

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра факультетской педиатрии

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 16 » июля 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин


« 18 » июля 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

"ПОМОЩНИК ВРАЧА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА" Б.2.5

Рекомендуется по специальности
31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования **Специалитет**
Квалификация (степень) выпускника **Врач - педиатр**

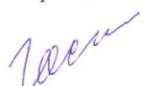
Педиатрический факультет

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан педиатрического
факультета профессор
И.В. Макаров


« 16 » 05 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
профессор Е.С. Гасилина


« 16 » 05 2017 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры
(протокол № 10
от 30 июля 2016 г.)
Заведующий кафедрой,
профессор Г.В. Санталова


« 04 » 05 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от 17 августа 2015 г

Составители рабочей программы:

Санталова Галина Владимировна, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой факультетской педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ России,

Стадлер Елена Рудольфовна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ России.

Рецензенты:

Фёдоров Игорь Анатольевич - д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой факультетской педиатрии ГБОУ ВПО «Южно-уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ.

Вотякова Ольга Иннокентьевна – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» МЗ РФ.

1. Вид и тип практики, способы, формы, время и место проведения

Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник врача-педиатра стационара».

Производственная практика «Помощник врача-педиатра стационара» осуществляется в соответствии с учебным планом на основе договоров с детскими лечебно-профилактическими учреждениями.

Практика проводится в 8 семестре стационарно по непрерывной форме в течение 8 рабочих дней (июнь-июль) при 5-часовом рабочем дне и 6-дневной рабочей неделе на базе городской детской клинической больницы №1 Г.О.Самары, Самарском областном клиническом кардиологическом диспансере.

Иногородние студенты могут быть направлены для прохождения выездной 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.

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Цель практики «Помощник врача-педиатра стационара» состоит

- в закреплении, углублении теоретической подготовки по разделу «Факультетская педиатрия, эндокринология»,
- в приобретении опыта самостоятельной профессиональной деятельности, в совершенствовании знаний, умений и навыков, полученных на различных этапах обучения в университете по уходу за больными, диагностике, лечению и оказанию экстренной и плановой медицинской помощи в объеме, необходимом для помощника врача-педиатра.
- в развитии социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачами практики являются:

1. Практическое применение знаний о содержании работы врача-педиатра: изучение особенностей диагностической, лечебной, профилактической, противоэпидемической работы в стационаре.
2. Формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:
 - профилактическая и противоэпидемическая деятельность: проведение санитарно-просветительной работы среди детей, подростков, их родителей и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни; проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;
 - диагностическая деятельность: диагностика заболеваний различных органов и систем у детей и подростков в условиях стационара;
 - лечебная деятельность: лечение заболеваний различных органов и систем у детей и подростков в условиях стационара;

- организационно-управленческая деятельность: изучение организации труда медицинского персонала стационара педиатрического профиля, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления; организация мероприятий по охране труда и технике безопасности;
- научно-исследовательская деятельность: изучение и анализ научной литературы; подготовка рефератов и докладов по актуальным проблемам педиатрии.

Процесс прохождения практики направлен на формирование у выпускника следующих общепрофессиональных компетенций (ОПК):

- ОПК-1 Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учётом основных требований информационной безопасности.
- ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации.
- ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.
- ОПК – 9 Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

профессиональных компетенций (ПК):

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

В результате прохождения практики студент должен:

Знать

1. Этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний у детей.
2. Современные классификации детских болезней.
3. Методику проведения ультразвуковых методов исследования сердца, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы, почек; рентгенологических исследований органов грудной клетки, брюшной полости, холтеровского мониторирования, ВЭМ, спирометрии, пикфлоуметрии.
4. Нормальные показатели лабораторных и инструментальных методов исследований.
5. Основные принципы работы врача – педиатра в стационаре (показания к госпитализации, сроки стационарного лечения при разных заболеваниях, оформление истории болезни).
6. Современные юридические нормы регулирующие отношения врача, среднего медицинского персонала и больного.

Уметь

1. Диагностировать и оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях у детей, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
2. Интерпретировать результаты
 - рентгенологических исследований (рентгенография и компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости, рентгеноскопия желудка и кишечника).
 - ультразвуковых методов исследования сердца и органов брюшной полости
 - спирометрии, пикфлоуметрии, ВЭМ и холтеровского мониторинга
 - ФГДС
 - бронхоскопии
 - спирографии
3. Выполнять следующие манипуляции:
 - Искусственная вентиляция легких;
 - Непрямой массаж сердца;
 - Инъекции (внутривенные);
 - Определение группы крови и резус – фактора;
 - Временная остановка кровотечения;

Владеть

1. Грамотно оформить историю болезни и написать эпикриз стационарного больного.
2. Самостоятельно собрать анамнез и провести объективное обследование пациента педиатрического стационара.
3. Составить план лабораторно – инструментального обследования и анализировать полученные результаты:
 - лабораторных исследований крови (общий анализ, биохимические, иммунологические и бактериологические исследования, коагулограмма); мочи (общий анализ, по Нечипоренко, по Зимницкому); мокроты (общий и бактериологический), кала (общий анализ).
4. Снять и расшифровать ЭКГ.
5. Самостоятельно работать с информацией (учебной, научной, справочной).
6. Проводить работу по гигиеническому воспитанию населения, пропаганде здорового образа жизни (лекции и беседы с больными, выпуск санитарного бюллетеня и др.).
7. Проводить научно-исследовательскую работу по проблемам детских болезней (составление обзора литературы, определение цели, задач исследования, проведение сбора фактического материала, его статистическая обработка и анализ, ведение дискуссии при презентации выполненной работы).

3. Место практики в структуре ОП ВО

Изучению дисциплины предшествуют: биохимия, гистология, эмбриология и цитология, микробиология и вирусология, фармакология, пропедевтика внутренних болезней, гигиена, основы формирования здоровья детей, пропедевтика детских болезней.

Изучение дисциплины проводится параллельно с дисциплинами – топографическая анатомия и оперативная хирургия, факультетская терапия и профессиональные болезни, факультетская хирургия, общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, акушерство и гинекология, неврология и медицинская генетика, эпидемиология, медицинская реабилитация, госпитальная терапия, госпитальная хирургия, дерматовенерология, психиатрия и медицинская психология, инфекционные болезни.

Последующими дисциплинами, изучение которых обеспечивает данная дисциплина, являются: госпитальная педиатрия, фтизиатрия.

4.Объём практики и виды работ

Общая трудоемкость практики составляет 1,3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 8
Практические работы (всего), в том числе:	42	42
Ежедневная курация больных	30	30
Курация больных во время дежурства	2	2
Участие в манипуляциях при неотложных состояниях	10	10
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	6	6
Ведение дневника по практике	2	2
Работа с литературой	4	4
Вид промежуточной аттестации	Зачёт с оценкой	Зачёт с оценкой
ИТОГО: Общая трудоемкость час.	48	48

5. Содержание практики

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Адаптационно-производственный	Инструктаж по технике безопасности Структура и функции приемного и лечебных отделений ЛПУ. Знакомство с нормативными документами, регламентирующими работу врача-педиатра стационара. Инструктаж по вопросам прохождения практики.	ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5.	2	Проверка дневников учета выполняемой работы
2.	Производственно-деятельностный	Работа в отделении педиатрического стационара	ОПК-1, ОПК-6,	40	Проверка

		<p>студент курирует не менее 4-5-х больных и выполняет следующий объем работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ежедневно делает обход курируемых больных, проводит полное клиническое обследование больного, записывает дневники, делает лечебные и диагностические назначения по согласованию с лечащим врачом, самостоятельно выполняет некоторые лечебные и диагностические манипуляции: определение АД, группы крови и резус-фактора, внутривенные инъекции и инфузии, проводит оценку лабораторных и инструментальных данных. - оформляет врачебную документацию: историю болезни (жалобы, анамнез жизни/заболевания, объективный статус, план обследования, план лечения, динамический/выписной эпикриз); 	ОПК-8, ОПК-9, ПК-5.		дневников учёта выполняемой работы
3.	Итоговый	Оформление отчёта по практике. Отчёт по итогам выполнения заданий.	ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5.	6	Защита отчета по практике.

5.1. Перечень практических навыков по производственной практике

№	Наименование навыка	Уровень усвоения
1.	Сбор анамнеза и объективное обследование больного.	4
2.	Оценка физического и нервно-психического развития.	4
3.	Ведение медицинской документации: оформление первичного осмотра, дневника, динамического/выписного эпикриза, направления на консультацию, выписка и расчет доз лекарственных препаратов.	3
4.	Описание рентгенограмм органов грудной клетки.	2
5.	Оценка результатов общего анализа крови, мочи.	2
6.	Оценка результатов копроскопии.	2
7.	Оценка пробы по Зимницкому, Нечипоренко, Аддис-Каковскому, Реберга, суточной протеинурии.	3
8.	Оценка биохимических показателей сыворотки крови.	3

9.	Оценка коагулограммы.	3
10.	Оценка иммунограммы.	2
11.	Оценка результатов серологического исследования.	2
12.	Оценка результатов бактериологического исследования различных биологических субстратов.	3
13.	Оценка результатов УЗИ органов брюшной полости и почек.	3
14.	Оценка результатов ЭКГ, Эхо-КГ, Холтер-ЭКГ, суточного мониторинга АД.	3
15.	Оценка результатов ФГДС, рН-метрии, дуоденального зондирования.	3
16.	Оценка результатов пикфлоуметрии, спирографии.	3
17.	Подбор диеты и питьевого режима при различных соматических заболеваниях детям разных возрастных групп.	2
18.	Расчет инфузионной терапии.	2
19.	Расчет доз антибактериальных препаратов.	2
20.	Назначение этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии при различных соматических заболеваниях.	2
21.	Выбор немедикаментозного лечения (физиолечение, ИРТ, ЛФК) при различных соматических заболеваниях.	2

Соответствие уровней участия:

1. Теоретическое знание манипуляции
2. Участие в выполнении манипуляции
3. Практическое выполнение манипуляции под контролем
4. Самостоятельное выполнение манипуляции

6. Форма отчётности по производственной практике:

1. Характеристика руководителя (оформляется куратором ЛПУ, подписывается главным врачом или его заместителем по лечебной работе, заверяется печатью ЛПУ). *Образец в Приложении.*

При написании характеристики руководитель должен отразить следующие показатели:

1. Уровень теоретической подготовки.
2. Владение практическими навыками.
3. Инициативность, творческий подход, коммуникабельность.
4. Соблюдение трудовой дисциплины, требований к внешнему виду.
5. Соблюдение этики и деонтологии.
6. Посещаемость теоретического курса.

2. Дневник (см. Приложение)

Дневник ежедневно проверяется и подписывается куратором ЛПУ. Вузский куратор практики не менее 2-х раз в неделю проверяет правильность оформления дневников, контролирует студентов по всем разделам работы.

3. Перечень практических навыков, которые необходимо освоить (см. Приложение).

4. Отчет по УИРС с рефератом/презентацией.

В приложении к программе практики приводятся примеры структуры документов и их оформления.

7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа в составе УМКП.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета. Зачет выставляется на основе защиты отчета по практике. Защита отчета по практике представляет собой индивидуальное собеседование по содержанию отчета и особенностям выполнения практических навыков.

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

- процентное выполнение программы практики составляет 70% и более;
- уровень усвоения практических навыков соответствует III – IV уровням (III 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;

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

- процентное выполнение программы практики составляет 69-60%;
- уровень усвоения практических навыков соответствует II - III уровням (II уровень – участие в выполнении манипуляции, III 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;

Практика оценивается на **«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»**, если:

- процентное выполнение программы практики составляет 59-50%;

- уровень усвоения практических навыков соответствует II уровню (II 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 наличии дисциплинарных нарушений, работа студента не может быть оценена выше, чем «удовлетворительно».

Критерии оценки освоения практических навыков и умений:

- **отлично** – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,
- **хорошо** — студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,
- **удовлетворительно** — студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение

практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

•**неудовлетворительно** — студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки отчета:

Оценка «5» (отлично) выставляется в том случае когда, студент в полном объеме выполняет программу производственной практики, способен правильно продемонстрировать необходимые практические навыки и умения, не имеет рекламаций от руководителя практики вуза, ответственного работника и персонала лечебно-профилактического учреждения и при грамотном ответе на защите отчета по практике.

Оценка «4» (хорошо) выставляется в том случае, если имеются замечания по трудовой дисциплине (опоздания), незначительные ошибки в выполнении практических навыков, отмеченные ответственным работником лечебного учреждения и/или руководителем практики вуза. При этом данная оценка может быть выставлена при безукоризненном прохождении практики, но при наличии недочетов во время защиты отчета.

Оценка «3» (удовлетворительно) выставляется в том случае, если наблюдаются нарушение по трудовой дисциплине (систематические опоздания на производственную практику, пропуски дней без уважительной причины), рекламации со стороны руководителя практики, ответственного работника, персонала клинического отделения больницы, научно-исследовательская работа выполнена формально, при отсутствии нарушений основных норм биомедицинской этики, а также при некомпетентном ответе на защите отчета по практике.

Оценка «2» (неудовлетворительно) выставляется при грубом нарушении трудовой дисциплины (пропуски без уважительной причины), грубое нарушение правил биомедицинской этики, неграмотное выполнение манипуляций, способных привести к ухудшению соматического и психологического состояния пациента, предоставление необъективных данных цифрового отчета о прохождении практики, так же при отсутствии компетентного ответа на защите отчета по практике.

8. Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания.

ФОС для текущего и рубежного контроля разрабатывается в составе ФОС практики в УМКП. Оценочным средством текущего контроля является проверка дневников учета выполняемой работы. Требования к оформлению дневника производственной практики; отчета по практике представлены в приложениях.

Критерии оценки ведения дневника практики:

Оценка 5 «отлично»

- 1) дневник заполняется аккуратно, своевременно, грамотно
- 2) виды работ представлены в соответствии с требованиями программы практики, носят описательный характер, логически обосновываются.

Оценка 4 «хорошо»

- 1)дневник заполняется аккуратно, своевременно, грамотно
- 2)виды работ представлены не полно, не профессиональным языком.

Оценка 3 «удовлетворительно»

- 1)дневник заполнен неаккуратно, не своевременно
- 2)записи краткие, не соответствуют требованиям программы.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «интернет», необходимых для проведения практики

9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	2	3	4	7	8
1.	Детские болезни: учебник для студентов медицинских вузов с компакт-диском,2-е издание, исправленное	Под редакцией акад. РАМН А.А. Баранова	Москва. «ГЕОТАР - Медиа», 2009	199	1
2.	Детские болезни: учебник для студентов пед. фак. мед. вузов, 4-е издание, 2 тома	Н.П. Шабалов	СПб: Питер, 2009	160	1
3.	Дневник летней производственной практики «Помощник врача-педиатра (стационар)», учебное пособие для студентов 4 курса педиатрического факультета	Стадлер Е.Р., Санталова Г.В.	Самара, 2017	-	100

• Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	2	3	4	7	8
1.	Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков: Пособие для обучения детей и подростков, больных сахарным диабетом, и членов их семей	Под ред. Э.П. Касаткиной	М., 2009. – 111 с.	5	1

2.	Болезни детей раннего возраста: Учеб. пособие для студентов, обучающ. по спец. "Педиатрия"	Под ред. А.В. Почивалова, Е.И. Погореловой	Ростов Н/Д: Феникс, 2008	5	-
3.	Детские болезни: Учеб. пособие для студентов учред. ВПО	Т. Лиссойер, Г. Клэйден	М.: Рид Элсивер, 2010	5	-
4.	Основы клинической диагностики в педиатрии: Учеб. пособие	Р.Г. Артамонов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	7	-
5.	Рациональная фармакотерапия детских заболеваний в 2-х книгах	Под ред. А.А. Баранова, Н.Н. Володина, Г.А. Самсыгиной	Москва, Издательство Литтерра, 2007	-	1
6.	Клинические рекомендации. Педиатрия. 2-е изд., перераб. и доп.	Под редакцией А.А. Баранова	М.: Издательская группа «Геотар-Медиа», 2009	-	1
7.	Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра укажите. Пособие для педиатров.	Кильдиярова Р.Р.	2012, Москва	100	1
8.	Нормы в педиатрии: Справочник	Вялков С.С.	2012, Москва	-	1

9.3. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

1. [Федеральная электронная медицинская библиотека](#)
2. [Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия](#)
3. [Univadis.ru](#) - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
4. [VIDAL. Справочник Видаль](#). Лекарственные препараты в России.
5. [Pediatricsinfo](#) - Сайт для педиатров, студентов мед. вузов, родителей . Литература по педиатрии, изображения, видеоматериалы по медицине, форум.

Информационно-образовательные ресурсы

1. [Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации](#)
2. [Федеральный портал "Российское образование"](#)
3. [Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"](#)
4. [Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов](#)

Информационная справочная система:

www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

Электронные библиотечные системы.

1. Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru/
2. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>

3. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>
4. Педагогическая библиотека - www.pedlib.ru
5. Психолого-педагогическая библиотека - www.koob.ru
6. Педагогическая библиотека - www.metodkabinet.eu

Профильные web – сайты Интернета:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <http://www.minzdravsoc.ru>
2. Официальный сайт Росздравнадзора РФ - <http://www.roszdravnadzor.ru>
3. Электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия – <http://medkniga.at.ua>
4. Медицинская библиотека [libOPEN.ru](http://libopen.ru) содержит и регулярно пополняется профессиональными интернет-ресурсами для врачей, добавляются образовательные материалы студентам. Большая коллекция англоязычных on-line журналов. Доступны для свободного скачивания разнообразные атласы, монографии, практические руководства и многое другое. Все материалы отсортированы по разделам и категориям - <http://libopen.ru>
5. Медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия. Все материалы отсортированы по разделам и категориям - <http://allmedbook.ru>.
6. Тексты лекций по различным областям медицины, атлас лекарственных растений и лекарственный справочник - <http://varles.narod.ru>
7. Электронная Медицинская энциклопедия (МЭ), объединяющая в себе три печатных издания: шеститомную Малую медицинскую энциклопедию (ММЭ), вышедшую в свет в 1991-1996 гг., изданный в 1982-1984 годах трехтомный Энциклопедический словарь медицинских терминов (ЭСМТ), и однотомную Популярную энциклопедию «Первая медицинская помощь» (ПМП), выпущенную в 1994 году. Медицинская энциклопедия содержит подробное описание болезней, заболеваний, симптомов - <http://www.znaii.ru>
8. Портал о здоровье - <http://www.likar.info>

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

Информационно – правовое обеспечение:

1. Правовая база «Консультант»
2. Правовая база данных «Гарант»

11. Описание материально-технической базы практики:

Используется материально-техническое обеспечение клинических отделений стационаров.

12. Методические рекомендации по организации практики

Документы, регламентирующие деятельность сторон во время практики (договоры, положения, методические пособия, инструкции и т.д.)

- Приказ ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России об организации и порядке проведения производственной практики у студентов 4 курса педиатрического факультета, обучающихся по специальности «педиатрия»
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- Санитарно-эпидемиологические требования РФ к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность, СанПиН 2.1.3.2630-10
- Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами СанПиН 2.1.7.2790-10

Договор с ГБУЗ СО "Самарская городская детская клиническая больница № 1 имени Н.Н.Ивановой" действующий до 2019 года.

Инструкции по проведению производственной практики:

- Приступив к прохождению практики, студент оформляет "Дневник производственной практики", где отражается: виды и объем выполненной работы, методика проводимых медицинских манипуляций. Ежедневно дневник заверяется подписью врача-ординатора отделения.
- В последний день практики студент составляет отчет. Заведующий отделением проверяет дневник, проводит собеседование со студентом, пишет в дневнике студента характеристику, в которой оценивает объем, качество выполненной работы, знания и практические навыки, приобретенные во время практики, добросовестность студента, умение соблюдать основные принципы этики и деонтологии. И выставляет оценку за практику с учетом данной характеристики, качеством оформления дневника, результатами собеседования.
- Дневник заверяется подписью заместителя главного врача по лечебной работе или главным врачом стационара и печатью лечебного учреждения.

Студент при прохождении производственной практики обязан:

- руководствоваться «Общими положениями по проведению производственной практики 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;
- 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.

Общее руководство практикой осуществляется ответственным ассистентом (доцентом) кафедры факультетской педиатрии.

Обязанности по руководству производственной практикой непосредственно на рабочих местах возлагаются приказом на заместителя главного врача по лечебной работе детской больницы.

Организация практики.

1. Студенты приходят на базы с направлением на практику – копией приказа о производственной практике, дневником, студенческим билетом, медицинской книжкой.
 2. Заместитель главного врача по лечебной работе детской больницы распределяет студентов по детским терапевтическим отделениям.
 3. Заведующий отделением составляет график работы студентов в дежурное время.
 4. Заведующий отделением знакомит студентов с правилами безопасности, санитарно-эпидемиологическим режимом отделения, правилами ведения документации и направления детей на диагностические процедуры.
 5. Работа студента регулярно проверяется заместителем главного врача по лечебной работе.
 6. В конце практики заведующий отделением проверяет дневник практики и пишет характеристику на студента, оценивает его работу по пятибалльной шкале.
 7. Прием зачета по практике на клинической базе производится комиссией, в состав которой входят непосредственный руководитель практики – ассистент кафедры и общий руководитель практики - заведующий кафедрой.
- Оценка за подписью ассистента-руководителя практики вносится в дневник практики студента.
8. Не допускается:
 - Изменение сроков прохождения практики без уважительной причины или без согласования с ответственным руководителем практики.
 - Изменение объема рекомендуемой работы.

Требования к отчетным документам представлены в приложениях.

Приложение 1

ДНЕВНИК
ЛЕТНЕЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
Помощник врача-педиатра (стационар)

Студента(ки) _____

_____ группы педиатрического факультета

База проведения практики _____

Дата начала практики _____

Дата окончания практики _____

Руководитель ЛПУ _____

МП

ДНЕВНИК

Ф.И.О. _____

Номер группы _____

Сроки практики _____

Краткая характеристика лечебной базы – полное название, перечень отделений, число коек, руководитель – главный врач, зав. отделением, непосредственные кураторы из ЛПУ и/или СамГМУ.

--	--	--

Отчёт по уровню усвоения практических навыков

Практические навыки и умения <i>(указать конкретно какие)</i>	Количество	Уровень усвоения	% выполнения
1. Диагностировать и оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях у детей, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		II	

2. Составить план обследования при каждом ведущем синдроме или заболевании		III	
3. Интерпретировать и использовать для диагностики результаты исследования крови (клинический и биохимический анализ), мочи и кала		III	

4.Интерпретировать и использовать для диагностики современные методы исследования функции внешнего дыхания (спирографию), функционального состояния миокарда (ЭКГ, велоэргометрия, эхокардиография), результаты УЗИ, рентгенологического, радиологического обследования		Ш	
5.Выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий. Применять немедикаментозную помощь		Ш	

<p>6. Заполнять медицинскую документацию: историю болезни, экстренные извещения, листы нетрудоспособности, направления на дополнительные обследования и др.</p>		III	

--	--	--	--

Требования к уровню усвоения содержания производственной практики:

I – иметь представление и уметь объяснить манипуляцию, знать показания к проведению

II – участие в выполнении манипуляции (исследование, вакцинация, процедура и т.д.)

III - выполнение манипуляции под контролем преподавателя (медицинского персонала)

IV - самостоятельное выполнение манипуляции

Подпись руководителя практики _____

Перечень вопросов к зачету по разделу «Помощник врача педиатра»

1. План обследования больного раннего возраста с атопическим дерматитом.
2. Принципы лечения острой пневмонии у ребенка школьного возраста.
3. План обследования ребенка с рахитом.
4. План обследования больного раннего возраста с анемией.
5. Принципы лечения острого пиелонефрита.
6. План обследования больного с белково-энергетической недостаточностью.
7. Принципы лечения острой ревматической лихорадки.
8. План обследования больного раннего возраста с рецидивирующим бронхообструктивным синдромом.
9. Принципы лечения нефротического синдрома.
10. План обследования больного первого года жизни с синдромом срыгивания и рвоты.
11. Принципы лечения острого постстрептококкового гломерулонефрита.
12. План обследования больного с врожденным пороком сердца.
13. Принципы лечения лактазной недостаточности.
14. План обследования больного с синдромом мальабсорбции.
15. Принципы лечения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.

16. План обследования больного с острым циститом.
17. Принципы лечения обструктивного бронхита у ребенка раннего возраста.
18. План обследования больного с пневмонией.
19. Принципы лечения и профилактики рахита.
20. Принципы лечения хронической сердечной недостаточности.
21. План обследования больного с пиелонефритом.
22. Принципы лечения атопического дерматита.
23. План обследования больного с железодефицитной анемией.
24. Принципы лечения дискинезии желчевыводящих путей.
25. План обследования больного с бронхиальной астмой.
26. Принципы лечения белково-энергетической недостаточности. Классификация молочных смесей.
27. План обследования больного с хроническим гастродуоденитом.
28. Принципы лечения младенческих коликов.
29. План обследования больного с патологией желчевыводящей системы.
30. Принципы лечения и профилактики железодефицитной анемии у детей раннего возраста.
31. Дифференциальный диагноз синдрома рвоты у детей разных возрастных групп.
32. Принципы лечения бронхита у детей раннего возраста.
33. План обследования больного с острой ревматической лихорадкой.
34. Принципы лечения муковисцидоза.
35. План обследования больного с нефротическим синдромом.
36. Принципы лечения пневмонии у детей раннего возраста.
37. План обследования больного с гломерулонефритом.
38. Принципы лечения бронхиальной астмы.
39. План обследования больного с паратрофией.
40. План обследования больного с острой пневмонией.
41. Принципы лечения нефротического синдрома.
42. План обследования больного с хроническим гастродуоденитом.
43. Принципы профилактики осложнений терапии глюкокортикостероидами.
44. План обследования больного с артериальной гипертензией.
45. Принципы лечения бронхиальной астмы.
46. План обследования больного с гипостатурой.
47. Принципы лечения атопического дерматита.
48. План обследования больного с гематурией.
49. Принципы оральной регидратации у детей раннего возраста.
50. План обследования больного с лейкоцитурией.
51. Тактика ведения больного с бронхиальной астмой.
52. План обследования больного с бронхиальной астмой.
53. Принципы лечения холециститов и холецистохолангитов.
54. План обследования больного с артритом.
55. Принципы лечения острого пиелонефрита.
56. Принципы лечения ювенильного идиопатического артрита.

Примерная тематика УИРС:

1. Актуальные вопросы диететики детей раннего, дошкольного и школьного возраста.
2. Железодефицитные состояния: вопросы профилактики, трудности диагностики и лечения.
3. Актуальные вопросы детской аллергологии.
4. Современные проблемы детской ревматологии.
5. Врожденные пороки сердца: вопросы профилактики, диагностики и лечения. Современное состояние проблемы в России и мире.

Подпись помощника руководителя по виду практики

ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ОТЧЁТА ПО ПРАКТИКЕ:

1. Характеристика руководителя (оформляется куратором ЛПУ, подписывается главным врачом или его заместителем по лечебной работе, заверяется печатью ЛПУ).

При написании характеристики руководитель должен отразить следующие показатели:

7. Уровень теоретической подготовки.
8. Владение практическими навыками.
9. Инициативность, творческий подход, коммуникабельность.
10. Соблюдение трудовой дисциплины, требований к внешнему виду.
11. Соблюдение этики и деонтологии.
12. Посещаемость теоретического курса.

2. Дневник

Дневник ежедневно проверяется и подписывается куратором ЛПУ. Вузский куратор практики не менее 2-х раз в неделю проверяет правильность оформления дневников, контролирует студентов по всем разделам работы.

3. Перечень практических навыков, которые необходимо освоить

4. Отчет по УИРС с рефератом/презентацией.

