обучающимися знаний в области сестринского дела;
- отработка обучающимися важнейших сестринских манипуляций
- обучение обучающихся оказанию больным первой доврачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение (совершенствование) обучающихся оформлению медицинской документации в рамках сестринского дела (паспортная часть, температурные листы, журналы, медицинской карты стационарного или амбулаторного больного)
- ознакомление обучающихся с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у обучающихся навыков общения с коллективом.

2. Вид практики, способы и формы ее проведения

Вид практики **–** производственная.

Форма проведения:

1. Практика является непрерывной и проводится в конце 4 семестра, июнь-июль.

2. Продолжительность практики – 4 недели (24 рабочих дня).

3. Продолжительность рабочего дня – 6 часов (с 9.00 до 15.00).

Способы проведения **–** стационарная.

Тип практики **–** клиническая.

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы*

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции выпускника**	**Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции**	**Планируемые результаты обучения**
общепрофессиональные компетенции (ОПК);			
	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1. Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.	**Знать:** основы безопасной больничной среды для пациентов и персонала; правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов в ЛПУ; понятие о лечебно-охранительном режиме;

			основы обеспечения рационального труда среднего и младшего медицинского персонала; знать особенности общего ухода за пациентами при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; **уметь:** проводить санитарную обработку помещений лечебных учреждений; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента с целью наметить объем мероприятий по уходу за пациентом; анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным; корректировать индивидуальный план пациента по проведению мероприятий по уходу и реабилитации; проводить с пациентами и родственниками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия; констатировать биологическую и клиническую смерть; **владеть:** выполнением простых медицинских манипуляций при проведении мероприятий общего ухода за пациентами с различными нозологическими формами терапевтических

			заболеваний, с различной степенью ограничения способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.
	ПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1.1. Уметь получать данные о родителях, ближайших родственника х и лицах, осуществляющих уход за ребенком. ПК-1.2. Уметь проводить сбор анамнеза заболевания. ПК-1.3. Уметь проводить сбор анамнеза жизни ребенка. ПК-1.4. Уметь проводить оценку состояния ребенка. ПК-1.5. Уметь составить план обследования с учетом клинических рекомендаций МЗ РФ и информированием родителей детей (законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к исследованиям. ПК-1.6. Уметь организовать госпитализацию в соответствии с действующими клиническим и рекомендациями (протоколам и лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской	**Знать:** основы безопасной больничной среды для пациентов и персонала; правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов в ЛПУ; понятие о лечебно-охранительном режиме; основы обеспечения рационального труда среднего и младшего медицинского персонала; знать особенности общего ухода за пациентами при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; **уметь:** проводить санитарную обработку помещений лечебных учреждений; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента с целью наметить объем мероприятий по уходу за пациентом; анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным; корректировать индивидуальный план пациента по проведению мероприятий по уходу и реабилитации; проводить с пациентами и родственниками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся

		помощи. ПК-1.7. Уметь оказывать Экстренную помощь в педиатрической практике. ПК-1.8. Уметь оказывать ургентную помощь в педиатрической практике. ПК-1.9. Уметь оказывать паллиативную медицинскую помощь детям. ПК-1.10. Уметь проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями и устанавливает диагноз в соответствии с МКБ-10.	заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия; констатировать биологическую и клиническую смерть; **владеть:** выполнением простых медицинских манипуляций при проведении мероприятий общего ухода за пациентами с различными нозологическими формами терапевтических заболеваний, с различной степенью ограничения способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.
	ПК-2. Способен назначить лечение детям и обеспечить контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1. Уметь назначить эффективную и безопасную терапию детям в соответствии с клиническим и рекомендациями МЗ РФ.	**Знать:** основы безопасной больничной среды для пациентов и персонала; правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов в ЛПУ; понятие о лечебно-охранительном режиме; основы обеспечения рационального труда среднего и младшего медицинского персонала; знать особенности общего ухода за пациентами при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; **уметь:** проводить санитарную обработку помещений лечебных учреждений; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента с целью

			наметить объем мероприятий по уходу за пациентом; анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным; корректировать индивидуальный план пациента по проведению мероприятий по уходу и реабилитации; проводить с пациентами и родственниками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия; констатировать биологическую и клиническую смерть; **владеть:** выполнением простых медицинских манипуляций при проведении мероприятий общего ухода за пациентами с различными нозологическими формами терапевтических заболеваний, с различной степенью ограничения способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.
	ПК-5. Способен организовать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.1. Уметь получить согласие родителей. (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных. ПК-5.2. Уметь составить план и	**Знать:** основы безопасной больничной среды для пациентов и персонала; правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов в ЛПУ; понятие о лечебно-охранительном режиме; основы обеспечения

		отчет о работе врача-педиатра участкового. ПК-5.3. Уметь провести анализ смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента. ПК-5.4. Уметь вести медицинскую документацию, в том числе, в электронном виде. ПК-5.5. Уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу. ПК-5.6. Уметь проводить контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке.	рационального труда среднего и младшего медицинского персонала; знать особенности общего ухода за пациентами при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; **уметь:** проводить санитарную обработку помещений лечебных учреждений; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента с целью наметить объем мероприятий по уходу за пациентом; анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным; корректировать индивидуальный план пациента по проведению мероприятий по уходу и реабилитации; проводить с пациентами и родственниками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия; констатировать биологическую и клиническую смерть; **владеть:** выполнением простых медицинских манипуляций при проведении мероприятий общего ухода за пациентами с различными нозологическими формами терапевтических заболеваний, с различной

			степенью ограничения способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.

*****Виды компетенций указываются в соответствии с требованиями ФГОС ВО

4. Место практики в структуре образовательной программы

Производственная практика относится к блоку базовых дисциплин Б2.

Материал практики опирается на ранее приобретенные студентами знания по анатомии, биохимии, нормальной физиологии, основам ухода за больными в критических ситуациях и сестринскому делу.

5. Объём практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах

Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах: продолжительность, сроки прохождения и объем зачетных единиц по учебной практике определяется учебным планом в соответствии с ФГОС по специальности 31.05.02 Педиатрия. Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единиц, 4 недели/ 216 академических часов.

Практика проводится на 2 курсе очного обучения в период с 29.06 по 26.07.

5.1 Трудоемкость практики, формы отчета и контроля

Вид работы		**Всего часов**	**Формы отчетности и контроля**	
			Форма отчетности	**Форма контроля**
Контактная работа (всего), в том числе:		**216**		
Аудиторная работа		**72**		
Практика в отделении		72	дневник	собеседование
Симуляционный курс		10	дневник	собеседование
Материалы по сбору, обработке и систематизации фактического материала (для написания реферата, цифрового и текстового отчетов, дневника)		10	Статья/ реферат	Статья/ реферат
Внеаудиторная работа		**10**		
Материалы по сбору, обработке и систематизации литературного материала (для написания реферата, цифрового и текстового отчета)		5	Статья/ реферат	Статья/ реферат
Ведение дневника практики		10	дневник	собеседование
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		**36**		
-		-	-	-
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой (З)	**6**	дневник	собеседование
	экзамен (Э)	-	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.	216	-	-
	ЗЕТ	6	-	-

6.структура и содержание практики
6.1 Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены

№ п/п	Название раздела практики	Содержание раздела
1.	Практика в отделении(ях)	1. Составить индивидуальный план работы на период практики. 2. Знакомство с медицинским персоналом, с администрацией учреждения. 3.Участие в собраниях группы, проводимых руководителями практики. 4.Знакомство с профессиональной деятельностью медицинских сестер. 5.Установление контактов с пациентами/больными. 6. Характеристика лечебного учреждения. 7.Изучить отчетные документы по сестринскому делу. 8.Санитарная обработка пациента/больного. 9.Измерение температуры тела, артериального давления (АД). 10. Проведение антропометрии. 11. Уход за больными различного возраста, страдающими различными заболеваниями органов и систем. 12. Транспортировка пациента/больного. 13. Измерение суточного диуреза. 14. Кормление больного. 15. Сестринские манипуляции (подкожные, внутримышечные инъекции и различные виды клизм). 16.Осуществление дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больным. 17.Сбор биологического материала для лабораторного исследования у пациента. 18.Обработка зоны вмешательства убольного перед проведением диагностической манипуляции. 19. Подмывание тяжелых больных. 20. Подготовка и размещение правильного положения больного на функциональной кровати и других приспособлениях перед диагностической процедурой. 21.Анестезия больного перед проведением диагностической процедуры. 22.Самостоятельное выполнение сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур. 23.Подготовка презентации отчета практики.

		24. Формирование отчетной документации, оформление и проставление подписей в дневнике, в характеристике, подготовка и защита практики.
2.	Симуляционный курс	Уход за тяжелым больным Сердечно-легочная реанимация Транспортировка при различных заболеваниях Взятие мазка из зева и носа Клизмы, газоотведение Простейшие методы физиотерапии: грелка, пузырь со льдом, компрессы, банки, горчичники, ванны, души Кормление пациента Термометрия Антропометрия
3.	Материалы по сбору, обработке и систематизации фактического материала (для написания реферата, цифрового и текстового отчета)	Сбор, обработка и систематизация фактического материала для написания реферата, статьи, клинического наблюдения
4.	Ведение дневника практики, подготовка к промежуточной аттестации	Оформить и вести Дневник практиканта, отражающий содержание, анализ и качественную оценку результатов работы за каждый день практики.

6.2 Самостоятельная работа обучающегося по практике

1. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными терапевтического профиля : учеб. пос. / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - 4-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4975-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449752.html
2. Запруднов, А. М. Общий уход за детьми : руководство к практическим занятиям и сестринской практике / Запруднов А. М. , Григорьев К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке.: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431382.html

3. Гордеев, И. Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. : ил. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6649-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL Режим доступа : по подписке.: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466490.html

4. Бабушкин, И. Е. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе. Практическое руководство : учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6837-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468371.html

5. Смолева, Э. В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской / Э. В. Смолева; под ред. к. м. н. Б. В. Кабарухина - Ростов н/Д : Феникс, 2018. - 473 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-29997-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL Режим доступа : по подписке: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222299975.html

2. Комплект мультимедийных презентаций

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Примерный перечень тем рефератов:
1.«Медицинская этика и деонтология»
2.«История и развитие медсестринской службы в России»
3.«Профилактика внутрибольничных инфекций»
4.«Организация лечебного питания»
5.«ВИЧ-инфекция: этиология, клиника, методы профилактики»
6.«Эвтаназия, морально-этические аспекты проблемы»
7.«Привычные интоксикации – факторы риска развития заболеваний внутренних органов»
8.«Здоровый образ жизни в студенческой среде»
9.«Проблема вакцинации: «ЗА» и «ПРОТИВ»
10.«Сбор, хранение, правила утилизации медицинских отходов»
11. «Основные алгоритмы оказания доврачебной неотложной помощи».

Примерный перечень практических навыков:
1. Принципы работы приемного отделения.
2. Медицинская документация.
3. Транспортировка больных. Ее виды.
4. Санитарная обработка больных в приемном отделении.
5. Уход за кожей больного. Предупреждение пролежней, их обработка.
6. Уход за больными. Уход за полостью рта, волосами, глазами, ногтями, ушами.
7.Смена нательного белья больного.
8.Смена постельного белья больного.
9.Уход за больными - умывание, обтирание.
10.Уход за тяжелыми больными - раздача пищи и кормление.
11. Гигиена тела больного - гигиеническая ванна, умывание, обтирание.
12. Оценка физического развития - определение роста, взвешивание больного, Определение индекса Пинье.
13. Кормление больного через гастростому.
14. Техника подкожных инъекций.
15. Техника внутримышечных инъекций.
16. Техника внутривенных инъекций.
17. Уход за больными с сердечной недостаточностью.
18. Уход за больными с инфарктом миокарда.
19. Методика определения кровяного давления по Короткову.
20. Техника регистрации ЭКГ – граммы.
21. Методика непрямого массажа сердца. Показания.
22. Уход за больными при кашле.
23. Уход за больными при одышке.
24. Уход за больными при отделении мокроты.
25. Уход за больными с кровохарканьем.
26. Уход за больными пневмонией.
27. Техника плевральной пункции. Показания.
28. Методика искусственной вентиляции легких. Показания.
29. Уход за больными при рвоте.
30. Методика промывания желудка.
31.Катетеризация мочевого пузыря.
33. Уход за больными при недержании мочи.

34. Правила сбора мочи для различных исследований.
35. Катетеризация мочевого пузыря.
36. Транспортировка больных с системой для внутривенной инфузии с дренажами в брюшной и грудной полостях.
37. Случайные отравления средствами дезинфекции (попадание на кожу, слизистые, ЖКТ, дыхательные пути). Первая медицинская помощь.
38. Первая помощь при обмороке.
39. Обработка рук дезинфицирующими растворами.
40. Первая помощь при анафилактическом шоке.

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию:

1. Основные типы лечебно-профилактических учреждений и принципы их работы.
2. Организация работы приемного отделения, правила приема больного для стационарного лечения, медицинская документация.
3. Организация работы терапевтического отделения стационара; обязанности медицинской сестры терапевтического отделения.
4. Организация питания и кормления больных, основные принципы лечебного питания, обязанности диетсестры отделения.
5. Термометрия, сестринский уход за лихорадящими больными.
6. Методы воздействия на кровообращение: лечебные ванны, компрессы, горчичники, банки, гирудотерапия.
7. Правила выписки, хранения и раздачи медикаментов в отделении стационара.
8. Способы введения лекарственных веществ в организм больного, осложнения лекарственной терапии.
9. Сестринский уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности, кровохарканье.
10. Техника сбора мокроты для различных видов исследования.
11. Сестринский уход за больными с заболеваниями органов кровообращения. Методика исследования пульса, измерения артериального давления.
12. Техника снятия электрокардиограммы, понятие о функциональных методах исследования: ЭхоКГ, ФКГ, велоэргометрия.
13. Оказание неотложной помощи при острой сосудистой недостаточности (обмороке).
14. Сестринский уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Оказание неотложной помощи при рвоте, желудочном кровотечении.
15. Техника желудочного зондирования. Промывание желудка. Исследование желудочной секреции, основные показатели.
16. Техника дуоденального зондирования, основные показатели.
17. Подготовка больных к рентгенологическим, эндоскопическим и ультразвуковым исследованиям желудочно-кишечного тракта.
18. Диурез и его нарушения. Техника взятия мочи для различных видов исследований. Методика проведения анализа по методикам Нечипоренко, Зимницкого, Реберга.
19. Подготовка больных к инструментальным методам исследования мочевыделительной системы.
20. Сестринский уход за больными с заболеваниями системы крови. Техника взятия крови для различных видов исследований. Диагностическое значение общего анализа крови.
21. Сестринский уход за больными с заболеваниями эндокринной системы. Методика исследования гликемии, глюкозурии, кетонурии.
22. Определение понятия "острый живот". Наблюдение и уход за больными с острыми воспалительными заболеваниями органов брюшной полости на диагностическом этапе.
23. Сестринский уход за травматологическими больными. Техника наложения повязок. Техника временной транспортной иммобилизации при переломах: наложение шин

Крамера и Дитерихса.
24. Способы временной остановки кровотечения: наложение жгута на конечность, наложение тугой повязки и т.д.
25. Принцип работы реанимационного отделения. Техника сердечно-легочной реанимации. Констатация смерти и правила обращения с трупом.
26. Обязанности процедурной медицинской сестры лечебного отделения.
27. Виды документации процедурного кабинета.
28. Правила парентерального введения лекарственных веществ.
29. Способы определения группы крови.
30. Предстерилизационная обработка инструментария.
31. Первая доврачебная помощь при аллергических реакциях.
Собеседование по всем пунктам выполненной работы, включенным в отчет по производственной практике.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики

Основная литература

1. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.htm
2. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html

Дополнительная литература

1. Организация сестринской деятельности: учебник под ред. Двойникова С. И М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 ЭБМВwww.studmedlib.ru
2. Организация специализированного сестринского ухода: учебное пособие Корягина Н.Ю. и др.; Под ред. Сопиной З.Е. М., 2013 ЭБМВwww.studmedlib.ru.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по модулю, включая перечень программного обеспечения: Microsoft Office Word, Microsoft Office Excel, Microsoft Office Power Point, Adobe Reader.

1. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» http://www.iprbookshop.ru
2. Консультант студента: www.studmedlib.ru
3. Росметод
4. Polpred.com
5. ЭБС «Лань»

11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики:

Практика проходит в палатах терапевтических и специализированных отделений стационаров, а также в лабораториях и кабинетах функциональной диагностики стационаров и кафедры.

Учебные комнаты оборудованы компьютером, видеомагнитофонам, диапроекторами, столами, стульями кушеткой и другими средствами технического обеспечения практических занятий, в том числе средствами контроля знаний студентов.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, в палатах терапевтических и специализированных отделений стационаров, а также в лабораториях и кабинетах функциональной диагностики стационаров и кафедры.

Симуляционный класс, где проводится демонстративная часть некоторых практических занятий, оснащённый:

1. Тренажер реанимации взрослого человека с интерактивным имитатором аритмии в полный рост.
2. Тренажер для измерения артериального давления, с акустической системой, рука 230 В.
3. Усовершенствованный тренажер для венепункции и инъекции, рука.
4.Тренажер для внутренних инъекций, кисть.
5. Упругий валик – тренажер для внутренних инъекций.
6.Тренажер для практики подкожных инъекций.
7. Тренажер для внутримышечных инъекций, ягодица.
8.Манекен по уходу за пациентом 3В.
9. Имитатор постановки клизмы.
10. Модель сердца в 2 проекциях.
11. Манекен по уходу за пациентом.
13. Манекен для обучения основам жизнеобеспечения и уходу за пожилыми людьми.
14.Тренажер для обучения аускультации, торс.
1.Имитатор обследования сигмовидной кишки.
16. Тренажер для восстановления проходимость дыхательных путей.
17.Манекен по уходу за пожилым человека.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
**«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»**

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра факультетской терапии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры; помощник процедурной медицинской сестры)

Направление подготовки (специальности)	Педиатрия
Код направления подготовки	31.05.02
Квалификация выпускника	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная
Код практики	Б2.0.07

Грозный, 2025

Батаев Х.М. Рабочая программа учебной практики «Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры; помощник процедурной медицинской сестры)»
/ Сост. Х.М.Батаев.Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2025 .

Рабочая программа практики рассмотрена на заседании кафедры факультетской терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 9 от «27» мая 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия (степень - специалист), утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 965.

©Х.М.Батаев, 2025
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2025 г.

Содержание

1. Цели и задачи практики
2. Вид практики, способы и формы ее проведения
3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
4. Место практики в структуре образовательной программы
5. Объём практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических часах
6. Содержание практики
7. Формы отчетности практики
8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике
9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики
10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)
11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Приложения

1. Цель и задачи практики

Цель - ознакомление с работой лечебно-профилактического учреждения, приобретение практических навыков по оказанию неотложной помощи. Овладение навыками проведения медицинских манипуляций среднего медперсонала и ухода за больными.

Задачи:

1.Ознакомиться со структурой и организацией работы лечебного учреждения стационарного типа терапевтического.

2.Изучить организацию работы среднего медперсонала терапевтического отделений (штатный состав, функциональные обязанности, режим работы, оборудование поста медицинской сестры, документация).

3.Изучить организацию и режим работы процедурного кабинета терапевтического отделения (функциональные обязанности персонала, оборудование, документация).

4.Ознакомиться с этическими нормами поведения и принципами деонтологии в работе работы среднего медперсонала терапевтического стационара.

5.Владеть практическими навыками работы постовой медсестры терапевтического отделения.

6. Овладеть навыками практической работы медицинской сестры процедурного кабинета.

7.Овладеть практическими навыками по оказанию неотложной помощи при различных заболеваниях, острых отравлениях, при травмах и несчастных случаях. Овладеть техникой реанимационной помощи на до госпитальном этапе.

Студент должен получить умения:

- по организации работы постовой медицинской сестры терапевтического отделения (порядок приема и сдачи дежурств, правила поступления и выписки больных, хранение и раздача медикаментов, соблюдение санитарного и противоэпидемического режимов отделения);
- по формированию основ клинического мышления, выявлению основных симптомов и синдромов, наиболее часто встречающихся заболеваний;
- овладение техникой подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций;
- оказание первой неотложной помощи при развитии угрожающего состояния у больного;
- подготовка больных к проведению специальных методов исследования (рентгенография, уз и, желудочное и дуоденальное зондирование);
- сбор биологического материала для лабораторного исследования;

2. Вид практики, способы и формы ее проведения

Вид практики **–** производственная.
Форма проведения- непрерывно.
Способы проведения **–** стационарная.
Тип практики – клиническая
Курс – 3
Семестр – 6
Продолжительность – 2 недели

Производственная практика студентов лечебного факультета проводится в качестве помощника процедурной медицинской сестры медицинской сестры в стационарных отделениях терапевтического профиля (3 курс).

Производственная практика начинается с вводной лекции, посвященной организации и особенностям практики, требованиям, предъявляемым к студентам.

Руководство практикой осуществляют кафедра факультетской терапии.

Непосредственными руководителями практики являются старшие медицинские сестры отделений, заведующие отделениями, к которым прикреплены студенты.

Руководитель практики ЛПУ проводит инструктаж по технике безопасности,

Распределяет студентов на рабочие места, составляет график работы студента, ведет учет работы и оценивает её.

Ассистент кафедры, курирующий практику студентов, составляет согласованное с руководством ЛПУ расписание работы студентов, осуществляет методическое руководство практикой, проведение инструктажа и контроль за ее прохождением в соответствии с утвержденной программой.

Ежедневно студентами ведутся дневники учета выполненной работы. В дневнике регистрируется весь объем работы проделанный за день. Обязательно отмечается дата и время работы. Дневниковые записи в конце рабочей смены должны заверяться подписью непосредственного руководителя. Добросовестность и правильность ведения дневника систематически контролируется руководителем по производственной практике от медицинского института с внесением в дневник соответствующей записи, содержащей замечания, предложения и рекомендации.

В последний день практики непосредственный руководитель пишет в дневник студентов характеристику. В характеристике должны быть отражены:

а) уровень теоретической подготовки;

б) овладение практическими навыками;

в) выполнение основ деонтологии (авторитет студентов среди больных, родственников), ставится итоговая оценка по пятибалльной системе. Дневник заверяется печатью лечебного учреждения.

Руководители практики от медицинского института, курирующие качество прохождения практики в соответствующей больнице, в последние дни практики, проверяют дневники, проводят предварительное собеседование и определяют степень готовности каждого студента к сдаче экзамена. Учитывается характеристика непосредственных руководителей практики.

Оценка практики проводится комиссионно во время аттестации с учетом характеристик непосредственных руководителей баз практики, качества оформления дневника и демонстрации освоенного навыка на тренажере. Оценка вносится в зачетную книжку студента.

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Проведение дисциплины рассматривается как теоретическая и практическая подготовка для последующего использования знаний во время проведения летней производственной практики на 3 курсе, поэтому студенты 3 курса должны овладеть следующими компетенциями:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Планируемые результаты обучения
общепрофессиональные компетенции (ОПК);			
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1. Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.	***Знать:*** • Основные принципы медицинской этики и деонтологии. • Функциональные обязанности младшего медицинского персонала. • Виды санитарной обработки больных. • Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма. • Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста. • Доврачебные неотложные состояния. ***Уметь:*** • Проводить санитарную обработку лечебных и

			диагностических помещений лечебных учреждений. • Проводить антропометрию больных. • Осуществлять транспортировку и кормление больных, выполнять термометрию. • Проводить санитарную обработку помещений лечебных учреждений. ***Владеть:*** • Владеть техникой антропометрии, термометрии, транспортировки больных, кормления больных. • Осуществлять контроль показателей гемодинамики и дыхания (АД, ЧСС). • Измерять суточный диурез. • Принципами ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем. • Оказанием первой доврачебной помощью при

			неотложных состояниях. • Методами оценки биологической смерти и уметь обращаться с трупом
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Владеет алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. ОПК-4.2. Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины. ОПК-4.3. Умеет использовать основные физико-химические, естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	***Знать:*** • Основные принципы медицинской этики и деонтологии. • Функциональные обязанности младшего медицинского персонала. • Виды санитарной обработки больных. • Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма. • Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста. • Доврачебные неотложные состояния. ***Уметь:*** • Проводить санитарную обработку лечебных и

			диагностических помещений лечебных учреждений. • Проводить антропометрию больных. • Осуществлять транспортировку и кормление больных, выполнять термометрию. • Проводить санитарную обработку помещений лечебных учреждений. ***Владеть:*** • Владеть техникой антропометрии, термометрии, транспортировки больных, кормления больных. • Осуществлять контроль показателей гемодинамики и дыхания (АД, ЧСС). • Измерять суточный диурез. • Принципами ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем. • Оказанием первой доврачебной помощью при

			неотложных состояниях. • Методами оценки биологической смерти и уметь обращаться с трупом

4. Место практики в структуре образовательной программы

Практика относится к блоку Б.2 «Практики» по специальности ВО 31.05.02 «Педиатрия».
Для прохождения практики необходимы следующие знания, умения и владения, формируемые предшествующими дисциплинами:

Правоведение:
Знания:
морально-этические нормы, правила и принципы, профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;
Умения:
ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, особенно в отношении женщин и детей, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;
Навыки:
навыки информирования пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".
Психология и педагогика:
Знания:
основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп;
Умения:
выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;
Навыки:
навыки информирования пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".
Биоэтика:
Знания:
морально-этические нормы, правила и принципы, профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;
Навыки:
навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
История медицины:

Знания:
выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.
Латинский язык:
Знания:
основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке;
Умения:
использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;
Навыки:
навыки чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.
Биохимия:
Знания:
химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;
Умения:
пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
Анатомия человека:
Знания:
анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка;
Умения:
пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; анализировать результаты рентгенологического обследования детей и подростков
Навыки:
владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом.
Нормальная физиология:
Знания:
основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; основные понятия общей нозологии; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;
Умения:
пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
Гистологии, эмбриология, цитология:
Знания:

основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования;
Умения:
пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у детей и подростков;

Микробиология, вирусология:
Знания:
классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье детей и подростков, методы микробиологической диагностики;
Умения:
пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
Навыки:
владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.
Иммунология:
Знания:
структуру и функции иммунной системы у детей и подростков, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммунотропной терапии.
Умения:
пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного ребенка и подростка;
Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия:
Знания:
понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней;
Умения:
пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
Патологическая физиология:
Знания:
основные понятия общей нозологии; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;
Умения:
пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;

обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
Навыки:
постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков.
Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика:
Знания:
клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей, подростков и взрослого населения;
Умения:
собрать анамнез; провести опрос и физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания).

При освоении производственной практики студент должен
Знать:
- физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования;
- строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни;
- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;
- особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма;
- методы клинического обследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация различных органов и систем);
- основные группы лекарственных средств, механизм их действия и пути введения;
- права и обязанности среднего медицинского персонала;
- осложнения при применении лекарственных средств;
- методы дезинфекции медицинского инструментария.

Уметь:
- пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;
- выполнять манипуляции по введению лекарственных средств;
- проводить дезинфекцию медицинского инструментария;
- оказывать доврачебную помощь при острых состояниях. Прохождение студентами данной практики является предшествующим этапом производственной практики в качестве помощника врача стационара.

5. Объём практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах

Продолжительность, сроки прохождения и объем зачетных единиц по учебной практике определяется учебным планом в соответствии с ФГОС по направлению 31.05.02 «Педиатрия». Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетные единицы, 2 недели/ 108 академических часов.
Практика проводится на 3 курсе очного обучения в период с 13.07 по 26.07.

6. Содержание практики

Распределение часов учебной практики по разделам (этапам)

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды работ, осуществляемых обучающимися	Зач. единицы	Трудоемкость (в часах)			Формы контроля
				Часы	Произв.	Сам.раб.	
1.	Подготовительный этап	Введение в курс прохождения практики, инструктаж по технике безопасности		12			ПУ,СО
		Ознакомление с режимом лечебного учреждения (графиком работы отделения, порядком приема и сдачи дежурств медсестрой, ведением медицинской документации, правилами выписки и хранения лекарств, санитарным режимом палат и пищевого блока).					
2.	Экспериментальный этап	Наблюдения и уход за		5			ПУ,СО

		больными: определение кровяного дав-ления, счет пульса и дыхания, измерение-температуры тела и фиксация ее в истории болезни, раздача лекарств, смена белья, профилактика пролежней, кормление больных.					
3.	Практические работы	1.Самостоятельное выполнение врачебных назначений по подготовке больных к рентгеновскому исследованию, ректоскопии, желудочному и дуоденальному зондированиям, сбор мочи для пробы Зимняцкого, горчичники, банки, компрессы, все виды клизм, катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. 2.. Помощь врачам при лечебных манипуляциях и		16 15			ПУ,СО

		оказание неот-ложной помощи (при кровотечении, стенокардии, неукротимой рвоте отравлении, астматических и коматозных состояниях, коллапсе, желчной и почечной коликах и т.д.) 3. Проведение с врачом всех исследований перед переливанием крови, определение группы крови, совместимости и резус при-надлежности. 4. Взятие на анализ выделений, умение дать характеристику их внешнему виду. 5. Знакомство с диетпитанием больных. 6. Знакомство с приемным покоем больницы, клинической лабораторией. 7. Два ночных дежурства, во время которых студент		15 15			

		принимает активное участие в работе дежурного врача.					
4.	Этика и деонтология врача	1. Применение требований врачебной деонтологии в практике терапевта и ее реализация в условиях стационара. 2. Взаимоотношения врача-терапевта с пациентом. 3. Взаимоотношение врача-терапевта с родственниками, взаимоотношения в медицинском коллективе. 4. Врачебная тайна.		15			ПУ,СО
5.	Самостоятельная работа студентов	Заполнение дневника производственной практики		15			ПУ,СО
	ВСЕГО		**3**	**108**			

* ПУ - проверка и оценка практических умений, СО - собеседование

7. Формы отчетности практики

Формы отчетности по практике:

- отзыв о прохождении практики обучающегося, составленный руководителем практики;
- отчет о прохождении практики, составленный по утвержденной форме;
- дневник по практике, который должен отражать ежедневную деятельность практиканта, с указанием затраченного времени на каждый вид деятельности (в днях) и содержать краткий анализ выполнения учебно-практических заданий с указанием конкретных мероприятий, мест и времени их проведения.

8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Примеры оценочных средств:

№ п/п	Перечень лечебно-диагностических и манипуляционных навыков	Минимальное количество
1.	Заполнение медицинской документации (история болезни, температурный лист, лист назначений, бланки лабораторных исследований и т.д.	50
2.	Наблюдение и уход за больным: -Измерение артериального давления -50 - Счет пульса и дыхания- 50 - Измерение температуры тела -50 - Раздача лекарств- 50 - Смена белья- 10 - Кормление больных -10	 50 50 50 50 10 10
3.	Выполнение манипуляций: - Подкожные инъекции -20 - Внутримышечные инъекции -50 - Внутривенные инъекции -20 -Внутривенная инфузионная терапия 10	 20 50 20 10
4.	Определение группы крови, резус принадлежности, биологической совместимости крови донора и реципиента	3
5.	Непрямой массаж сердца	2
6.	Искусственная вентиляция легких	2
7.	Обеспечение проходимости дыхательных путей	2
8.	Промывание желудка	2
9.	Катетеризация мочевого пузыря	2
10.	Наложение жгута	5
11.	Постановка банок	5
12.	Сбор выделений больного для исследования: - Моча -Кал - Мокрота	25
13.	Уход за тяжелобольными (контроль общего состояния, кормление смена белья и др.	5
14.	Работа в приемном отделении больницы	5
15.	Выполнение перевязок	5
16.	Стерилизация мединструментария	10
17.	Участие в оказании неотложной помощи при: -Стенокардии 1-2	

	-Инфаркте миокарда 1-2 -Кардиогенном шоке 1-2 -Гипертоническом кризе 1-2 -Острой недостаточности кровообращения (сердечная астма, отек легких) 1-2 -Острой сосудистой недостаточности 1-2 -Нарушениях ритма сердца пароксизмальная тахикардия, мерцательная аритмия) - 1-2 -Острые нарушения мозгового кровообращения 1-2 -Острой дыхательной недостаточности 1-2 -Приступе бронхиальной астмы, астматическом Статусе- 1-2 -Спонтанном пневмотораксе 1-2 -Остром стенозирующем ларинготрахеите. - Прободной язве желудка и двенадцатиперстной кишки 1-2 -Печеночной колике 1-2 -Почечной колике 1-2 -Острых заболеваниях органов брюшной полости (Аппендиците, холецистите, панкреатите) 1-2	

Примерный перечень экзаменационных вопросов

1. Права и обязанности медицинской сестры терапевтическом отделении, порядок приема и сдачи дежурств.
2. Режим и правила внутреннего распорядка в терапевтическом отделении.
3. Правила выписки и хранения медикаментов в отделениях.
4. Техника измерения температуры тела, в какое время суток она измеряется, в каком документе и как регистрируется.
5. Какова техника постановки горчичников? Возможные осложнения.
6. Перечислите необходимые принадлежности для постановки банок. Возможные осложнения.
7. Как правильно наложить согревающий компресс?
8. Как подготовить грелку к применению?
9. Как правильно поставить пиявки? Где расположены места для применения трудотерапии?
10. Назовите основные виды шприцев.
11. Как стерилизуют шприцы и иглы для инъекций?
12. Перечислите все необходимое для выполнения инъекций.
13. Как подготовить шприц для инъекции?
14. Перечислите виды инъекций лекарственных препаратов.
15. Для чего используют внутрикожные инъекции? Какова техника внутрикожной инъекции?
16. Какие показания для подкожных инъекций? В какие участки тела разрешается делать подкожные инъекции?

17. В каких случаях показано выполнение внутримышечной инъекции? В какие участки тела можно делать внутримышечные инъекции?
18. Показания к внутривенным вливаниям.
19. Технические приемы при внутривенной инъекции.
20. Показания к внутривенным инфузиям. Технические принадлежности, используемые для внутривенной инфузии.
21. Какие технические приемы выполняются при внутривенной инфузии?
22. Какие осложнения могут возникнуть при внутривенной инъекции и инфузии?
23. Показания к ингаляции и техника ее выполнения.
24. Наблюдение и уход за больными с нарушением функций системы пищеварения (осмотр полости рта, живота, уход при рвоте, техника промывания желудка, методика дуоденального зондирования, подготовка больных к рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта).
25. В каких случаях показано промывание желудка?
26. Что нужно иметь для промывания желудка?
27. Основные этапы промывания желудка.
28. Как собирать рвотные массы у больного и в каком положении при рвоте он должен находиться?
29. Что необходимо иметь для взятия желудочного сока с целью определения его состава и выявления функциональных нарушений желудка?
30. Как и для чего выполняется дуоденальное зондирование? Что для этого необходимо иметь?
31. Что называется клизмой? Какие существуют виды клизм?
32. На чем основан принцип выполнения очистительной клизмы?
33. Перечислите принадлежности для выполнения очистительной клизмы.
34. В чем отличие обычной очистительной клизмы от сифонной?
35. Показания к лекарственной клизме.
36. Как выполняется диагностическая клизма?
37. Правила ухода за больным с нарушением функции дыхания.
38. Наблюдение и уход за больными с нарушением функций системы кровообращения (артериальное давление, его измерение, частота пульса).
39. Как производится взятие крови у больного?
40. Техника взятия на анализ выделений (моча, кал, мокрота), о каких неотложных внешних изменениях в выделениях больных вы должны сообщить врачу.
41. Как собрать мокроту для ее исследования?
42. В каких случаях выполняют катетеризацию мочевого пузыря?
43. Что нужно для катетеризации мочевого пузыря?
44. О чем следует помнить, выполняя катетеризацию мочевого пузыря?
45. Особенности катетеризации мочевого пузыря у женщины и мужчины.
46. Для исследования каких органов применяется рентгенологический метод исследования?
47. Как готовить больного для исследования желудка и двенадцатиперстной кишки?
48. Как готовить больного для исследования толстого кишечника?
49. В чем заключается подготовка больного к исследованию червеобразного отростка?
50. Какие методы рентгенологического исследования применяются для диагностики заболеваний желчного пузыря и желчного протока? Как к ним готовить больного?

51. Особенности подготовки больного к рентгенологическому обследованию почек и позвоночника.
52. Как готовить больного к гастродуоденоскопии?
53. Как готовить больного к колоноскопии и ректороманоскопии?
54. Какой метод исследования применяется для осмотра органов брюшной полости и как готовить к нему больного?
55. Тактика дежурной медсестры при неотложных состояниях у терапевтических больных:
а) приступ бронхиальной астмы;
б) приступ болей в сердце;
в) обильная рвота с кровью;
г) обморок;
д) носовое кровотечение;
е) гипертонический криз.
56. С какими критическими состояниями больного может встретиться медицинская сестра?
57. Как выполнить закрытый массаж сердца?
58. Что называется искусственной вентиляцией легких?
59. Какие существуют способы искусственной вентиляции легких?
60. Что обеспечит эффективность искусственной вентиляции легких при способе рот в рот?
61. Как выполнять искусственную вентиляцию легких при способе рот в нос?
62. Правила перекладывания тяжелобольного.
63. Правила личной гигиены (уход за кожей, волосами, полостью рта, ушами, глазами, носом).
64. Способы введения лекарственных веществ в организм больного.
65. Основы диетпитания больных.
66.Техника выполнения некоторых экстренных и реанимационных мероприятий. Помощь при кровотечении из носа и слизистых. Искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Отсасывание слизи из полости рта и носа, промывание желудка.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики

Основная литература

1. Смолева, Э. В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э. В. Смолева ; под редакцией Б. В. Кабарухина. — 5-е изд. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2023. — 475 с. — ISBN 978-5-222-35201-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: Режим доступа: для авторизир. Пользователей: https://www.iprbookshop.ru/104643.html
2. Ослопов В.Н., Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3393-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html
3. Раскина Т.А. Краткое руководство к практическим занятиям по общему уходу за больными. Часть I [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Раскина Т.А., Протасова Т.В., Шелихов В.Г.— Электрон. текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская

государственная медицинская академия, 2006.— 197 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6139.html. — ЭБС «IPRbooks»4.

Дополнительная литература

1. Баядина Н.В. Общий уход за больными [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Баядина Н.В.— Электрон. текстовые данные.— Самара: РЕАВИЗ, 2009.— 151 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/10133.html. — ЭБС «IPRbooks»

2. Полный справочник по уходу за больными [Электронный ресурс]/ — Электрон. текстовые данные.— М.: РИПОЛ классик, 2011.— 512 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/38700.html — ЭБС «IPRbooks»

3. Петрова Н.Г. Общий уход за пациентами [Электронный ресурс]/ Петрова Н.Г.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2013.— 240 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/47815.html — ЭБС «IPRbooks»

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» http://www.iprbookshop.ru
2. Консультант студента: www.studmedlib.ru
3. Росметод
4. Polpred.com
5. ЭБС «Лань»
6. ИВИС https://dlib.eastview.com
7. ООО «НПП» «Гарант-Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант»
8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
9. DIAGNOCAT - РАСШИФРОВКА КТ СНИМКОВ С ПОМОЩЬЮ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА (https://diagnocat.dftrade.ru/)

11.Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Практика проходит в палатах терапевтических и специализированных отделений стационаров, а также в лабораториях и кабинетах функциональной диагностики стационаров и кафедры.

Учебные комнаты оборудованы компьютером, видеомагнитофонам, диапроекторами, столами, стульями кушеткой и другими средствами технического обеспечения практических занятий, в том числе средствами контроля знаний студентов.
Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, в палатах терапевтических и специализированных отделений стационаров, а также в лабораториях и кабинетах функциональной диагностики стационаров и кафедры.

Симуляционный класс, где проводится демонстративная часть некоторых практических занятий, оснащённый:
1. Тренажер реанимации взрослого человека с интерактивным имитатором аритмии в полный рост.

2. Тренажер для измерения артериального давления, с акустической системой, рука 230 В.
3. Усовершенствованный тренажер для венепункции и инъекции, рука.
4.Тренажер для внутренних инъекций, кисть.
5. Упругий валик – тренажер для внутренних инъекций.
6.Тренажер для практики подкожных инъекций.
7. Тренажер для внутримышечных инъекций, ягодица.
8.Манекен по уходу за пациентом 3В.
9. Имитатор постановки клизмы.
10. Модель сердца в 2 проекциях.
11. Манекен по уходу за пациентом.
13. Манекен для обучения основам жизнеобеспечения и уходу за пожилыми людьми.
14.Тренажер для обучения аускультации, торс.
1.Имитатор обследования сигмовидной кишки.
16. Тренажер для восстановления проходимость дыхательных путей.
17.Манекен по уходу за пожилым человека.

Самостоятельная работа студентов:
Рекомендуемые темы для санитарно-просветительской работы студента (лекций, бесед, сан бюллетеней):
1 . Первая помощь при переломах.
2. Первая помощь при кровотечениях.
3. Первая помощь при тепловом и солнечном ударах.
4. Вредные привычки и борьба с ними.
5. Закаливание - путь к здоровью и долголетию.
6. Борьба с болезнью «грязных рук» (профилактика) желудочной- кишечных заболеваний).
7. Наркомания - путь в никуда.
8. Здоровый образ жизни - это модно.
9. Профилактика БИЧ инфицирования.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Написание дневника практики

Образец дневниковых записей

Дата
Содержание выполненной работы

Ознакомился с организацией работы и структурой больницы (описать базу - только в первый день работы).

Работа на сестринском посту отделения. Ознакомился с документацией среднего медперсонала, приемом и сдачей дежурства медсестры поста.

Подсчитал частоту пульса, дыхания и измерил температуру у 5 больных, графически отразил данные на температурном листе. Измерил артериальное давление у 4 больных.

Участвовал в отпуске физиопроцедур:

- ингаляции - 2, УФО - 1.

Работал в процедурном кабинете:

-сделал 3 в/м инъекции витаминов (B_J, B_6),

-4 в/м инъекции антибиотиков (пенициллин, цефтриаксон),

-2 П/К инъекции витамина B_{J2},

-2 в/в инъекции (эуфиллин, преднизолон),

- у 2 больных взял кровь из вены для биохимического-исследования.

Поставил систему для инфузионной терапии 1- Больному.

Принимал участие в купировании гипертонического криза у 1 больного

Старшая медсестра:

В дневнике по дням отражается вся проделанная работа, все, что выполнял самостоятельно, с указанием количества, в чем принимал участие, что видел. Из числа введенных лекарственных веществ 2-3 выписываются в дневнике как рецепт в латинской транскрипции.

Образец оформления дневника производственной практики

На титульной странице указывается: фамилия, имя, отчество студента, номер группы, факультет, точное название лечебного учреждения и отделения, где проходит практика, адрес, фамилия и инициалы главного врача, заведующего отделением, старшей медицинской сестры, ставятся их подписи, даты начала и окончания практики. Титульная страница дневника заверяется круглой печатью лечебного учреждения.

Образец титульной страницы

Дневник летней производственной практики

Уровень "Помощник процедурной медицинской сестры"

Студента 301 группы

Амиров Руслан Вахидович

Клиническая база практики: Республиканская клиническая больница им.Ш.Ш.Эпендиева.

Адрес: г. Грозный. ул. Ханкальская 45.

Главный врач.

Фамилия И.О

(Подпись)

Зав. отделением _

Фамилия И.О

(Подпись,)

Ст. медсестра отделения _

Фамилия И.О

(Подпись)

Начало практики г. *Окончание практики*

На подпись главного врача ставится круглая печать больницы

СВОДНЫЙ отчет о проделанной работе

№	Наименование работы	Выполненный объем
1.	Заполнение медицинской документации:	

	- История болезни - температурный лист	20 20
2.	Измерение артериального давления	50
3.	Счет пульса и дыхания	50
4.	Измерение температуры тела	50
5.	Раздача лекарств	50
6.	Смена белья	10
7.	Кормление больных	10
8.	Подкожные инъекции	20
9.	Внутримышечные инъекции	50
10.	Внутривенные инъекции	20
11.	Внутривенная инфузионная терапия	10
12.	Определение группы крови, резус принадлежности, биологической совместимости крови донора и реципиента	2
13.	Непрямой массаж сердца	1
14.	Искусственная вентиляция легких	1
15.	Обеспечение проходимости дыхательных путей	1
16.	Промывание желудка	1
17.	Катетеризация мочевого пузыря	1
18.	Наложение жгута	2
19.	Постановка банок	1
20.	Постановка горчичников	1
21.	Постановка компрессов	2
22.	Сбор выделений больного для исследования: Моча	10
23.	Сбор выделений больного для исследования: Кал	10
24.	Сбор выделений больного для исследования: Мокрота	10
25.	Уход за тяжелобольными (контроль общего состояния, кормление смена белья и др.	5
26.	Работа в приемном отделении больницы	5
27.	Стерилизация мединструментария	10
28.	Участие в оказании неотложной помощи при: Стенокардии	2
29.	Участие в оказании неотложной помощи при: Инфаркте миокарда	1
30.	Участие в оказании неотложной помощи при: Кардиогенном шоке	1
31.	Участие в оказании неотложной помощи при: Гипертоническом кризе	3
32.	Участие в оказании неотложной помощи при: Острой недостаточности кровообращения (сердечная астма, отек легких)	1
33.	Участие в оказании неотложной помощи при: Острой сосудистой недостаточности	2
34.	Участие в оказании неотложной помощи при: Нарушениях ритма сердца пароксизмальная тахикардия, мерцательная аритмия)	2
35.	Участие в оказании неотложной помощи при: Острые нарушения мозгового кровообращения	1
36.	Участие в оказании неотложной помощи при: Острой дыхательной недостаточности	1

37.	Участие в оказании неотложной помощи при: Приступе бронхиальной астмы, астматическом Статусе	2
38.	Участие в оказании неотложной помощи при: Спонтанном пневмотораксе	-
39.	Участие в оказании неотложной помощи при: Остром стенозирующем ларинготрахеите.	-
40.	Участие в оказании неотложной помощи при: Прободной язве желудка и двенадцатиперстной кишки	-
41.	Участие в оказании неотложной помощи при: Печеночной колике	2
42.	Участие в оказании неотложной помощи при: Почечной колике	2
43.	Участие в оказании неотложной помощи при: Острых заболеваниях органов брюшной полости (Холецистите, панкреатите)	2

Критерии оценок:

Оценка выставляется с учетом учебной характеристики студента, выполнения минимума практических навыков, качества участия студента. в производственной практике и дисциплины.

Выполненная работа оценивается на «**ОТЛИЧНО**», если:

- процентное выполнение программы практики составляет 91-100 баллов; уровень усвоения практических навыков соответствует III - IV уровням (Ш уровень - практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала, IV уровень - самостоятельное выполнение манипуляции);

имеется ярко выраженный интерес к практической работе, проявлена активность в освоении практических навыков;

нет замечаний по дисциплине и выполнению основ деонтологии; проявлена отличная теоретическая ориентация по всем выполненным на практике навыкам, а также заболеваниям курируемых больных и осмотренных больных;

нет замечаний по ведению дневника и медицинской документации; проявлено активное участие во всех трудовых - общественных и прочих мероприятиях, проводимых на базе практики;

проведена санитарно - просветительская работа.

Выполненная работа оценивается на «**ХОРОШО**», если:

- процентное выполнение программы практики составляет 74-90 баллов;} уровень усвоения практических навыков соответствует II - IП уровням (II уровень - участие в выполнении манипуляции, Ш уровень - практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала);

Имеется интерес к практической работе и проявлена активность в освоении практических навыков;

Нет замечаний по учебной дисциплине и выполнению основ деонтологии;

Имеется хорошая теоретическая ориентация по всем выполненным на практике навыкам, а также заболеваниям курируемых больных; имеются отдельные замечания по содержанию записей в дневнике и медицинской документации;

Проявлено участие во всех трудовых, общественных и прочих мероприятиях, проводимых

на базе практики;
Проведена санитарно-просветительская работа.

Практика оценивается на «**УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО**», если:
- процентное выполнение программы практики составляет 51-73 баллов; уровень усвоения практических навыков соответствует II уровню (П уровень - участие в выполнении манипуляции);
отсутствует должный интерес к работе, имеется шаблонное, безынициативное ее выполнение;
имеются замечания по учебной дисциплине и выполнению основ деонтологии;
имеется явно недостаточная теоретическая ориентация по выполненным практическим навыкам и заболеваниям курируемых больных; имеются систематически выявляемые замечания по форме и содержанию записей в дневнике и медицинской документации;
имеются существенные замечания по выполнению задания по санитарно-просветительской работе;
проявлено неактивное участие во всех трудовых, общественных и прочих мероприятиях, проводимых на базе практики.
«**НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО**», оценивается практика, если:
- процентное выполнение программы практики составляет менее 50%;
- отсутствует интерес к работе, имеется шаблонное, безынициативное ее выполнение;
- имеются существенные замечания по учебной дисциплине и выполнению основ деонтологии;
- выявлено элементарное незнание более половины вопросов по практическим навыкам и заболеваниям курируемых больных;
- отсутствие дневника;
- игнорирование или неактивное участие в трудовых, общественных и прочих мероприятиях, проводимых на базе практики.

При несоответствии результатов производственной практики студента по разным разделам работы, например, отличное выполнение минимума практических навыков и удовлетворительное - общественных работ и УИРС, общая оценка выставляется как средняя арифметическая оценок за каждый раздел работы в отдельности.

При отсутствии санитарно-просветительской работы, входящей в итоговую оценку производственной практики, или наличии дисциплинарных нарушений, работа студента не может быть оценена выше, чем «удовлетворительно».

В заключение зачета с группой студентов обсудить положительные и отрицательные моменты организации производственной практики с тем, чтобы устранить выявленные недостатки в последующих циклах или в следующем учебном году.

ПАМЯТКА ДЛЯ СТУДЕНТА

1. Студент допускается к прохождению практики при наличии оформленной медицинской книжки.
2. Производственная практика является одной из основных и обязательных форм последовательной подготовки студентов высших медицинский заведений к профессии врача и про водится ежегодно в летний период.
3. Основной задачей производственной практики студентов является улучшение их практической подготовки, повышение профессионального уровня и степени их

готовности к самостоятельной врачебной деятельности.

4. Практическую подготовку студенты выполняют в лечебных учреждениях (стационарах) органов здравоохранения, утвержденных в качестве учебных баз приказом МЗ ЧР.

5. Направление студентов на производственную практику осуществляется приказом ректора медицинской академии с указанием конкретной базы практики, срока ее прохождения и ответственного за практику, руководителя из числа преподавателей академии.

6. Продолжительность производственной практики на 3 курсе - 4 недели. Студенты, несвоевременно прибывшие к месту прохождения практики, наказываются в дисциплинарном порядке, а не прошедшие практику в срок отчисляются из медицинской академии, как имеющие академическую задолженность.

7. Иногородние студенты могут быть направлены для прохождения практики по месту проживания. Для этого студент должен написать заявление на имя декана факультета или его заместителя с просьбой разрешить ему пройти практику в указанном месте, с объяснением причины и приложить к заявлению согласие руководства лечебного учреждения предоставить ему место и руководителя по адресу, куда он будет направлен.

8. В административном отношении студенты, направленные на практику подчиняются руководству базового учреждения здравоохранения; главный врач отдает приказ о зачислении их на практику, а также назначает руководящих лиц, ответственных за практику

9. Студент при прохождении производственной практики обязан:

- руководствоваться «Положением о производственной практике студентов, обучающихся по специальности «Педиатрия»;
- знать права и обязанности медицинского работника, требования к внешнему виду и одежде;
- подчиняться действующим в лечебно-профилактическом учреждении правилам внутреннего распорядка;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными сотрудниками;
- закрепить материал, изученный в академии;
- ознакомиться с организацией работы медицинского персонала в лечебно-профилактическом учреждении;
- приобрести необходимые практические навыки;
- приобрести навыки ведения медицинской документации;
- овладеть необходимыми медицинскими манипуляциями;
- приобрести навыки по оказанию неотложной помощи;
- усвоить основы и соблюдать медицинскую этику и деонтологию;
- проводить санитарно-просветительскую работу;
- вести дневник, в котором записываются вся работа и наблюдения;
- представить руководителю практики дневник, сдать зачет по производственной практике.

10. Во время прохождения практики студенты обладают предоставленными им правами и несут ответственность за свои действия наравне с сотрудниками, работающими на самостоятельной работе; на них полностью распространяются правила внутреннего

распорядка, установленного для медицинских работников данного учреждения.

11. После подписания ректором приказа о направлении студентов на практику (за 2 месяца до ее начала) не разрешается перевод студентов из одного базового учреждения в другое, а также другие изменения места и сроков проведения практики.

12. Практика проводится ежедневно по б часов (включая субботние дни), за период практики студенты имеют еще два ночных дежурства. Увеличивать число часов практики запрещается. Работа студентов на практике по совместительству может быть разрешена в часы, свободные от прохождения практики.

13. Производственная практика в базовых лечебных учреждениях проводится в соответствии с типовой программой практики и учебным планом, рекомендуемыми методическими рекомендациями под руководством назначенных специалистов баз и с обязательным участием преподавателя медицинской академии, назначенного приказом ректора и ответственного за практическую подготовку на данной базе. Выполнение программы с перечнем всех мероприятий (манипуляций), подлежащих усвоению, отражается каждым студентом в отчетном его документе -дневнике, который ежедневно по окончании выполненных работ проверяется руководителями.

14. Уровень профессиональных знаний и перечень практических навыков проверяется на зачете по окончанию практики в составе созданной комиссии (заместитель главного врача - председатель, члены; руководитель от академии, заведующий отделением, врачи). Студентам в зачетную ведомость выставляется общая оценка по пятибалльной системе (или зачет), которая учитывается при переводе на последующий курс.

15. Лица, не прошедшие практику, и получившие неудовлетворительные оценки, на зачете, к дальнейшему обучению не допускаются, их вопрос в зависимости от причин, повлекших невыполнение учебного плана, разбирается на заседании деканата.

16. По всем вопросам прохождения практики студентам надлежит обращаться к непосредственному своему руководителю или в деканат.

17. Студенты, проходящие производственную практику в отрыве от своих закрепленных баз, по семейным обстоятельствам обязаны по окончанию практики предоставить до 1 сентября в деканат факультета свое командировочное удостоверение и заполненный дневник, а также характеристику с места работы и оценку, полученную на экзамене.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра акушерства и гинекологии

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
Практика акушерско-гинекологического профиля

Код направления подготовки (специальности)	31.05.02
Направление подготовки (специальности)	Педиатрия
Квалификация выпускника	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная

Всего ЗЕТ 3
Количество недель 2

Грозный,2024

Хасханова Л.Х. рабочая программа учебной дисциплины «Практика акушерско-гинекологического профиля» / Сост. Хасханова Л.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет Ахмата Абдулхамидовича Кадырова», 2024

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 9 от «22» мая 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия (степень - специалист), утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 965.

© Хасханова Л.Х., 2024
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет Ахмата Абдулхамидовича Кадырова», 2024

1. Цели и задачи практики

Цель:

освоить и закрепить навыки врачебной деятельности, полученные на практических занятиях в учебном году на кафедре акушерства и гинекологии.

Задачи:

- освоить основные этапы лечебно-диагностической работы у постели больного в процессе самостоятельной врачебной деятельности при постоянном контроле и коррекции ее преподавателем;
- научиться самостоятельному оформлению медицинской документации;
- ознакомиться с организацией работы стационаров акушерского профиля;
- регулярно проводить санитарно-просветительную работу среди больных лечебных учреждений;
- освоение и проведение студентами учебно-исследовательской работы.

2. Вид практики, способы и формы ее проведения

2. Вид практики, способы и формы ее проведения

Вид практики – производственная.

Форма проведения:

1. Практика является непрерывной и проводится в конце 10 семестра, июнь- июль.

2. Продолжительность практики – 2 недели.

3. Продолжительность рабочего дня – 6 часов.

Способы проведения – стационарная.

Тип практики – клиническая.

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1. Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.	**Знать:** этические и правовые основы профессиональной деятельности; **уметь:** доходчиво объяснять пациенткам и их родственникам результаты дополнительных методов обследования во время беременности и родов, значение симптомов гинекологических заболеваний и осложнений беременности, родов и послеродового периода, предполагаемый план лабораторных и инструментальных обследований, необходимость направления пациента на дополнительную консультацию к врачам-специалистам; **владеть:** анализом клинических синдромов. Обоснованием патогенетических и

		оправданных методов ведения и лечения; биомеханизмом родов (отношение головки к плоскостям малого таза, ориентируясь на расположение родничков и стреловидный шов); знаниями об изменениях, происходящих в организме беременной женщины, роженицы и родильницы.
ПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1.1. Уметь получать данные о родителях, ближайших родственника х и лицах, осуществляющих уход за ребенком. ПК-1.2. Уметь проводить сбор анамнеза заболевания. ПК-1.3. Уметь проводить сбор анамнеза жизни ребенка. ПК-1.4. Уметь проводить оценку состояния ребенка. ПК-1.5. Уметь составить план обследования с учетом клинических рекомендаций МЗ РФ и информированием родителей детей (законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к исследованиям. ПК-1.6. Уметь организовать госпитализацию в соответствии с действующими клиническим и рекомендациями (протоколам и лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.7. Уметь оказывать Экстренную помощь в педиатрической практике. ПК-1.8. Уметь оказывать ургентную помощь в педиатрической практике. ПК-1.9. Уметь оказывать паллиативную медицинскую помощь детям. ПК-1.10. Уметь проводить дифференциальную диагностику с другими заболевания ми и устанавливает диагноз в соответствии с МКБ-10.	**Знать:** современные теории развития заболеваний, этиопатогенез, принципы диагностики, лечения и профилактики уметь диагностировать синдромокомплекс; **уметь:** оценить патофизиологические процессы в организме при данной нозологии; **владеть:** анализом клинических синдромов; обоснованием патогенетических и оправданных методов диагностики и лечения.

ПК-2. Способен назначить лечение детям и обеспечить контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1. Уметь назначить эффективную и безопасную терапию детям в соответствии с клиническим и рекомендациями МЗ РФ.	**Знать:** современные протоколы оказания медицинской помощи, лечения и профилактики; **уметь:** диагностировать синдромокомплекс, протоколы ведения физиологических родов; оценить патофизиологические процессы в организме при данной нозологии; применять лекарственные препараты в течение родового акта; **владеть:** анализом клинических синдромов. Обоснованием патогенетических и оправданных методов ведения и лечения; биомеханизмом родов (отношение головки к плоскостям малого таза, ориентируясь на расположение родничков и стреловидный шов); знаниями об изменениях, происходящих в организме беременной женщины, роженицы и родильницы
ПК-5. Способен организовать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.1. Уметь получить согласие родителей. (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных. ПК-5.2. Уметь составить план и отчет о работе врача-педиатра участкового. ПК-5.3. Уметь провести анализ смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента. ПК-5.4. Уметь вести медицинскую документацию, в том числе, в электронном виде. ПК-5.5. Уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности оформление документации при направлении ребенка на медико- социальную экспертизу. ПК-5.6. Уметь проводить контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на	**Знать:** как подготовить необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; **уметь:** грамотно вести медицинскую документацию медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; **владеть:** навыками логического, последовательного заполнения медицинской документации медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.

	педиатрическом участке.	

4. Место практики в структуре образовательной программы

Клиническая практика (практика акушерско-гинекологического профиля) относится к блоку базовых практик Б2. П.2.

Материал практики опирается на ранее приобретенные студентами знания по дисциплинам: «Анатомия человека», «Гистология, цитология и эмбриология», «Нормальная физиология», «Биохимия», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия», «Микробиология, вирусология, иммунология», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Фармакология», «Пропедевтика внутренних заболеваний, лучевая диагностика», «Факультетская терапия, профессиональные болезни», «Госпитальная терапия, эндокринология», «Общая хирургия, лучевая диагностика», «Факультетская хирургия, урология», «Госпитальная хирургия, детская хирургия».

5. Объём практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах

Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах: продолжительность, сроки прохождения и объем зачетных единиц по учебной практике определяется учебным планом в соответствии с ФГОС по направлению 31.05.02 Педиатрия. Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетные единицы, 2 недели/ 108 академических часов.

Практика проводится на 5 курсе очного обучения.

5.1 Трудоемкость практики, формы отчета и контроля

Вид работы		**Всего часов**	**Формы отчетности и контроля**	
			Форма отчетности	**Форма контроля**
Контактная работа (всего), в том числе:		**108**		
Аудиторная работа		**76**		
Практика в отделении		68	дневник	собеседование
Симуляционный курс		4	дневник	собеседование
Материалы по сбору, обработке и систематизации фактического материала (для написания реферата, цифрового и текстового отчетов, дневника)		4	Статья/ реферат	Статья/ реферат
Внеаудиторная работа		**20**		
Материалы по сбору, обработке и систематизации литературного материала (для написания реферата, цифрового и текстового отчета)		10	Статья/ реферат	Статья/ реферат
Ведение дневника практики		10	дневник	собеседование
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		**10**		
-		-	-	-
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой (З)	**2**	дневник	собеседование
	экзамен (Э)	-	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.	108	-	-
	ЗЕТ	3	-	-

6.структура и содержание практики

6.1 Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены

№ п/п	Название раздела практики	Содержание раздела
1.	Практика в отделении (ях)	1. Физиологическое акушерство. 2. Патологическое акушерство).
2.	Симуляционный курс	1. Физиологическое акушерство. 2. Патологическое акушерство).
3.	Сбор, обработка и систематизация фактического материала (для написания реферата, статьи, клинического наблюдения)	1. Работа с историями родов. 2. Работа с акушерскими протоколами и регламентирующими работу документами. 3. Работа с периодической научной литературой.
4.	Ведение дневника практики	Фиксация изменений, происходящих с пациенткой во время наблюдения. Описание приобретенных навыков.

6.2 Самостоятельная работа обучающегося по практике

1. Акушерство и гинекология № 2 (20), 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN -2018-02 - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/AG-2018-02.html
2. Акушерство и гинекология № 1 (19), 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN -2018-01 - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/AG-2018-01.html
3. Акушерство и гинекология № 4 (18), 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN -2017-04 - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/AG-2017-04.html

8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики

Основная литература

1. Акушерство и гинекология № 2 (20), 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN -2018-02 - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/AG-2018-02.html
2. Акушерство и гинекология № 1 (19), 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN -2018-01 - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/AG-2018-01.html
3. Акушерство и гинекология № 4 (18), 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN -2017-04 - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/AG-2017-04.html

Дополнительная литература

1. Савельева, Г. М. Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М. А. Курцер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3295-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html
2. Баисова, Б. И. Гинекология / Б. И. Баисова және т. б. ; редакциясын басқарғандар Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко ; жауапты редакторы Ғ. Ұ. Ахмедьянова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3326-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433263.html
3. Барановская, Е. И. Акушерство : учебник / Е. И. Барановская - Минск : Выш. шк. , 2014. - 287 с. - ISBN 978-985-06-2432-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850624321.html

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по модулю, включая перечень программного обеспечения: Microsoft Office Word, Microsoft Office Excel, Microsoft Office Power Point, Adobe Reader.

1. https://dlib.eastview.com/
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www. studmedlib.ru

11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет имени
Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
Учебная практика, НИР

Код направления подготовки (специальности)	31.05.02
Направление подготовки (специальности)	Педиатрия
Квалификация выпускника	Врач- педиатр
Форма обучения	Очная

Всего ЗЕТ 9
Количество недель 6

2025г.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы; 3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи практики Цель: профессионально-практическая подготовка обучающихся, ориентированная на углубление профессионально-ориентированной и научно-исследовательской подготовки и формирование у студентов компетенций.

Задачи:

- приобретение студентами знаний научно-исследовательской, научно-производственной и проектной деятельности в области педиатрии.
- обучение студентов важнейшим методам научно-исследовательской, научно-производственной и проектной деятельности, позволяющим:

-осуществлять самостоятельный выбор и обоснование цели в организации и проведении научного исследования по актуальной проблеме в соответствии со специализацией;

-формулировать новые задачи, возникающие в ходе исследования;

-осуществлять выбор, обоснование и освоение методов, адекватных поставленной цели;

-осваивать новые теории, модели, методы исследования, разрабатывать новые методические подходы;

-обрабатывать и критически оценивать результаты исследований;

-подготавливать и оформлять научные публикации, отчеты, патенты и доклады;

- самостоятельно планировать и проведение клинических исследований.

- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

2. Вид практики, способы и формы ее проведения Вид практики – учебная.

Форма проведения:

1. Практика является непрерывной и проводится в конце 12 семестра.

2. Продолжительность практики – 6 недель (36 рабочих дней).

3. Продолжительность рабочего дня – 6 часов (с 9.00 до 15.00).

Способы проведения – стационарная.

Тип практики – учебная.

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

-общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения

ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-10.1. Умеет использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии в профессиональной деятельности. ОПК-10.2. Умеет соблюдать правила информационной безопасности в	**Знать:** принципы доказательной медицины, Хельсинской декларации, статистического анализа медицинских данных; **уметь проводить:** подготовку и оформление научных публикаций, отчетов, патентов и докладов;
	профессиональной деятельности. ОПК-10.3. Умеет использовать медикобиологическую терминологию в профессиональной деятельности.	самостоятельный выбор и обоснование цели, организация и проведение научного исследования по актуальной проблеме, работа с научной информацией с использованием новых технологий, **владеть навыками**: сбора и анализа имеющейся информации по проблеме с использованием современных методов автоматизированного сбора и обработки информации; подготовки литературного обзора, кейс-истории, эссе, реферата, презентации, видео-материалов, научной статьи, тезисов, постера, мини-конференции, составления резюме, заявки и постера на конкурс молодых ученых по результатам НИР.

4. Место практики в структуре образовательной программы

Учебная практика относится к учебным практикам базовой части блока Б2.О.01 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия.

5. Объём практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах

Продолжительность практики – 324\9з.е. 6 недель (36 рабочих дней).

Продолжительность рабочего дня – 6 часов (с 9.00 до 15.00).

5.1 Трудоемкость практики, формы отчета и контроля

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	№ семестра	№ семестра	Всего
		12	
Общая трудоемкость		**324/9**	**324/9**
Аудиторная работа:			
Лекции (Л)			
Практические занятия (ПЗ)		320	320
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:			
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов			
Консультация		4	4
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)		Зачет с оценкой	

6.структура и содержание практики

6.1 Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены

№ п/п	**Название раздела практики**	**Содержание раздела**	**Форма текущего контроля**	**компетенции**
1.	Подготовительный этап. Основной этап. Заключительный этап.	Определение тематики и плана исследования. Выбор научной литературы по выбранной теме. Обработка и анализ полученных результатов.	Устный опрос	ОПК-10
2.	Подготовительный этап. Основной этап. Заключительный этап.	Работа с литературными источниками, медицинской документацией, пациентами. Обработка и анализ полученных результатов. Демонстрация выполненной НИР: подготовка литературного обзора, кейс-истории, эссе, реферата, презентации, видео-материалов, научной статьи, тезисов, постера, мини-	Устный опрос	ОПК-10

		конференции, изобретательского работы (рационализаторское предложение, полезная модель), резюме, заявки и постера на конкурс молодых ученых.		
3.	Подготовительный этап. Основной этап. Заключительный этап	Работа с литературными источниками, медицинской документацией, пациентами. Обработка и анализ полученных результатов. Демонстрация выполненной НИР: литературного обзора, кейс-истории, эссе, реферата, презентации, видеоматериалов, научной статьи, тезисов, постера, мини-конференции, изобретательского работы (рационализаторское предложение, полезная модель), резюме, заявки и постера на конкурс молодых ученых.	Устный опрос	ОПК-10
4.	Подготовительный этап. Основной этап. Заключительный этап.	Работа с литературными источниками, медицинской документацией, пациентами. Обработка и анализ полученных результатов. Демонстрация выполненной НИР: литературного обзора, кейс-истории, эссе, реферата, презентации, видеоматериалов, научной статьи, тезисов, постера, мини-конференции, изобретательского работы	Устный опрос	ОПК-10

		(рационализаторское предложение, полезная модель), резюме, заявки и постера на конкурс молодых ученых.		

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию:

1. Хельсинская декларация всемирной медицинской ассоциации: рекомендации по проведению биомедицинских исследований на людях.
2. Основы медицинской статистики: основные статистические показатели.
3. Основы доказательной медицины.
4. Обзор медицинский литературы: правила оформления библиографического списка.
5. Школьная медицина в РФ: формы организации, проблемы, реформа.
6. Десятилетие детства в РФ: основные направления и указы.
7. Основные понятия изобретательской деятельности (рационализаторское предложение, патент на изобретение, полезная модель).
8. Доказательная база диагностических методик и использования генно-инженерных биологических препаратов при лечении аутоиммунных заболеваний у детей и подростков. 9. Научные подходы к организации обучения детей и подростков основам здорового образа жизни и формирования здоровьесберегающего поведения.
10. Концепция «Качество жизни» в педиатрии.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики Основная литература:

1. Чучалин, А. Г. Клиническая диагностика : учебник / Чучалин А. Г. , Бобков Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4836-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html
2. Калмыкова, А. С. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-2648-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426487.html

Дополнительная литература

1. Клиническая медицина [Электронный ресурс]: ежемесячный научно-практический журнал / под. ред. В.Б. Симоненко. - # 01 - М. : Медицина, 2012. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/0023-2149-2012-01.html

2. Чернов, Ю. Н. ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ КЛИНИКОФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ / Ю. Н. Чернов, Г. А. Батищева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0000.html
3. Шамов, И. А. Лечебные схемы. 230 болезней / И. А. Шамов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2977-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :
[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429778.html

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по модулю, включая перечень программного обеспечения: Microsoft Office Word, Microsoft Office Excel, Microsoft Office Power Point, Adobe Reader.

1. https://dlib.eastview.com/
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www. studmedlib.ru

11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения. Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Факультетская и госпитальная педиатрия»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРАКТИКИ
«Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии»

Направление специальности	**Педиатрия**
Код направления специальности	**31.05.02**
Квалификация выпускника	**Врач педиатр**
Форма обучения	**очная**
Код дисциплины	**Б2.О.09(П)**

2025г.

Махтиева А.Б. Рабочая программа практики «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии»– Грозный
Чеченский государственный университет им.А.А. Кадырова».

Рабочая программа практики «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» рассмотрена иодобрена на заседании кафедры факультетской и госпитальной педиатрии, (протокол) рекомендована к использованию в учебном процессе, программасоставлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02-
«ПЕДИАТРИЯ», Приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 N 965 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия"

© А.Б. Махтиева
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им.А.А.Кадырова».

Содержание

		стр.
1.	Цели и задачи практики	4
2.	Вид практики, способы и формы ее проведения	4
3.	Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
4.	Место практики в структуре образовательной программы	7
5.	Объём практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических часах	10
6.	Содержание практики	10
7.	Формы отчетности практики	11
8.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	11
9.	Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики	21
10.	Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)	22
11.	Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	23
	Приложения	24

1.1. Цели и задачи практики:

Цель практики «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» состоит в профессионально-практической подготовке обучающихся, ориентированной на углубление теоретической подготовки и закрепление у студентов практических умений и компетенций в области поликлинической педиатрии (организация работы поликлиники, антенатальной охраны, вакцинопрофилактики инфекционных болезней, диспансеризации здоровых детей и подростков, реабилитации детей и подростков с хроническими заболеваниями и др.), вопросов касающихся амбулаторно-поликлинической работы.

Задачами практики являются***:***

- ознакомление студентов с принципами организации и работы детской поликлиники, функциональными обязанностями врача-педиатра детской поликлиники;
- обучение вопросам охраны здоровья материнства и детства в условиях детской поликлиники;
- обучение первичной, вторичной, третичной профилактики заболеваний в условиях детской поликлиники;
- обучение диспансерному наблюдению и оздоровительным технологиям у детей, подростков в детской поликлинике;
- обучение проведения комплекса лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- обучение стационарзамещающим технологиям лечения в детской поликлинике;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты амбулаторного больного, напрвление в бюро медико-социальной экспертизы для оформления ребенок-инвалид, на санаторно-курортное лечение и т.д.);
- приобретение студентами знаний по диагностике неотложных состояний у детей;
- обучениестудентов важнейшим методам ликвидации жизнеугрожающих состояний, позволяющим оказать первую врачебную неотложную помощь на догоспитальном этапе;
- обучение студентов распознаванию патологических синдромов при осмотре больного и определении тяжести течения патологического процесса;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с здоровыми и больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов и их родителей;
- формирование у студентов навыков общения с коллективом.

2. Вид практики, способы и формы ее проведения

Вид практики - производственная
Форма проведения - непрерывная
Способы проведения - стационарная
Тип практики - практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП ВО

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки:

-общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1. Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.

-профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Диагностические инструментальные методы обследования	ПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1.1. Уметь получать данные о родителях, ближайших родственника х и лицах, осуществляющих уход за ребенком. ПК-1.2. Уметь проводить сбор анамнеза заболевания. ПК-1.3. Уметь проводить сбор анамнеза жизни ребенка. ПК-1.4. Уметь проводить оценку состояния ребенка. ПК-1.5. Уметь составить план обследования с учетом клинических рекомендаций МЗ РФ и информированием родителей детей (законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к исследованиям. ПК-1.6. Уметь организовать госпитализацию в соответствии с действующими клиническим и рекомендациями (протоколам и лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.7. Уметь оказывать Экстренную помощь в педиатрической практике. ПК-1.8. Уметь оказывать ургентную помощь в педиатрической практике. ПК-1.9. Уметь оказывать

		паллиативную медицинскую помощь детям. ПК-1.10. Уметь проводить дифференциальную диагностику с другими заболевания ми и устанавливает диагноз в соответствии с МКБ-10.
	ПК-2. Способен к проведению обследования детей с целью установления диагноза.	ПК-2.1. Владеет навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. ПК-2.3. Владеет навыками определения 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-5. Способен организовать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.1. Уметь получить согласие родителей. (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработкуперсональных данных. ПК-5.2. Уметь составить план и отчет о работе врача-педиатра участкового. ПК-5.3. Уметь провести анализ смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента. ПК-5.4. Уметь вести медицинскую документацию, в том числе, в электронном виде. ПК-5.5. Уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности оформление документации при направлении

		ребенка на медико- социальную экспертизу. ПК-5.6. Уметь проводить контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке.

4. Место практики в структуре образовательной программы

Производственная практика «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» относится к базовой части блока по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия:

Для прохождения практики необходимы следующие знания, умения и владения, формируемые предшествующими дисциплинами:

Философия, биоэтика и право

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля)

Знать: Мировоззренческая и методологическая функции философии. Основные законы и категории философии. Познание как отражение действительности. Методы и формы научного познания. Различные концепции познания. Религиозное, атеистическое, моральное сознание, наука и культура. Материя и сознание. Биоэтика.

Уметь: Логически верное, аргументированное и ясное построение устной и письменной речи; использование нормативных правовых документов в своей деятельности; применение основ экономических и правовых знаний для реализации профессиональных функций в области здравоохранения; способность и готовность к реализации правовой компетентности, соблюдению норм в области профессиональной деятельности и оказанию помощи в защите прав и интересов пациента.

Владеть: Культурой мышления, способностью к обобщению, анализу, восприятию информации, постановке цели и выбору путей ее достижения.

Общая гигиена и экология

Знать современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа показателей здоровья материнства и детства; природные и медико-социальные факторы среды в развитии болезней у детей и подростков.

Уметь использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у детей, подростков, в том числе влияния табакокурения, алкоголизма, наркомании и др.

Владеть навыком проведения санитарно-просветительской работы по гигиеническим вопросам в семье; способами коррекции, устранения неблагоприятных факторов и проведения профилактики инфекционных и неинфекционных болезней.

Организации здравоохранения, общественного здоровья и медицинского права

Уметь оценивать показатели здоровья детей; дать разъяснения о правах граждан и детей на получение мед. помощи, родового сертификата, страхового медицинского полиса, листа временной нетрудоспособности по беременности и родам, болезни детей.

Эпидемиология

Знать эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний у детей и подростков.

Нормальная физиология
Знать и учитывать в медицинской практике анатомо-физиологические особенности детей дошкольного и школьного возраста, подростков.
Патологическая физиология
Знать закономерности функционирования отдельных органов и систем у детей в норме и при патологии, наиболее распространенные патологические состояния и повреждения организма, патофизиологию клинических синдромов при неотложных состояниях

Пропедевтика детских болезней
Знать основы формирования здоровья детей; основные закономерности роста и развития детей и критические периоды онтогенеза; факторы, влияющие на здоровье нерождённого ребёнка; оптимальные условия для рождения и развития здорового ребёнка;
преимущества грудного вскармливания.
Уметь назначить питание здоровому ребёнку; оценить генеалогический, биологический анамнез, соматический статус новорождённых и детей раннего возраста; биологический возраст, половое, физическое, нервно-психическое развитие детей, подростков.
Владеть навыком медицинского воспитания и ухода за новорождённым ребёнком и детьми раннего возраста; оценки психомоторного, нервно-психического, физического развития новорождённых и детей раннего возраста; использования научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья детей и подростков, в том числе ЗОЖ, профилактики социально-значимых заболеваний, травматизма и несчастных случаев.
Педиатрия
Знать клинику, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний и состояний у детей и подростков; основные патологические симптомы и синдромы заболеваний с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом; инвалидизирующие заболевания и состояния, требующие реабилитации и абилитации.
Уметь проводить пренатальную диагностику врожденных пороков развития и наследственных заболеваний у детей; проводить интерпретацию результатов клинико-лабораторного обследования и функционального состояния организма детей и подростков; анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических состояниях, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней; оформлять соответствующую документацию, определить необходимость напрвления больного ребенка и подростка на медико-социальную экспертизу.
Владеть навыками выявления патологических изменений в организме с учетом общих закономерностей роста и развития детей и подростков.
Фтизиопульмонология
Знать методы раннего выявления туберкулеза у детей и подростков.
Уметь оценить результаты туберкулинодиагностики и проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации.
Владеть навыком профилактических мероприятий в отношении предупреждения туберкулеза среди детей и подростков, а также специфической профилактики.
Инфекционные болезни

Знать клинику, диагностику инфекционных заболеваний, особенности в детском возрасте.

Уметь собрать эпидемиологический анамнез, применить современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных (взрослые, дети) инфекционными заболеваниями; назначить больным адекватное лечение в соответствии с выявленным диагнозом.

Владеть методами ранней диагностики инфекций и противоэпидемической защиты населения, в том числе особо опасных инфекций.

Лечебная физкультура, спортивная медицина и физиотерапия.

Знать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса; общие принципы физического воспитания детей, методы совершенствования двигательных навыков; медицинский контроль физического воспитания, группы физкультуры.

Уметь применить различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиоанльные) среди детей и подростков; определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии.

Владеть навыком определения показаний, противопоказаний к назначению физиотерапии и немедикаментозных методов восстановительного лечения детям и подросткам; алгоритмом использования основных курортных факторов при лечении детей и подростков; навыкам назначения санаторно-курортного лечения с учетом показаний, поотивопоказаний для санаториев и курортов; навыком назначения немедикаментозной терапии с учетом профиля заболевания ребенка.

Анестезиология – реанимация.

Знать неотложные и жизнеугрожающие состяния у детей, требующие оказания неотложной или экстренной медицинской помощи.

Уметь проводить диагностику клинических синдромов жизнеугрожающих состояний; оказать детям и подросткам первую врачебную помощь.

Владеть навыками оказания неотложной, экстренной помощи при критических состояниях.

Медицина катастроф

Уметь проводить противоэпидемические мероприятия в очагах опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий.

Владеть навыком защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

Акушерство и гинекология

Владеть навыками использования научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин, антенатальной охраны здоровья нерожденного ребенка.

Клиническая фармакология

Владеть алгоритмом выбора медикаментозной терапии больным детям и подросткам с инфекционными заболеваниями.

Детская хирургия

Владеть навыком выполнения основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при острых хирургических заболеваниях.

5. Объём практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах

Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах: продолжительность, сроки прохождения и объем зачетных единиц по практике «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии»определяется учебным планом в соответствии с ФГОС по направлению

«Педиатрия».

Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единиц, 216 часов. Практика проводится на 5 курсе обучения в период с_____по_____.

6. Содержание практики.

Распределение часов практики «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» по разделам

№	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)		Формы текущего контроля
		лекции	Практические занятия	
1	Подготовит.этап	4		
2	Структура и организация работы дет. поликлиники. Функциональные обязанности врача-педиатра дет. поликлиники. Оформление медицинской документации	-	42	ПУ,СО
3	Лечебно-профилактическая помощь детям и подросткам в условиях детской поликлиники, санитарно-просветительная и противо-эпидемическая работа.	-	120	ПУ,СО
4	Неотложная помощь пациентам на догоспитальном этапе	-	24	ПУ,СО
5	Симуляционный курс	-	12	ПУ,СО
6	Ведение дневника	-	12	СО
7	Зачет с оценкой		2	ПУ, СО
	Всего	4	212	216 час.

** ПУ - проверка и оценка практических умений, СО - собеседование*

*** подготовительный этап включает ознакомительные лекции, инструктаж по вопросам прохождения практики.*

***Примечание**: к видам учебной работы на практике могут быть отнесены: ознакомительные лекции, инструктаж по технике безопасности, мероприятия по сбору, обработке и систематизации фактического и литературного материала, наблюдения, измерения и др., выполняемые как под руководством преподавателя, так и самостоятельно (виды учебной деятельности должны отражать специфику конкретной специальности).*

7. Формы отчетности практики

Учебная практика «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» заканчивается зачетом. Для зачета должен быть представлен дневник учебной практики При проведении зачетаучитываются качество ведения и оформления документации и характеристика, даннаябазовым руководителем. По «Дневнику производственной практики» оцениваетсяправильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план их лабораторно-инструментального обследования и оценить полученные результаты, сформулировать предварительный и клинический диагнозы, назначить лечение, учитывая фармакодинамику и побочные эффекты препаратов. Также по «Дневнику производственной практики оценивается умение студента провести адекватное клиническое и лабораторно-инструментальное обследование и оказать помощь при ургентных состояниях в клинике внутренних болезней. В ходе зачета студент дает комментарии к записям в «Дневнике производственной практики», поясняет и отстаивает принятые на практике и описанные в дневнике диагностические и лечебные мероприятия. Уровень освоения практических навыков и умений оценивается по пятибалльной системе:

«неудовлетворительно» - студент не в состоянии выполнить практическое умение и навык,
«удовлетворительно» - выполняет практическое умение и навык, но допускает существенные ошибки в методологии выполнения и не достиг рекомендованного уровня освоения,
«хорошо» - владеет практическим навыком и умением в его принципиальных основах и согласно рекомендованному уровню освоения,
«отлично» - владеет практическим умением и навыком на рекомендованном уровне и так качественно, что его выполнение может быть **доверено** студенту для самостоятельного исполнения. В случае получения на зачете неудовлетворительной оценки цикл производственной практики проходится студентом повторно в течение учебного года. При этом сроки повторного прохождения практики согласовываются с отделом практики и кафедрой, ответственной за цикл; базой практики является клиническая база кафедры.
Формы отчетности по практике:
- отзыв о прохождении практики обучающегося, составленный руководителем практики;
- отчет о прохождении практики, составленный по утвержденной форме;
- дневник по практике, который должен отражать ежедневную деятельность практиканта, с указанием затраченного времени на каждый вид деятельности (в днях) и содержать краткий анализ выполнения учебно-практических заданий с указанием конкретных мероприятий, мест и времени их проведения.

8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

8.1. Шкала оценивания

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, выполнены
1	Демонстрирует непонимание проблемы.
0	Нет ответа. Не было попытки решить задачу.

8.2. Примеры оценочных средств:

Варианты ситуационных задач с эталонами ответов

Задача№1. Девочка 2 лет, заболела накануне вечером, когда впервые повысилась температура тела до 38 оС, появились катаральные явления (гиперемия ротоглотки и конъюнктив, насморк). К ночи температура повысилась до 40,1 оС. Кожа стала бледной, дистальные части рук и ног холодные на ощупь. Родители дали ребенку парацетамол в дозе 2,5 мл., но температура не понизилась. Вызвали врача скорой медицинской помощи.
1. Ваш предполагаемый клинический диагноз с указанием синдрома, определяющего

тяжесть состояния больной.

1. Составьте алгоритм интенсивной терапии этого синдрома на догоспитальном этапе.

Задача№2 У той же больной, на следующий день температура тела вновь повысилась до 40,2 оС и внезапно развился приступ генерализованных судорог тонико-клонического характера, продолжавшихся около 3 мин. Во время транспортировки ребенка в стационар
приступ судорог повторился и продолжался уже в приемном отделении. Объективно: сознание угнетено до степени сопора, кожа бледная, с мраморным рисунком на ногах, акроцианоз. Тоны сердца приглушены, ЧСС 162 в минуту. Дыхание везикулярное, ЧД 80 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не увеличены в размерах.
1. Установите диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложных мероприятий на догоспитальном этапе.

Задача№3 Ребенок 7 мес., находится на грудном вскармливании, имеются признаки рахита II степени, подострое течение. На фоне слабо выраженных проявлений ОРВИ (кашель, насморк без повышения температуры тела) появился приступ тонических судорог,
который в течении дня повторился дважды. Продолжительность его была небольшой, сознание ребенок не терял. При осмотре на вызове участковй врач выявил преходящий карпопедальный спазм, положительный симптом Труссо; в конце осмотра внезапно возник
ларингоспазм в виде инспираторной одышки и звучного вдоха.
1. Установите клинический диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной терапии в амбулаторных условиях.

Задача№4 Ребенок 1 год 6 месяцев, заболел остро, с повышением температуры тела до 38,2 С и насморка, умеренных катаральных явлений со стороны ротоглотки. Вечером 1-годня появились осиплость голоса, ≪лающий≫ кашель, шумный вдох во время беспокойства, западение яремных ямок. ЧД 38 в минуту, ЧСС 118 в минуту. Родители вызвали врача скорой медицинской помощи.
1. Установите клинический диагноз.
2. Составьте алгоритм терапии на догоспитальном этапе.

Задача№5 Тот же ребенок к утру стал беспокойным, усилилась одышка инспираторного типа: шумный податливых мест грудной клетки и участием в акте дыхания вспомогательной мускулатуры. ЧД увеличилась минуту. Родители повторно вызвали врача скорой медицинской помощи
1. Установите степень стеноза гортани.
2. Составьте алгоритм терапии на догоспитальном этапе.

Ответ на задачу №1
1. *Диагноз:* ОРВИ, синдром лихорадки высокой, ≪белой≫.
2. Алгоритм ИТ:
1. Антипиретики: парацетамол (РД - 10- 20 мг/кг, СД – 60 мг/кг.сут.) внутрь, 50 % р-р метамизола натрия (анальгин) в разовой дозе 10- 15 мг/кг внутримышечно или внутривенно в комбинации со спазмолитиками (20 % р –р папаверина 0.1 - 0.2 мл/год жизни, р – р дротаверина (но-шпа) 0.1 мл/год жизни, и др.). Контроль аксиллярной температуры через 30 минут – снижение на 0, 5 С за 30 минут при адекватной реакции
2. Физические методы охлаждения: растереть кожу ребенка до легкого покраснения

водой комнатной температуры, 40- 50% спиртом
3. Для предотвращения озноба - нейровегетативная блокада: дроперидол в дозе 0,12 мг/кг (не более (не более 1 мл), можно в комбинации с седуксеном (0,2- 0,3 мг/кг).
4. Активное посещение участкового врача на следующий день

Ответ на задачу №2
1. *Диагноз:* ОРВИ, фебрильные судороги.
2. *Алгоритм* неотложных мероприятий:
1. Кислородотерапия (30- 50% О2) непрерывно через носовой катетер, маску под палаткой.
2. Противосудорожная терапия: 0,5 % р-р диазепама 0,1 мл /кг, не более 2 мл. Можно повторить через 15- 20 мин. в дозе 2/3 от начальной, не более 4 мл, суммарная доза; 20 % р-р натрия оксибата (ГОМК) 0,3 - 0,5 мл/кг в 10 % р-ре глюкозы
3. При отсутствии выраженного эффекта нейровегетативная блокада: 0. 25 % р – р дроперидола 0, 05 мл /кг внутривенно, 0, 05 – 0. 25 мл/кг внутримышечно
4. Жаропонижающие препараты - анальгин (5- 10 мг/кг) внутримышечно, физическое охлаждение: холод к голове и крупным сосудам, обтирание кожи 30- 50% спиртом, обертывание влажной пеленкой до ее высыхания и др.Госпитализация в палату ОРИТ

Ответ на задачу №3
1. *Диагноз:* спазмофилия, явная форма, карпо – педальный спазм, судорожный синдром, ларингоспазм; рахит, период разгара, подострое течение рахит, период разгара, спазмофилия, судорожный синдром, ларингоспазм.
2. Лечение:
1. Кислородотерапия (30- 40% О2), при асфиксии интубация трахеи.
2. Противосудорожные средства: 0,5 % р-р диазепама (седуксен) 0,1 мл /кг. не более 2 мл. внутримышечно; (ГОМК) 0,3 - 0,5 мл/кг в 10 % р-ре глюкозы внутривенно.
3. Препараты кальция в дозе 0,5- 1,0 ммоль/кг внутривенно струйно медленно (в 1 мл 10% раствора CaCl содержится 0,9 ммоль кальция, в 1 мл 10% раствора кальция глюконата- 0,3 ммоль кальция), можно повторять через 4- 6 ч. в течение суток под контролем ионограммы, клинических проявлений и ЭКГ.
4. Активное посещение участкового врача на следующий день. Лечение рахита: витамин D 1000 МЕ/сут., препараты кальция, препараты магния внутрь.

Ответ на задачу №4
1. *Диагноз:* ОРВИ (парагрипп?), острый ларинготрахеит, стеноз гортани в стадии компенсации (I степени).
2. *Лечение:*Можно провести терапию дома в течении 30- 40 мин., но при отсутствии эффекта показана госпитализация.
1. Аэротерапия: свежий, желательно прохладный воздух.
2. Отвлекающая терапия - горячие ножные ванны (38- 40 оС) в течение 10 мин., горчичники на икроножные мышцы (при отсутствии гиперчувствительности к горчице).
3. Сосудосуживающие капли с нафазалином (нафтизин), 0.025 % 0,2 мл в дистиллированной воде в оба носовых хода.
4. Паровые ингаляция в домашних условиях не проводятся! Ингаляция физиологического раствора, минеральной воды через небулайзер
5. Теплое питье (10- 20 мл/кг): чай с молоком и сахаром или медом (1 чайная ложка на стакан), ≪Боржоми≫ с молоком.
6. Активное посещение участкового врача на следующий день

Ответ на задачу №5
1. ОРВИ (парагрипп?), острый ларинготрахеит Стеноз гортани в стадии

неполной компенсации (II степени).
2. Лечение на догоспитальном этапе:
• ингаляция 0, 025 % р-ра нафазалина (Нафтизин), 0,3 мл в дистиллированной воде длительностью до 5 минут через ингалятор или небулайзер
• при невозможности выполнения ингаляции интраназальное введение 0.3 мл 05% р-ра нафазалина
• в случае полного купирования стеноза ребенка можно оставить дома при условии активного врачебного наблюдения
• в случае неполного купирования стеноза - внутримышечно вводят 2 мг/кг преднизолона или 0.7 мг/кг дексаметазона внутривенно
• госпитализация
• Во время транспортировки проводится кислородотерапия через маску.

Варианты тестовых заданий для итоговой аттестации по летней производственной практике для студентов 5 курса педиатрического факультета

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ
1. Критериями оценки биологического возраста детей являются:
а) пропорции тела
б) число ядер окостенения
в) показатели роста и массы
г) вторичные половые признаки
д) психо-моторное развитие
е) появление молочных зубов
ж) количество постоянных зубов

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
2. Укажите сроки второго периода вытяжения (ускорения роста):
а) 8-10 лету мальчиков и 10-12 лету девочек
б) 11-12 лет у мальчиков и 8-10 лет у девочек
в) 13-16 лет у мальчиков и 8-10 лет у девочек
г) 13-16 лет у мальчиков и 10-15 лет у девочек

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ
3. Показатели нервно-психического развития ребенка в 1 мес.:
а) вздрагивает при резком звуке
б) совершает ищущие повороты головы на звук
в) хорошо удерживает голову в вертикальном положении
г) прослеживает взором за движущимся предметом
д) фиксирует взор на ярком предмете
е) появляется улыбка при спокойном бодрствовании

4. Показатели нервно-психического развития ребенка в 1 год:
а) самостоятельно ест из ложки
б) самостоятельно пьет из чашки
в) произносит 8-10 слов

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
5. Физиологическая желтуха у доношенных новорожденных в среднем:
а) появляется на 1-2, исчезает на 5-7 день жизни
б) появляется на 2-3, исчезает на 7-10 день жизни
в) появляется на 4-5, исчезает на 10-14 день жизни

6. Соответствие количества молочных зубов возраст ребенка рассчитывается по формуле (п - возраст а) п-2
б) п-4
в) п-6
г) п-8

7. У доношенных новорожденных частота дыхания составляет при спокойном бодрствовании:
а) 25-30
б) 30-40.
в) 40- 50.
г) 60-70.

8. У доношенного новорожденного частота сердечных сокращений составляет
а) 90.
б) 110.
в) 140.
г) 170.

9. Уровень гемоглобина (г/л) сразу после рождения у ребенка составляет:
а) 90-110
б) 100-140
в) 110-130
г) 120-140
д) 160-180
е) 180-240

10. У детей старше 1 года количество тромбоцитов составляет (х10⁹/л):
а) 50-100
б) 50-200
в) 100-300
г) 150-300
д) 200 - 400
е) 400-600

Ответы:
1. а б в д е
2. г
3. а д е
4. б в д
5. б
6. б
7. в
8. в
9. е
10 г

Приложение 1
Перечень примерных тем санитарно-просветительной работы:
1. Профилактика гипогалактии у матери.

2. Закаливание детей раннего возраста.
3. Уход за новорожденным ребенком.
4. Особенности ухода за недоношенным ребенком.
5. Игрушки –это серьезно!
6. Массаж и гимнастика грудных детей.
7. Основные правила ухода за больным ребенком.
8. Борьба с болезнью ≪грязных рук≫.
9. Точечный массаж и закаливание в борьбе против ОРЗ и гриппа.
10. Рациональное вскармливание детей первого года жизни.
11. Особенности вскармливания детей из групп риска по рахиту, анемии, гипотрофии.
12. Нервно-психическое развитие детей раннего возраста.
13. Нервно-психическое развитие детей дошкольного возраста.
14. Нервно-психическое развитие детей школьного возраста.
15. Качество и гигиена питания детей дошкольного возраста.
16. Качество и гигиена питания детей школьного возраста.
17. Курение в семье –болезнь ребенка!
18. Алкоголизм как фактор, влияющий на здоровье и развитие ребенка.
19. Гельминтозы у детей.
20. Вредные привычки и борьба с ними.
21. Основные витамины в питании детей.
22. Медицина и религия о болезни и лечении.
23. Фитотерапия в лечении бронхолегочных заболеваний.
24. Фитотерапия в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта.
25. Подготовка детей к поступлению в ДОУ.
26. Подготовка детей к обучению в школе.
27. Отравления ядовитыми растениями и грибами.
28. Отравления в быту.
29. Профилактические прививки в борьбе с инфекционными заболеваниями.
30. Гигиена девочки и девушки.

Приложение 2

Перечень примерных тем учебно – исследовательской работы (УИРС)

Основное содержание УИРС - анализ случаев из собственной практики. Эта работа может выполняться по одному из трех вариантов (по выбору студента).

1 – й вариант

Литературный обзор современных данных по проблеме (реферат)

2 –й вариант

В качестве УИРС может быть оформлен один случай из практики студента в ДП с отражением особенностей данного больного. В качестве основы для написания УИРС может быть взята история больного ребенка с любой нозологической формой, изученной на 4 или 5 курсах.

В описании УИРС необходимо отразить:

1. Анамнез жизни (можно по записям в истории развития ребенка).
2. Анамнез заболевания.
3. Данные клинического исследования больного.
4. Обоснование и формулировку предварительного диагноза основного и сопутствующих
заболеваний (опираясь на данные анамнеза, физикальных методов исследования, сведения из истории развития ребенка). Выделить особенности данного случая, его отличие отклассического описания заболевания.

5. Составить план обследования на поликлиническом этапе с учетом предварительного диагноза и обосновать необходимость его проведения.
6. Определите показания для участия врачей-специалистов в обследовании и лечении больного, форму участия (консультация, лечение, диспансерное наблюдение).
7. Определить тактику ведения пациента: повторная явка, активное посещение, определите
возможные осложнения, возможные неотложные состояния, мероприятия по их профилактике и мероприятия догоспитальной помощи, определите показания для плановой или экстренной госпитализации, определите прогноз.
8. Составьте план лечения больного, сформулируйте принципы лечения пациента, обоснуйте назначение лекарственных препаратов с учетом этиологии и патогенеза заболевания, противопоказаний и нежелательных побочных эффектов.
9. Отразите динамику болезни
10. Обоснуйте основной клинический диагноз.
11. Оформите запись в истории развития ребенка, больничный лист (если он был выдан), выпишите рецепты.
12. При повторном осмотре оцените данные дополнительных методов исследования, оцените эффективность лечения, обоснуйте его коррекцию.
13. Использованная литература.
3 – й вариант УИРС может выполняться по более сложной программе, которая предполагает более
глубокую проработку литературных данных и анализ нескольких случаев из практики по определенной проблеме. Темы возможных работ представлены ниже. В этом случае УИРС
должна включать в себя следующие разделы:
- тема (ее актуальность);
- цель, задачи;
- материалы и методы (личный осмотр, анализ историй развития детей с оценкой следующих
параметров: жалобы, физикальные данные, анализ используемых дополнительных методов
(общий анализ крови, анализы мочи, ЭКГ, УЗИ и т.д.).
- обзор литературы (отразить освещение данного вопроса в учебнике, монографиях, материалах ВОЗ, рекомендациях научных обществ и т.п.);
- собственные наблюдения,
- анализ собственных материалов (провести сравнение реальных случаев с данными литературы);
- выводы (итог исследования, ответы на поставленные вопросы (должны соответствовать цели и задачам);
- список литературы.

Рекомендуемые темы УИРС
1. Анализ заболеваемости детей первого года жизни на участке
2. Анализ качества и эффективности обслуживания новорожденных на участке
3. Анализ острой заболеваемости на педиатрическом участке
4. Анализ частоты и структуры бронхолегочной патологии у детей на участке
5. Особенности состояния здоровья юношей допризывного возраста на педиатрическом участке
6. Особенности клинической картины тонзиллитов в современной амбулаторной практике
7. Особенности клинической картины пневмонии в современной амбулаторной практике

8.Особенности лечения лихорадки при ОРЗ
9.Анализ причин перевода детей на искусственное вскармливание
10. Анализ причин длительных медицинских отводов от профилактической вакцинации
11.Анализ частоты и причин отказа родителей от проведения вакцинации
12. Анализ частоты и характера реакций на вакцинацию комбинированной вакциной ≪Приорикс≫ (и др.)
13. Тактика ведения больного с острым тонзиллитомв амбулаторных условиях
14. Анализ эффективности диспансеризации детей первого года жизни на педиатрическом
участке
15. Анализ эффективности диспансеризации детей с анемией на педиатрическом участке
16. Особенности профилактического осмотра подростков в ≪Центре здоровья≫ поликлиники
17.Анализ причин обращение в кабинет неотложной помощи поликлиники
18.Оценка эффективности профилактики рахита у детей грудного возраста
19.Оценка эффективности дородовых патронажей на педиатрическом участке
20.Оценка состояния здоровья часто и длительно болеющих детей

Примеры тестов итогового контроля.
Инструкция по выполнению:: выбрать одни правильный ответ из 5 предложенных.
Критерии оценки: для получения оценки «5» требуется правильно ответить на 85-100% вопросов в варианте, оценки «4» –70-84%, оценки «3» –50-69%. При количестве правильных ответов менее 50% выставляется оценка «2».

Тесты итогового контроля (ИК)	1. Больного, перенесшего грипп, следует выписывать: а) через 5-7 дней от начала болезни б) после исчезновения катаральных явлений **в) через три дня после нормализации температуры тела и при исчезновении клинических проявлений гриппа** г) после уменьшения клинических проявлений гриппа и нормализации температуры д) после 5 дней нормальной температуры
	2. Длительность диспансерного наблюдения реконвалесцентов острого гломерулонефрита составляет: а) 6 месяцев б) 1 год **в) 2 года** г) 5 лет д) пожизненное наблюдение
	3.Показанием для санаторно-курортного лечения при хроническом холецистите является: а) желтуха б) хронический холецистит в сочетании с эхинококкозом **в) хронический холецистит в стадии ремиссии** г) хронический холецистит в сочетании с холангитом д) хронический холецистит в стадии обострения
	4. Направление больному для прохождения МСЭК выдает: а) лечащий врач б) зав.отделением в) главный врач **г) КЭК** д) зам.гл.врача по лечебной работе
	5. Длительность диспансерного наблюдения больных, перенесших

	осложнённую пневмонию: а) в течение 1 недели б) в течение 1 месяца **в) в течение 1 года** г) в течение 6 месяцев д) в течение 2 месяцев

8.5 Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов.

Рефераты:

1. Основные правовые документы, регламентирующие организацию амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению РФ.
2. Основная документация врача-педиатра детской поликлиники. Первичная медицинская документация врача и медсестры. Отчётная документация.
3. Вопросы реабилитации в работе врача-педиатра детской поликлиники
4. Профилактические мероприятия в работе врача-педиатра детской поликлиники. Современный календарь прививок.
5. Значение питания для здоровья детей и подростков. Принципы лечебного питания при различной патологии.
6. Оценка готовности ребёнка к ДОУ.
7. Острые респираторные вирусные инфекции в деятельности врача-педиатра первичного звена здравоохранения
8. Антенатальная охрана нерождённого ребёнка на современном этапе.
9. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при критических состояниях у детей, подростков.
10. Деонтологические аспекты в работе врача-педиатра детской поликлиники.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Организация и структура амбулаторно-поликлинической службы. Задачи и структура детской поликлиники.
2. Организация работы участкового врача-педиатра. Задачи работы врача на педиатрическом участке. Функциональные обязанности врача-педиатра детской поликлиники.
3. Виды педиатрической помощи в поликлинике.
4. Основная документация участкового врача. Правила заполнения медицинской документации, оформляемой в амбулаторно-поликлиническом учреждении.
5. Первая помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок и др.).
6. Показания и порядок проведения госпитализации в плановом и экстренном порядке.
7. Алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями.
8. Принципы организации лечебного питания у больных, страдающих различной патологией.
9. Показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств медикаментозной терапии.
10. Вопросы организации экспертизы трудоспособности.
11. Показания для направления больного на медико-социальную экспертизу.
12. Организация диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
13. Стационарзамещающие технологии. Организация стационаров на дому. Перечень

заболеваний, подлежащих лечению в стационаре на дому. Показания и противопоказания
для направления в дневной стационар.
14. Противоэпидемическая работа в очагах инфекционных заболеваний.
15. Профилактика и раннее выявление туберкулеза.
16. Перечень показаний для обследования на ВИЧ.
17.Реабилитация больных с хроническими заболеваниями на поликлиническом этапе.
18. Комплексная оценка здоровья при профилактическом диспансерном осмотре детей и подростков.
19. Порядок медицинского отбора и направления на санаторно-курортное лечение. Общие противопоказания к санаторно-курортному лечению.
20. Ведение больных с заболеваниями органов дыхания на педиатрическом участке.
21. Медикаментозное и немедикаментозное лечение больных детей и подростков с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на амбулаторно-поликлиническом участке.
22. Диспансеризация, санаторно-курортное лечение больных с ВСД.
23. Неотложная помощь на догоспитальном этапе больному с инородным телом дыхательных путей.
24. Неотложная помощь на догоспитальном этапе больному с судоролжным и гипертермическим синдромом.
25. Догоспитальная помощь больным с кишечным токсикозом с эксикозом.
26. Тактика ведения больных с внебольничной пневмонией в поликлинике, показания для госпитализации, стационар на дому. Диспансеризация, санаторно-курортное лечение больных, перенесших пневмонию.
27. Ведение больных с бронхиальной астмой в поликлинике. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения больных с бронхиальной астмой.
28. Неотложная догоспитальная помощь детям с обструктивным синдромом, ДН, приступом бронхиальной астмы.
29. Неотложная догоспитальная помощь при параксизмальной наджелудочковой тахикардии. Показания и противопоказания для восстановления синусового ритма у больных с фибрилляцией и трепетанием предсердий в поликлинике.
30. Основные причины возникновения острой абдоминальной боли. Тактика ведения больных с острой абдоминальной болью на догоспитальном этапе.
31. Ведение больных детей и подростков с ГЭРБ, хроническим гастритом, язвенной болезнь желудки и 12-ти перстной кишки в поликлинике (лечение, диспансеризация). Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения больных с язвенной болезнью.
32. Диспансеризация больных детей и подростков с билиарной патологией. (меди каментозное и немедикаментозное лечение).
33. Диспансеризация детей и подростков с эндокринными заболеваниями в детской поликлинике.
34. Ведение больных с острым тонзиллитом в поликлинике. Диспансеризация больных, перенесших острый тонзиллит, осложнения. Ведение пациентов с хроническим тонзиллитом, показания для тонзиллэктомии.
35. Лечебное питание при ожирении.
36. Диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение после перенесенного острого гломерулонефрита.
37. Хронический пиелонефрит (лечение, диспансеризация, санаторно-курортное лечение).
38. Что такое диспансеризация детского населения и каковы ее цели? Какие контингенты населения подлежат диспансеризации? Какова кратность проведения диспансеризации детского населения? Сколько групп здоровья выделяют по итогам

диспансеризации?
39. Дайте определение профилактического медицинского осмотра. Какова кратность проведения профилактического медицинского осмотра у детей и подростков?
40. В чем состоит стратегия сохранения здоровья и профилактики основных неинфекционных заболеваний у школьников?
41. Каковы особенности диагностики, течения заболеваний и пограничных состояний в периоде новорождённости?

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

9.1 Основная литература

1. Калмыкова А.С., Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-2648-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html
2. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. Инфекционные болезни у детей М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 256 с.

9.2. Дополнительная литература:

1. Муртазин, А. И. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6326-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463260.html
2. Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Кильдиярова Р. Р. , Макарова В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html
3. Калмыкова, А. С. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-5791-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457917.html
4. Блохин, Б. М. Неотложная педиатрия : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с. : ил. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-5044-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450444.html
5. Кильдиярова, Р. Р. Клинические нормы. Педиатрия / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-5235-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452356.html
6. Баранов А.А., Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-1018-9 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html
7. Учайкин В.Ф., Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Учайкин В.Ф., Молочный В.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-0762-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407622.html

9.3 Периодические издания-журналы:

Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского
Российский вестник перинатологии и педиатрии
Педиатрическая фармакология
Вопросы практической педиатрии
Российский педиатрический журнал

Вопросы современной педиатрии

9.4. Интернет-ресурсы:
- www.pediatr-russia.ru— Сайт Союза педиатров России (полные тексты федеральных законов, полнотекстовые статьи, представлены журналы по педиатрии с содержанием и анатациями, а также правила оформления публикаций в педиатрической периодике)
- www.nczd.ru — Сайт НЦЗД РАМН (представлена полнотекстовая библиотека научного центра здоровья детей, на страницах которой отражены статьи, тезисы, журналы)
Сайты электронных библиотек
- http://www.scsml.rssi.ru/— Центральная Библиотека (электронные ресурсы) Научная Медицинская

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки кадров по специальности 31.05.02– Педиатрия предусмотрено широкое использование активных и интерактивных форм проведения занятий:
- посещение врачебных конференций,
- просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций,
- разбор клинических случаев,
- занятие с использованием тренажеров, имитаторов,
- использование обучающих компьютерных программ,
- участие в научно-практических конференциях,
- проведение конференций-обзоров литературы по актуальным вопросам педиатрии,
- создание информационных бюллетеней,
- проведение бесед с детьми, подростками и их родителями ,
- подготовка и защита рефератов,
- тестирование,
- оценка освоения практических навыков,
  решение ситуационных задач

11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам**.** В качестве материально-технического обеспечения практики могут быть использованы:
- детские поликлиники №1, №2, города Грозного (кабинеты врачебного приема, лаборатории, лабораторное и инструментальное оборудование поликлиник)
-Учебные комнаты с интернет-доступом;
- Учебная комната, оборудованная симуляционной техникой;
мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), муляжи, манекены, фонендоскоп, тонометры, сантиметровые ленты, весы, ростомеры. Медицинская одежда (халаты, маски, колпаки), Демонстрационные программы: ситуационные задачи. Контрольно-измерительные материалы: тестовые задания по изучаемым темам.

Приложение

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ ДНЕВНИКА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
СТУДЕНТА V КУРСА

ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова»
Медицинский институт
Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

Ф.И.О. студента

Группа

ЛЕТНЯЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
« Помощник врача детской поликлиники»

Время прохождения практики с_____по_____

Место прохождения практики_____

Базовый руководитель_____

Руководитель (асс., доц.)_____

Приложение 4

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»

Студент_____

Группа_____	Оценка	Дата	Подпись
Наименование разделов:			
1.Профилактическая работа участкового педиатра			
2.Лечение острых больных на участке			
3.Неотложная помощь			
4.Оформление медицинской документации			
5.Заключительная оценка			

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Факультетская и госпитальная педиатрия»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ «Клиническая практика педиатрического профиля»

Направление подготовки	**Педиатрия**
Код направления подготовки	**31.05.02**
Квалификация выпускника	**Врач-педиатр**
Форма обучения	**очная**
Код дисциплины	**Б2.О.06(П)**

Грозный,2025

Махтиева А.Б.Рабочая программа дисциплины «Клиническая практика педиатрического профиля» /сост.А.Б. Махтиева– Грозный, ФГБОУ ВО Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова».

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской и госпитальной педиатрии (протокол №7 от 25.03.2023г.), рекомендована к использованию в учебном процессе, программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02- «ПЕДИАТРИЯ», Приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 N 965 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия"

© А.Б. Махтиева
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова».

Содержание

		стр.
1.	Цели и задачи практики	4
2.	Вид практики, способы и формы ее проведения	4
3.	Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
4.	Место практики в структуре образовательной программы	7
5.	Объём практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических часах	8
6.	Содержание практики	8
7.	Формы отчетности практики	9
8.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	10
9.	Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики	18
10.	Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)	19
11.	Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	20

1.Цели и задачи практики

1.1 **Цели практики *«Клиническая практика педиатрического профиля»***

приобретение организационных и закрепление лечебно-диагностических и профилактических практических умений, включая неотложную помощь, необходимых в работе врача любой специальности.

1.2 **Задачи практики *«Клиническая практика педиатрического профиля»:***

1. знакомство с организацией работы педиатрического и специализированных отделений и врача-педиатра в стационаре;
2. закрепление полученных при обучении в вузе теоретических знаний и совершенствование практических умений по обследованию, диагностике и лечению больных с заболеваниями внутренних органов (в соответствии с «Рабочей программой производственной практики»);
3. формирование умений по диагностике и оказанию помощи при неотложных состояниях в клинике детских болезней (в соответствии с «Перечнем практических умений по педиатрии.»);
4. овладение умениями проведения профилактической и санитарно-просветительной работы, необходимых в работе врача любой специальности.
5. знакомство с принципами деонтологии и врачебной этики;
6. курация больных с наиболее частыми соматическими заболеваниями у детей:

• оценивать данные осмотра и опроса больного,
• формулировать предварительный диагноз,
• составлять план обследования,
• проводить лечение больных под руководством врача,
• давать ближайший и отдаленный прогноз,
• давать рекомендации для амбулаторного лечения,
• правильно оформлять медицинскую документацию.

2. Вид практики, способы и формы ее проведения

Вид практики - производственная
Форма проведения - непрерывная
Способы проведения - стационарная
Тип практики - практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП ВО

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению подготовки:

-общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции

Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1. Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.

-профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Диагностические инструментальные методы обследования	ПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1.1. Уметь получать данные о родителях, ближайших родственника х и лицах, осуществляющих уход за ребенком. ПК-1.2. Уметь проводить сбор анамнеза заболевания. ПК-1.3. Уметь проводить сбор анамнеза жизни ребенка. ПК-1.4. Уметь проводить оценку состояния ребенка. ПК-1.5. Уметь составить план обследования с учетом клинических рекомендаций МЗ РФ и информированием родителей детей (законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к исследованиям. ПК-1.6. Уметь организовать госпитализацию в соответствии с действующими клиническим и рекомендациями (протоколам и лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.7. Уметь оказывать Экстренную помощь в педиатрической практике. ПК-1.8. Уметь оказывать ургентную помощь в педиатрической практике. ПК-1.9. Уметь оказывать паллиативную медицинскую помощь детям.

		ПК-1.10. Уметь проводить дифференциальную диагностику с другими заболевания ми и устанавливает диагноз в соответствии с МКБ-10.
	ПК-2. Способен к проведению обследования детей с целью установления диагноза.	ПК-2.1. Владеет навыками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. ПК-2.3. Владеет навыками определения 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-5. Способен организовать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.1. Уметь получить согласие родителей. (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных. ПК-5.2. Уметь составить план и отчет о работе врача-педиатра участкового. ПК-5.3. Уметь провести анализ смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента. ПК-5.4. Уметь вести медицинскую документацию, в том числе, в электронном виде. ПК-5.5. Уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности оформление документации при направлении ребенка на медико- социальную экспертизу.

		ПК-5.6. Уметь проводить контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке.

4. Место практики в структуре образовательной программы

Практика «***Клиническая практика педиатрического профиля***» относится к блоку практик Б2 профессионального цикла дисциплин по специальности «Педиатрия» Федерального Государственного образовательного стандарта высшего Образования. «***Клиническая практика педиатрического профиля***» проводится в конце восьмого семестра образования в течение 216 часов.
Для прохождения практики необходимы следующие знания, умения и владения, формируемые предшествующими дисциплинами*:* анатомия и физиология человека, гистологии и эмбриологии (эмбриогенез), пропедевтика детских болезней, факультетская педиатрия, медицинская и клиническая генетика.
Знания:
Анатомия и физиология человека: анатомо-физиологические особенности систем, органов детей в возрастном аспекте,
Патофизиология: патофизиологические процессы в организме,
Гистология и эмбриология: эмбриогенез органов и тканей, гистологические особенности кожи, подкожной клетчатки, костей, миокарда, сосудов, нервной системы и др. у детей в возрастном аспекте.
Пропедевтика детских болезней: анатомо-физиологические особенности детей и подростков, методика обследования ребенка, семиотика и синдромы поражения органов и систем, закономерности физического и нервно-психического развития, вскармливание;
Фармакология: механизм действия основных лекарственных препаратов.
Медицинская и клиническая генетика: этиопатогенез клинику, диагностику, лечение и профилактику наиболее распространенных наследственных болезней.
Факультетская педиатрия: знать этиопатогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику наиболее распространенных заболеваний детского возраста в классических проявлениях.
Умения: провести сбор анамнеза, объективное обследование, оценить результаты обследования, поставить предварительный клинический диагноз, определить показания для лабораторного и инструментального обследования, оценить его результаты, поставить окончательный диагноз, назначить лечение.
Владения: методикой обследования ребенка, алгоритмами оценки результатов лабораторного и инструментального обследования ребенка, алгоритмом лечебных мероприятий.

5. Объём практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах

Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах: продолжительность, сроки прохождения и объем зачетных единиц по практике ***«Клиническая практика педиатрического профиля»*** определяется учебным планом в соответствии с ФГОС ВО по направлению

Педиатрия. Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единиц, 4 недели/216 академических часов.

6. Содержание практики.

Распределение часов «***Клиническая практика педиатрического профиля***» по разделам

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды работ, осуществляемых обучающимися	Зач. единицы	Трудоемкость (в часах)		Формы контроля
				Лекции	Произв	
1.	Подготовительный этап (ознакомительная лекция, инструктаж по вопросам прохождения практики)			2		СО
2.	Знакомство с общей организацией работы стационара			2		СО
3.	Симуляционный курс				24	ПУ
4.	Курация больных – ежедневно 5 больных				56	ПУ
5.	Оформление медицинской документации				20	ПУ
6.	Выполнение лечебно-диагностических манипуляций.				30	ПУ
7.	Оказание экстренной посиндромной помощи под руководством лечащего врача и руководителя практики				18	ПУ
8.	Отработка алгоритмов постановки диагноза и назначения плановой терапии				12	ПУ, СО
9.	Участие в утренней конференции				3	ПУ
10.	Проведение санитарно-просветительской работы среди детей и их родителей				4	ПУ
11.	Научно-исследовательская работа					ПУ, СО
12.	Написание рефератов				15	СО
13.	Выпуск санитарных бюллетеней				10	СО
14.	Ведение дневника				20	ПУ, СО

15.	Зачет с оценкой					ПУ, СО
	ВСЕГО	216	6з.е.	4	212	

** ПУ - проверка и оценка практических умений, СО - собеседование*
*** подготовительный этап включает ознакомительные лекции, инструктаж по вопросам прохождения практики.*
***Примечание**: к видам учебной работы на практике могут быть отнесены: ознакомительные лекции, инструктаж по технике безопасности, мероприятия по сбору, обработке и систематизации фактического и литературного материала, наблюдения, измерения и др., выполняемые как под руководством преподавателя, так и самостоятельно (виды учебной деятельности должны отражать специфику конкретной специальности).*

7. Формы отчетности практики

Учебная практика «***Клиническая практика педиатрического профиля***» заканчивается зачетом. Для зачета должен быть представлен дневник учебной практики При проведении зачета учитываются качество ведения и оформления документации и характеристика, данная базовым руководителем. По «Дневнику производственной практики» оценивается правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение
составить план их лабораторно-инструментального обследования и оценить полученные результаты, сформулировать предварительный и клинический диагнозы, назначить лечение, учитывая фармакодинамику и побочные эффекты препаратов. Также по «Дневнику производственной практики» оценивается умение студента провести адекватное клиническое и лабораторно-инструментальное обследование и оказать помощь при ургентных состояниях в клинике внутренних болезней. В ходе зачета студент дает комментарии к записям в «Дневнике производственной практики», поясняет и отстаивает принятые на практике и описанные в дневнике диагностические и лечебные мероприятия. Уровень освоения практических навыков и умений оценивается по пятибалльной системе:
«неудовлетворительно» - студент не в состоянии выполнить практическое умение и навык,
«удовлетворительно» - выполняет практическое умение и навык, но допускает существенные ошибки в методологии выполнения и не достиг рекомендованного уровня освоения,
«хорошо» - владеет практическим навыком и умением в его принципиальных основах и согласно рекомендованному уровню освоения,
«отлично» - владеет практическим умением и навыком на рекомендованном уровне и так качественно, что его выполнение может быть **доверено** студенту для самостоятельного исполнения. В случае получения на зачете неудовлетворительной оценки цикл производственной практики проходится студентом повторно в течение
учебного года. При этом сроки повторного прохождения практики согласовываются с отделом практики и кафедрой, ответственной за цикл; базой практики является клиническая база кафедры.
Формы отчетности по практике:
- отзыв о прохождении практики обучающегося, составленный руководителем практики;
- отчет о прохождении практики, составленный по утвержденной форме;
- дневник по практике, который должен отражать ежедневную деятельность практиканта, с указанием затраченного времени на каждый вид деятельности (в днях) и содержать краткий анализ выполнения учебно-практических заданий с указанием конкретных мероприятий, мест и времени их проведения.

8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

8.1. Шкала и критерии оценивания письменных и творческих работ.

Баллы	Критерии
5	Глубокое и прочное усвоение программного материала. Полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания. Свободно справляется с поставленными задачами, может обосновать принятые решения, демонстрирует владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.
4	Знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение теоретических знаний, владение необходимыми навыками при выполнении практических задач
3	Демонстрирует усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала, затруднения в выполнении практических заданий
2-1	Слабое знание программного материала, при ответе возникают ошибки, затруднения при выполнении практических работ
0	Не было попытки выполнить задание

Шкала и критерии оценивания тестовых заданий

Оценка	Критерии
«отлично»	Задание выполнено на 91-100%
«хорошо»	Задание выполнено на 81-90%
«удовлетворительно»	Задание выполнено на 51-80%
«неудовлетворительно»	Задание выполнено на 10-50%

8.2. Примеры оценочных средств:

Устный опрос

1. Понятие о периодах внутриутробного развития плода, перинатальном и неонатальном периоде. Внутриутробная гипоксия.
2. Основные и вспомогательные лабораторные и инструментальные исследования.
3. Родовая травма. Лечение в восстановительном периоде. Реабилитация.
4. Рахит. Патогенез. Классификация. Клинические проявления.
5. Гипотрофия. Принципы лечения. Диетотерапия.
6. Гломерулонефриты. Дифференциальный диагноз.

Практические умения

1. Оценка результатов фракционного желудочного зондирования
2. Оценка результатов дуоденального зондирования

3. Оценка результатов ФГДС
4. Проведение экскреторной урографии, показания, оценка результатов
5. Неотложная помощь при астатическом приступе
6. Измерение и оценка артериального давления
7.Трехстаканная проба, показания, трактовка результатов.
8. Подготовка и проведение микционной цистоуретрографии.
9. Проба Сулковича. Техника проведения, клиническое значение.
10. Копрологическое исследование (показания, трактовка результатов)
11 Клиническое значение исследование ацетона в моче.
12. Неотложная помощь при ацетонемическом кризе
13. Неотложная помощь при судорожном синдроме
14. Радиоизотопная ренография показания и оценка результатов.
15. Накопительные методы количественного определения форменных элементов в моче (показания, трактовка результатов).
16. Уроцитограмма, показания к назначению, оценка результатов
17. Оральная регидратация при простой диспепсии.
18. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы
19. Проба Зимницкого. Техника проведения, клиническая трактовка
20. Неотложная помощь при гипертермии
21. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях.
22. Определение функции внешнего дыхания. Методы, показания, значение, оценка.
23. Проба Реберга (показания, трактовка результатов).
24. Инфузионная терапия при эксикозе, расчет, препараты.
25. Бактериурия, ее клиническая трактовка
26. Неотложная помощь при обструктивном синдроме.
27. Реакция Грегерсена. Клиническое значение.
28. Амоксиклав ребенку 9 мес (выписать рецепт)
29. Эуфиллин в/в ребенку 12 лет (выписать рецепт)
30. Цефотасим в/м ребенку 6 лет (выписать рецепт)
31. Амоксициллин ребенку 1 года. (выписать рецепт)
32. Зиртек ребенку 2х лет per os. (выписать рецепт)
33.Амикацин ребенку 5 лет (выписать рецепт)
34.Азитромицин ребенку12 лет (выписать рецепт)
35.Преднизолон ребенку 3 лет per os (выписать рецепт)
36.Цефтриоксон ребенку 2 лет (выписать рецепт)
37.Бромгексин ребенку 10 лет (выписать рецепт)

Тесты:

1. В связывании и накоплении кальция участвует
1) лимонная кислота
2) уксусная кислота
3) янтарная кислота

2. Пневмоцистная пневмония у детей раннего возраста характеризуется
1) небольшой интоксикацией
2) умеренной дыхательной недостаточностью
3) выраженной дыхательной недостаточностью
4) склонностью к затяжному течению
5) множественными сливными тенями с размытыми краями на рентгенограмме ("ватные" лёгкие)

3. Ведущими в развитии язвенной болезни 12-перстной кишки являются:

1) семейная предрасположенность
2) инвазия пилорическим хеликобактером
3) нарушение режима питания
4) высокое кислото- и ферментообразование
5) частые ОРВИ
6) частое использование антибиотикотерапии

Ситуационные задачи

1. Ребенок 7 мес. Масса при рождении 3500 г, рост 50см. Вскармливался грудью до 2 мес, позже В-смесями, кефиром. С 1,5мес. нерегулярно получает яблочный сок, с 5мес. - овощное пюре, ест пюре неохотно, не каждый день. Перенес диспепсию, болел острым респираторным заболеванием.
При обследовании выявлена значительная бледность и сухость кожи, тахикардия, шум в сердце. Печень пальпируется на 3 см, селезенка 1 см ниже реберного края. Масса тела - 8кг. Гемоглобин 80 г/л, эритроцитов 3,8 млн, цветной показатель - 0,63, отмечается анизоцитоз, гипохромия эритроцитов. СОЭ - 10 мм/час.

2. Мальчик 9 лет, заболел остро. Отмечалось умеренное недомогание, головная боль, обильные слизистые выделения из носа, сухой навязчивый кашель. Первые 2 дня от начала заболевания высоко лихорадил, но температура снижалась после приема парацетамола.
Из анамнеза известно, что мальчик от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Раннее развитие без особенностей. Привит по возрасту.
При осмотре на вторые сутки от начала заболевания: мальчик правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы чистые, бледные, видимые слизистые чистые, в зеве — выраженные катаральные изменения, ринорея. Сохраняется сухой кашель. Пальпируются подчелюстные, заднешейные и переднешейные л/у, мелкие, эластичные, б/б. При аускультации выслушивается жесткое дыхание, рассеянные симметричные непостоянные сухие хрипы и разнокалиберные (преимущественно среднепузырчатые) влажные хрипы. После откашливания хрипы практически исчезают. Частота дыхания 22 в мин. Перкуторно: определяется ясный легочный звук. Тоны сердца звучные, ритмичные. Живот мягкий б/б при пальпации. Печень и селезенка не пальпируются. Стул, диурез в норме.
Общий анализ крови: НЬ 115г/л, Эр 3,2 х10^{12}/л, Л 8,4х10 ^{9}г/л, п/я 2%, с 21%, э 7%, л 63%, м 6%,СОЭ 14 мм/час.

3. Больной М. Ч.., 10 лет, поступил в отделение с жалобами на одышку, слабость в течение 4-5 дней. Ранее наблюдался по поводу БА, которой страдает с 5 лет. Первый приступ появился на фоне полного здоровья, внезапно появилось затруднение носового дыхания, серозные выделения из носа, зуд кончика носа, а через несколько часов одышка. При осмотре состояние тяжёлое, бледность, тени под глазами. Одышка с участием вспомогательной мускулатуры до 40 в минуту. Над лёгкими дыхание ослабленное, дистантные хрипы. Перкуторный звук с коробочным оттенком, тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке непостоянного характера. Печень выступает из-под края подреберья на

2 см. Мягкоэластической консистенции, положителен симптом Ортнера. Стул с запорами по 3-4 дня. Результаты осмотра ЛОР-врача - гиперплазия слизистой нижних носовых ходов, отёк, аденоиды III степени.
Общий анализ крови: эр.-3,8х10^{12} /л, Нв-90 г/л, цв. п.-0,8, л.-4,3х10^{9} /л. эоз.-о, пал.-4%, сегм.-30%, лимф.-60%, мон.-6%, СОЭ-18 мм/час.
Спирограмма: ЖЕЛ составляет 80% от должной величины, соотношение вдоха и выдоха 1:2, индекс Тиффно 40%, МВЛ 40% от ДМВЛ
Пневмотахометрия: выдоха-1,2 л/с, выдоха_3,2л/с.

4. Больная К. 13 лет, 5 лет страдает бронхиальной астмой. Во время последнего приступа девочка долго не выходила из астматического статуса. Состояние резко ухудшилось, усилилась одышка, появился цианоз верхней половины туловища, лица, пульсация и набухание шейных сосудов. Тахикардия, АД снижено. Живот увеличен, болезненен в правом подреберье. Печень +5 см, возможен асцит. Над легкими в нижних отделах небольшое количество хрипов.
5. Девочка 12 лет поступила в стационар на третьей неделе заболевания. После перенесенной ОРВИ сохраняется субфебрильная температура тела, периодически поднимающаяся до 40^0С.
Состояние тяжелое, температура тела 40^0С. Жалобы на боли в области сердца, сердцебиение, сильную слабость, отсутствие аппетита, головные боли, одышку при физической нагрузке, частые ознобы с последующим профузным потоотделением. Кожа бледная с иктеричным оттенком, необильная мелкоточечная геморрагическая сыпь на голенях. Частота дыхания 26 в 1 мин. В легких везикулярное дыхание. Пульс 110 уд/мин. Pulsus celer et altus. Левая граница сердца в пятом межреберье – по срединно-ключичной линии, верхняя – III ребро, правая -0,5см кнаружи от края грудины. Тоны сердца ослаблены, диастолический шум над аортой и в точке Боткина. АД 110/50 мм.рт.ст. Печень выступает из-под реберной дуги на 1 см. Несколько снижен диурез.
Из анамнеза жизни и по данным поликлинической истории развития у девочки патологических изменений со стороны сердечно-сосудистой системы не отмечено.

8.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков .

Формы контроля

Практические навыки (на больном)

№	Практические навыки	Уровень освоения
	Педиатрия	
1.	Провести осмотр больных детей	III
2.	Освоить манипуляции врача в рентгеновском кабинете, кабинетах КТ и ЯМР	I-II
3.	Выполнять физиотерапевтические процедуры	I-II
4.	Сделать внутривенные вливания, пункцию плевральной и брюшной полости	I-II
5.	Определить группу крови, сделать переливание крови	I-II
6.	Провести реанимационные мероприятия: непрямой массаж сердца,	II

	искусственную вентиляцию легких «рот в рот», «рот в нос»	
7.	Оказать помощь при неотложных состояниях, угрожающих жизни больного	II
8.	Сформулировать предварительный диагноз, составить план обследования при каждом ведущем синдроме или заболевании	III
9.	Интерпретировать и использовать для диагностики результаты исследования крови (клинический и биохимический анализ), мочи (общий анализ, пробы по Нечипоренко, Аддис-Каковскому, Амбурже, Зимницкому) и кала (копрология, микробиоценоз)	III
10.	Интерпретировать и использовать для диагностики современные методы исследования функции внешнего дыхания (спирографию), функционального состояния миокарда (ЭКГ, велоэргометрия, эхокардиография), результаты УЗИ, рентгенологического, радиологического обследования	III
11.	Выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий. Применять немедикаментозную помощь. Давать ближайший и отдаленный прогноз рекомендации для амбулаторного лечения	II
12.	Ознакомиться с работой врача приемного отделения, заподозрить пограничную патологию: наиболее часто встречающиеся инфекционные заболевания, особо опасные инфекции, ЛОР-патологию, туберкулез, психические заболевания, острый аппендицит, гинекологические заболевания	I-II
13.	Заполнять медицинскую документацию: историю болезни, экстренные извещения, листы нетрудоспособности, направления на дополнительные обследования	II
14.	Контролировать работу среднего и младшего медицинского персонала, следить за выполнением врачебных назначений	II
15.	Проводить беседы с больным и его родственниками	III

Практические навыки (на манекене)

№	Практические навыки	Уровень освоения
	Педиатрия	
1	Сделать внутривенные вливания, пункцию плевральной и брюшной полости	I-II
2	Определить группу крови, сделать переливание крови	I-II
3	Провести реанимационные мероприятия: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию легких «рот в рот», «рот в нос»	II
4	Оказать помощь при неотложных состояниях, угрожающих жизни больного	II

Уровни освоения практических навыков:

I – знать
II - уметь
III –владеть

Дневник по практике

Информация по ведению дневника
На цикле студент ведёт 5-7 больных. В дневниках по каждому больному должны быть сведения, включающие:

- паспортные данные

- жалобы при поступлении
- анамнез заболевания, анамнез жизни(патологические данные)
- Данные объективного осмотра(сводка патологических данных)
- предварительный диагноз (первые три дня пребывания в стационаре)
- план обследования ребёнка
- данные лабораторного и инструментального обследования с их оценкой
- дифференциальный диагноз(коротко)
- обоснование окончательного диагноза согласно классификации
- лечение (включая рецепты и дозы препаратов, механизм действия препаратов)
- динамика состояния в процессе лечения.

ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

При написании характеристики должны быть отражены: уровень теоретической подготовки; владение практическими навыками и манипуляциями; выполнение основ деонтологии; проведение санитарно-просветительской работы

Зачет с оценкой

Итоговая аттестация в виде собеседования по билету проводится по окончании производственной практики руководителем практики на базе кафедры при предоставлении студентом дневника и характеристики, заверенных печатью медицинского учреждения.

Вопросы для подготовки к итоговому зачету

1. Оценка результатов фракционного желудочного зондирования
2. Оценка результатов дуоденального зондирования
3. Оценка результатов ФГДС
4. Проведение экскреторной урографии, показания, оценка результатов
5. Трехстаканная проба, показания, трактовка результатов.
6. Подготовка и проведение микционной цистоуретрографии.
7. Проба Сулковича. Техника проведения, клиническое значение.
8. Копрологическое исследование (показания, трактовка результатов)
9. Клиническое значение исследование ацетона в моче.
10. Неотложная помощь при ацетонемическом кризе
11. Неотложная помощь при судорожном синдроме
12. Радиоизотопная ренография показания и оценка результатов.
13. Накопительные методы количественного определения форменных элементов в моче (показания, трактовка результатов).
14. Уроцитограмма, показания к назначению, оценка результатов
15. Оральная регидратация при простой диспепсии.
16. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы
17. Проба Зимницкого. Техника проведения, клиническая трактовка
18. Неотложная помощь при гипертермии
19. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях.
20. Определение функции внешнего дыхания. Методы, показания, значение, оценка.
21. Проба Реберга (показания, трактовка результатов).__
22. Инфузионная терапия при эксикозе, расчет, препараты.

23. Бактериурия, ее клиническая трактовка
24. Неотложная помощь при обструктивном синдроме.
25. Реакция Грегерсена. Клиническое значение.
26. Амоксиклав ребенку 9 мес (выписать рецепт)
27. Эуфиллин в/в ребенку 12 лет (выписать рецепт)
28. Цефотасим в/м ребенку 6 лет (выписать рецепт)
29. Амоксициллин ребенку 1 года. (выписать рецепт)
30. Зиртек ребенку 2х лет per os. (выписать рецепт)
31. Витамин Д3, водорастворимый ребенку 6 мес для профилактики рахита. (выписать
рецепт)
32. Преднизолон в/м ребенку 1 года. (выписать рецепт)
33. Гемофер ребенку 2 лет (выписать рецепт)
34. Цефтазидим в/м ребенку 1 года (выписать рецепт)
35. Цефтриаксон в/м ребенку 5 лет (выписать рецепт)
36. Парацетамол ребенку 3 лет (выписать рецепт)
37. Актиферрин ребенку 3 лет. (выписать рецепт)
38. Препараты витамина Д 2 для профилактики рахита (выписать рецепт)
39. Азитромицин ребенку 12 лет (выписать рецепт)
40. Кларитромицин ребенку 5 лет (выписать рецепт)
41. Амикацин ребенку 5 лет (выписать рецепт)
42. Мальтофер ребенку 2 лет (выписать рецепт)
43. Цефипим ребенку 10 лет (выписать рецепт)
44. Феррум-лек ребенку 1 года (выписать рецепт)
45. Лоратодин ребенку 6 лет (выписать рецепт)
46. Бромгексин ребенку 10 лет (выписать рецепт)
47. Амброксол ребенку 3 лет. (выписать рецепт)
48. Бородуал ребенку 2 лет (выписать рецепт)
49. Ибупрофен ребенку 5 лет (выписать рецепт)
50. Ацетилцистеин ребенку 10 лет (выписать рецепт)

Билеты для итогового контроля по производственной практике

Билет № 1
1. Оценка результатов фракционного желудочного зондирования
2. Амоксиклав ребенку 9 мес

Билет № 2
1. Оценка результатов дуоденального зондирования
2. Эуфиллин в/в ребенку 12 лет

Билет № 3
1. Оценка результатов ФГДС
2. Цефотасим в/м ребенку 6 лет

Билет № 4
1. Проведение экскретороной урографии, показания, оценка результатов
2. Амоксициллин ребенку 1 года.

Билет № 5
1. Трехстаканная проба, показания, трактовка результатов.
2. Зиртек ребенку 2х лет per os.

Билет № 6
1. Подготовка и проведение микционной цистоуретрографии.
2. Витамин Д3, водорастворимый ребенку 6 мес для профилактики рахита.

Билет № 7
1.Проба Сулковича. Техника проведения, клиническое значение.
2. Преднизолон в/м ребенку 1 года.
Билет № 8
1. Копрологическое исследование (показания, трактовка результатов)
2. Гемофер ребенку 2 лет
Билет № 9
1. Клиническое значение исследование ацетона в моче.
2. Цефтазидим в/м ребенку 1 года
Билет № 10
1. Неотложная помощь при ацетонемическом кризе
2. Цефтриаксон в/м ребенку 5 лет
Билет № 11
1. Неотложная помощь при судорожном синдроме
2. Парацетамол ребенку 3 лет
Билет № 12
1.Радиоизотопная ренография показания и оценка результатов.
3. Актиферрин ребенку 3 лет.
Билет № 13
1. Накопительные методы количественного определения форменных элементов в моче (показания, трактовка результатов).
2. Препараты витамина Д 2 для профилактики рахита.
Билет № 14
1. Уроцитограмма, показания к назначению, оценка результатов
2. Азитромицин ребенку 12 лет
Билет № 15
1. Оральная регидратация при простой диспепсии.
2. Кларитромицин ребенку 5 лет
Билет № 16
1.Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы
2.Амикацин ребенку 5 лет
Билет № 17
1. Проба Зимницкого. Техника проведения, клиническая трактовка
2. Мальтофер ребенку 2 лет
Билет № 18
1. Неотложная помощь при гипертермии
2. Цефипим ребенку 10 лет
Билет № 19
1.Неотложная помощь при острых аллергических реакциях.
2.Феррум-лек ребенку 1 года
Билет № 20
1.Определение функции внешнего дыхания. Методы, показания, значение, оценка.
2.Лоратодин ребенку 6 лет
Билет № 21
1. Проба Реберга (показания, трактовка результатов).
2. Бромгексин ребенку 10 лет.
Билет № 22
1. Инфузионная терапия при эксикозе, расчет, препараты.
2. Амброксол ребенку 3 лет.
Билет № 23
1. Бактериурия, ее клиническая трактовка
2. Беродуал ребенку 2 лет

Билет № 24

1. Неотложная помощь при обструктивном синдроме.

Ибупрофен ребенку 5 лет

Билет № 25

1. Реакция Грегерсена. Клиническое значение.
1. 2. Ацетилцистеин ребенку 10 лет

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

9.1Основная литература

1. Детские болезни в 2 т. Шабалов Н.П С-Пб., 2007 г.
2. Неонатология в 2 т. Шабалов Н.П. М Медпресс., 2006 г.
3. Кильдиярова Р.Р., Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - ISBN -- - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429488.html

9.2 Дополнительная литература:

1. Детские болезни: учебник. Баранов А.А. 6-е изд., испр и доп. – Москва.: ГЭОТАРМедиа, 2009 г.
2. Детская эндокринология Учебное пособие. Никитина И.Л. Ростов, 2006
3. Детская кардиология Учебное пособие. Мутафьян О.А
4. Эндокринология подростков. Строев Ю.И., Чуриков Л.П. С-Пб, 2004 г.
5. Кильдиярова Р.Р., Физикальное обследование ребенка [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов, Т.И. Легонькова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3243-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432433.html
6.Блохин Б.М., Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-3766-7 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html
7. Белоусов Ю.Б., ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ДЕТЕЙ [Электронный ресурс] / Ю.Б. Белоусов, С.В. Лукьянов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - ISBN -- - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/970409169V0022.html
8. Антибиотикотерапия в педиатрии [Электронный ресурс] : учебно-методический комплекс / С. Е. Лебедькова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Оренбург : Изд-во ОрГМА, 2008. - 1 эл. опт. диск. - Загл. с титул. экрана. - Б. ц. http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog

9.3 Периодические медицинские издания:

1) Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского
2) Российский вестник перинатологии и педиатрии
3) Педиатрическая фармакология
4) Вопросы практической педиатрии
5) Российский педиатрический журнал

9.4 Интернет – ресурсы:

1) Информационно-поисковые системы: **Medline, PubMed, Web of Science**
2) Доступ к базам данных **POLPRED**
3) Электронная библиотека медвузов «Консультант студента»: www.studmedlib.ru
4) Российская национальная электронная библиотека (РУНЭБ): www.elibrary.ru
5) Правовая база «Консультант-Плюс».
6) Депозитарий

Каждый обучающийся обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания учебной, учебно-методической

и иной литературы по основным изучаемым дисциплинам и сформированной на основании прямых договоров с правообладателями. Доступ к Интернет–ресурсам осуществляется посредством кафедральных логинов. Сотрудники кафедр оказывают постоянную консультативную помощь в вопросах поиска необходимых источников по тем или иным вопросам педиатрии, базисным медицинским проблемам.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению
подготовки кадров по специальности 31.05.02– Педиатрия предусмотрено широкое использование активных и интерактивных форм проведения занятий:

- мастер- класс специалистов по отдельным направлениям педиатрии,
- посещение врачебных конференций,
- просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций,
- разбор клинических случаев,
- занятие с использованием тренажеров, имитаторов,
- использование обучающих компьютерных программ,
- участие в научно-практических конференциях,
- проведение конференций-обзоров литературы по актуальным вопросам педиатрии,
- создание информационных бюллетеней,
- проведение бесед с детьми и подростками и их родителями ,
- подготовка и защита рефератов,
- тестирование,
- оценка освоения практических навыков,

решение ситуационных задач

11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам**.**
Аудитория, оснащенная посадочными местами, доской, учебные комнаты для работы студентов. Структурные подразделения стационара: приемное, лечебное отделения: палаты, буфетные-раздаточные, санитарные помещения, комнаты для хранения технического инвентаря. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), муляжи, манекены, фонендоскоп, тонометры, сантиметровые ленты, весы, ростомеры. Медицинская одежда (халаты, маски, колпаки),
Демонстрационные программы: ситуационные задачи.
Контрольно-измерительные материалы: тестовые задания по изучаемым темам.