

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор УО «Гродненский
государственный медицинский
университет»



И.Г. Жук И.Г. Жук

Регистрационный №

50

ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
ВРАЧЕБНАЯ ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ

для специальности:
1-79 01 02 Педиатрия

2025 г.

СОСТАВИТЕЛИ:

Н.В. Томчик, заведующий кафедрой поликлинической педиатрии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук;

А.А. Карчевский, доцент кафедры поликлинической педиатрии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук;

Т.А. Лашковская, доцент кафедры поликлинической педиатрии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук.

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой поликлинической педиатрии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол № 5 от 23.12.2024);

Советом педиатрического факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол № 6 от 22 января 2025).

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Производственная практика в качестве помощника участкового врача-педиатра для студентов 4 курса педиатрического факультета является неотъемлемой частью практической подготовки врача по специальности 1-79 01 02 Педиатрия и проводится на базе детских поликлиник.

Производственная практика, являясь промежуточным звеном между теоретическим обучением и самостоятельной практической деятельностью специалиста, направлена на закрепление знаний и умений, полученных в процессе обучения в университете, овладение навыками диагностики и лечения заболеваний в условиях амбулаторной службы, особенностями ведения приема пациентов, обслуживания вызовов на дому, работы отделения дневного пребывания, а также приобретение и совершенствование специальных практических навыков (по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, диспансеризации, реабилитации).

Программа производственной практики «Врачебная поликлиническая» определяет структуру, содержание и зачетные требования к практической подготовке студента в соответствии с типовым учебным планом и ОСВО РБ по специальности 1-79 01 02 Педиатрия (ОСВО РБ 2022, типовой учебный план от 19.05.2021, L 79-1-005/пр-тип.).

Организация и порядок проведения практики установлены на основании Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 03.06.2010 №860 «Об утверждении положения о практике студентов, курсантов, слушателей» и положения университета «О практике студентов учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

Цель практики

Закрепление и отработка практических навыков студентом на основе ранее приобретенных знаний и умений по диагностике, тактике ведения пациентов на участке, лечению, реабилитации и профилактике основной патологии детского возраста и ознакомление с организацией работы амбулаторной педиатрической службы.

Задачи практики

1. Ознакомление со структурой и современными аспектами организации работы детской поликлиники, взаимодействием поликлиники с другими лечебными учреждениями, с элементами электронного амбулаторного здравоохранения.

2. Ознакомление с организацией деятельности врача-педиатра участкового.

3. Ведение приема пациентов под контролем врача-педиатра участкового:
– сбор жалоб, анамнеза, клинический осмотр, постановка предварительного диагноза, составление плана обследования пациента, интерпретация полученных результатов обследований, проведение дифференциального диагноза, назначение лечения;

– решение вопросов о необходимости срочной госпитализации, необходимости ухода за больным ребенком;

– осмотр диспансерных пациентов, проведение первичной и вторичной профилактики заболеваний, реабилитации пациентов с острыми и хроническими заболеваниями; оформление медицинской документации.

4. Обслуживание вызовов на дому совместно с врачом-педиатром участковым.

5. Выполнение медицинских манипуляций, входящих в обязанности врача-педиатра участкового.

6. Знание алгоритмов оказания неотложной помощи.

7. Оказание неотложной медицинской помощи пациенту во время приема или на дому.

8. Работа с узкими специалистами (кардиоревматологом, пульмонологом, гастроэнтерологом, эндокринологом, инфекционистом, аллергологом, иммунологом).

9. Работа в отделении реабилитации, физиотерапии, функциональной диагностики, в дневном стационаре, лаборатории.

10. Участие в врачебно-консультационной комиссии (ВКК), медико-реабилитационной экспертной комиссии (МРЭК).

В результате освоения программы практики

студент должен знать:

- питание детей различного возраста на амбулаторном этапе;
- методы оценки физического развития;
- группы нервно-психического развития;
- особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детского населения;
- национальный календарь профилактических прививок;
- теоретические основы клинических проявлений детских болезней;
- план проведения обследования пациента;
- методы обследования пациента;
- дифференциальную диагностику при различных заболеваниях;
- лечение основных заболеваний;
- вопросы диспансеризации, первичной и вторичной профилактики заболеваний, реабилитации пациентов;
- клинические протоколы диагностики и лечения заболеваний у детского населения;
- формы учета работы врача-педиатра участкового;
- алгоритмы оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- основные принципы здорового образа жизни;
- формы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей);

студент должен уметь:

- собрать жалобы, анамнез;
- произвести клинический осмотр;
- поставить предварительный диагноз;
- составить план обследования пациента;
- интерпретировать результаты инструментального и лабораторного обследования;
- провести дифференциальный диагноз;
- назначить лечение;
- организовать госпитализацию пациента;
- оформить листок временной нетрудоспособности и справку по уходу за больным ребенком;
- заполнять медицинскую документацию;
- оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе при гипертермическом и судорожном синдромах, острой дыхательной, сердечной и сосудистой недостаточности, остром стенозирующем ларингите, острой крапивнице, отёке Квинке, приступе бронхиальной астмы, анафилактическом шоке, желудочно-кишечном кровотечении, острых болях в животе, остром отравлении;
- проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и их родителей.

Методы обучения

Основными методами обучения, отвечающими целям врачебной поликлинической практики, являются:

- работа с врачом-педиатром участковым на приеме;
- обслуживание вызовов на дому совместно с врачом-педиатром участковым;
- оформление документации (истории развития ребенка, формы диспансерного учета, листка временной нетрудоспособности, направления на МРЭК, выписка рецептов, справок в лагеря и на санаторно-курортное лечение, медицинской документации детей, поступающих в детские дошкольные учреждения и школу) под контролем врача-педиатра участкового;
- работа в кабинете узких специалистов (кардиоревматолога, эндокринолога, гастроэнтеролога, пульмонолога, аллерголога, иммунолога);
- работа в кабинете функциональной диагностики (электрокардиография, велоэргометрия, спирография, ультразвуковое исследование);
- работа в дневном стационаре;
- работа в отделении медицинской реабилитации;
- работа в лаборатории;
- работа в прививочном кабинете.

Во время производственной практики студент должен помнить и

выполнять основы деонтологии:

а) показывать пример чуткого и внимательного отношения к больному ребенку и его родственникам;

б) строго выполнять принципы профессиональной этики, правильно строить свои взаимоотношения с персоналом учреждения здравоохранения.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ

Врачебная поликлиническая производственная практика студентов 4 курса педиатрического факультета проводится в соответствии с графиком учебного процесса университета в амбулаторно-поликлинических учреждениях и клинических базах университета, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь, согласно приказу ректора университета.

Студент не имеет права самостоятельно изменять базу и время прохождения практики. Изменения могут быть внесены только по уважительной причине с разрешения декана факультета и руководителя практики. Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются без сокращения часов в вечернее время или в выходные дни, или практика продлевается на количество пропущенных дней. Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.-пт.), включая перерыв 30 минут (при 5-дневной рабочей неделе).

Руководство практикой осуществляют учебно-методический отдел (руководитель практики), кафедра поликлинической педиатрии УО «Гродненский государственный медицинский университет». Контроль выполнения программы практики, прием дифференцированных зачетов по ее итогам, консультативная помощь руководителям практики учреждений здравоохранения возлагается на преподавателей кафедры поликлинической педиатрии, назначенных приказом ректора университета.

По прибытии на базу практики студенты предоставляют необходимые документы руководителю учреждения здравоохранения (главному врачу или его заместителю), который своим приказом назначает непосредственного руководителя практики (заведующего отделением) и определяет место прохождения практики каждого студента (закрепляет за врачом-педиатром участковым). При себе студент должен иметь: направление на практику (оно может оформляться на группу студентов и выдаваться старосте группы), календарно-тематический план прохождения практики, программу практики, медицинский халат, сменную обувь, фонендоскоп, «Сводный отчет» и «Дневник врачебной поликлинической практики».

В первый день практики студенты должны пройти вводный инструктаж на базе практики. На студента-практиканта распространяются правила внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения. Студенты подчиняются главному врачу, заведующему отделением, непосредственному руководителю практики на базе, руководителю практики от кафедры, а также старосте группы практики.

Контроль посещения студентами практики и отработки рабочего времени осуществляет руководитель практики от учреждения здравоохранения, руководитель практики от кафедры и староста группы практики.

За грубое нарушение дисциплины и правил внутреннего трудового распорядка студент может быть отстранен от учреждения здравоохранения или руководитель практики от кафедры от дальнейшего прохождения производственной практики. Сообщение об этом направляется в университет для принятия соответствующих мер.

Самостоятельная работа студента осуществляется в виде внеклинической формы обучения на основе учебно-методического комплекса: студент изучает программу практики, учебно-методическую документацию по практике, заполняет медицинскую документацию под контролем врача-педиатра участкового; оформляет отчетную документацию по практике: «Дневник практики», «Сводный отчет».

Учебный план врачебной поликлинической производственной практики

Специальность	Семестр	Кол-во недель	Кол-во ауд. часов	Кол-во часов для самост. работы	Всего часов	Форма контроля
I-79 01 02 Педиатрия	8	4	144	72	216	дифзачет (9-й семестр)

Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.- пт.), включая перерыв 30 минут по скользящему графику в соответствии с работой врача-педиатра участкового, за которым закреплен студент.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

За время практики студенту необходимо:

– изучить структуру и организацию лечебно-профилактической работы в детской поликлинике, санитарно-эпидемиологический режим, график работы сотрудников, основную документацию, в т.ч. электронную;

– работать помощником врача-педиатра участкового, знать его права и функциональные обязанности, включая руководство средним медицинским персоналом;

– работать в кабинете узких специалистов детской поликлиники (кардиоревматолог, эндокринолог, пульмонолог, гастроэнтеролог, аллерголог, иммунолог), в отделениях функциональной диагностики, медицинской реабилитации, дневного стационара, лаборатории;

- вести прием пациентов в детской поликлинике (не менее 100 пациентов) и выполнять визиты на дому совместно с врачом-педиатром участковым (не менее 20 визитов в течение практики), заполнять истории развития ребенка (ф. 112/у), выписывать рецепты, листки временной нетрудоспособности, справки, направления на МРЭК;

- ознакомиться с методикой диспансеризации педиатрических пациентов, вести осмотр диспансерных пациентов, заполнять карты диспансерных пациентов;

- участвовать в заседаниях ВКК и, при возможности, МРЭК.

Работа с участковым педиатром на участке

Первые 2-3 дня студент работает совместно с врачом-педиатром участковым, который знакомит его с участком, вместе обслуживают детей на дому. Затем студент работает самостоятельно под контролем врача.

Студент выполняет следующие функциональные обязанности участкового педиатра:

- осуществляет дородовой патронаж;
- посещает совместно с врачом-педиатром участковым новорожденных детей в первые 3 дня после выписки из родильного дома;

- ведет прием здоровых детей, оценивая их физическое и нервно-психическое развитие, определяет группу здоровья и группу нервно-психического развития;

- ведет прием заболевших детей: выясняет жалобы, анамнез, проводит обследование по всем системам; устанавливает диагноз, назначает лечение, выписывает рецепты, по мере необходимости направляет пациентов на дополнительные исследования (лабораторные, рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические), консультации узких специалистов;

- устанавливает показания к выдаче листка временной нетрудоспособности или справки по уходу за больным ребенком;

- оформляет историю развития ребенка;

- организывает и осуществляет диспансерное наблюдение за здоровыми и больными детьми, при необходимости направляет их на лабораторные исследования и консультации специалистов; участвует в составлении плана реабилитации детей диспансерных групп;

- оформляет документацию для передачи детей в подростковый кабинет;

- участвует в составлении плана прививок, знакомится с противопоказаниями и медицинскими отводами к их проведению;

- оформляет документы для направления детей в дошкольные учреждения, школы, санаторно-курортные учреждения;

- выявляет инфекционных пациентов и осуществляет комплексную профилактику инфекционных заболеваний;

- знакомится с основной документацией поликлиники:

- 112/у – история развития ребенка;

- 113/у – обменная карта родильного дома, родильного отделения;

- 063/у – карта профилактических прививок;
- 064/у – журнал учета профилактических прививок;
- 058/у – экстренное извещение об инфекционном заболевании, профессиональном и пищевом отравлении, необычной реакции на прививку;
- 060/у – журнал учета инфекционных заболеваний;
- 1здр/у-10 – медицинская справка о состоянии здоровья;
- 1мед/у-10 – выписка из медицинских документов;
- 107/у – рецепт (взрослый, детский);
- 108/у – рецепт (бесплатный)
- 095/у – листок и справка о временной нетрудоспособности;
- 036/у – книга регистрации листков нетрудоспособности;
- 3/у-ДР – карта учета прохождения диспансеризации пациентом до 18 лет;
- 025-3/у-07 – ведомость учета посещений, заболеваний, пролеченных пациентов врачом в амбулаторно-поликлинических организациях;
- 039/у-88 – ведомость учёта посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, консультации, на дому;
- 038/у – журнал учета санитарно-просветительной работы.

Работа с участковым педиатром по диспансеризации и иммунопрофилактике детей

Приступая к работе, студент в обязательном порядке должен ознакомиться с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 125 от 30.08.2023 «О порядке проведения диспансеризации взрослого и детского населения», Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 1201 от 12.09.2022 «О порядке медицинского наблюдения в амбулаторных условиях», постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь № 1/1 от 04.01.2018 Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности (в редакции постановления № 197/50 от 14.12.2023), с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 42 от 17.05.2018 «О профилактических прививках» (в редакции постановления № 111 от 01.07.2024), постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 118 от 17.08.2023 Об утверждении клинического протокола «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам детского возраста», клиническими протоколами диагностики и лечения.

Студент знакомится с группами диспансерного наблюдения; должен знать частоту наблюдения врачом-педиатром участковым и другими специалистами, рекомендуемый объем обследования при различных заболеваниях и необходимый комплекс лечебно-оздоровительных

мероприятий. Студент знакомится с картами учета проведения диспансеризации ребенка (форма З/у-ДР), должен овладеть методикой составления этапного эпикриза.

За период поликлинической практики студент знакомится с особенностями работы врача детского дошкольного учреждения и школы, принципами работы кабинетов узких специалистов (кардиолога, эндокринолога, пульмонолога, гастроэнтеролога, аллерголога и других). Участвует в работе отделения медицинской реабилитации. Знакомится с работой ВКК.

Во время производственной практики студент знакомится с работой врача-педиатра участкового по иммунопрофилактике детей. Студент обязан изучить прививочный календарь, знать показания и противопоказания к проведению прививок, группы детей с повышенным риском развития поствакцинальных осложнений; четко знать принципы лечения поствакцинальных осложнений.

Санитарно-просветительская работа

Работая на участке, студент должен заниматься санитарно-просветительной работой, проводить беседы с детьми и родителями о здоровом образе жизни, значении рационального питания ребенка, о профилактике заболеваний, о преимуществах естественного вскармливания, о значении вакцинации для профилактики заболеваний и т.п.

Задания на проведение санитарно-просветительской работы студенты получают на кафедре у руководителя производственной практикой перед ее началом. За время практики студент должен прочитать не менее одной лекции или беседы. По окончании практики тексты лекции и бесед должны быть сданы на кафедру во время сдачи дифференциального зачета.

Учебно-исследовательская работа студента (УИРС)

Составной частью производственной практики является учебно-исследовательская работа студента (УИРС), которая направлена на разработку и углубление знаний по темам, предусмотренным программой. Выполняя задания по УИРС, будущий врач не только глубже воспринимает суть предмета, но и приобретает навыки самостоятельной работы с научной литературой. У студента формируется способность к анализу и обобщению материала, развивается клиническое мышление. Целенаправленная учебно-исследовательская работа улучшает и профессиональную подготовку, прививает студентам навыки исследовательской работы, а также способствует их общему развитию и трудовому воспитанию.

УИРС осуществляется путем создания презентации на предложенные темы (список помещен в практическом разделе ЭУМК) в объеме до 8 МБ.

Для того, чтобы поместить свою презентацию, необходимо открыть интернет браузер, в адресной строке ввести адрес: edu.grsmu.by. Ввести свой логин и пароль (если пароля нет – обратиться в 115 кабинет УО «ГрГМУ»), найти раздел практики, выбрать необходимый раздел или перейти по ссылке

<http://edu.grsmu.by/mod/assign/view.php?id=79312>

Презентация должна быть помещена в последние дни практики до начала дифференцированного зачета.

Руководитель практики от кафедры оказывает методическую помощь студентам в подборе необходимой литературы и создании презентации.

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

На сайте университета (www.grsmu.by, раздел: «Студентам → Практика → Производственная практика «Врачебная поликлиническая», 4 курс → «Учебно-методический комплекс: Производственная практика «Врачебная поликлиническая», 4 курс «Поликлиническая педиатрия»») обеспечен доступ к методическим и информационным материалам по практике. Сотрудниками кафедры поликлинической педиатрии создан электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК) по производственной практике «Врачебная поликлиническая».

Староста группы практики на период практики обязан:

- получить необходимую отчетно-методическую документацию и направление на практику;
- проконтролировать своевременное прибытие студентов на базу практики;
- участвовать в составлении графика работы студентов на базах практики;
- обеспечить дисциплину в группе и в конце практики заверить документацию подписью и печатью учреждения здравоохранения (базы практики);
- в случае отсутствия студента на рабочем месте староста группы обязан своевременно информировать об этом непосредственного руководителя практики на базе и преподавателя кафедры.

Студент при прохождении практики обязан:

- присутствовать на курсовом собрании по производственной практике, проводимом деканатом совместно с руководителем практики университета и преподавателями кафедры, ответственными за проведение производственной практики.
- добросовестно и активно выполнять задания, предусмотренные программой врачебной поликлинической практики, осваивать практические навыки;
- подчиняться действующим правилам внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения (базы практики);
- пройти инструктаж по технике безопасности и соблюдать правила техники безопасности;
- нести ответственность за выполняемую работу;
- вести учет проведенной работы;
- предоставить «Сводный отчет» на дифференцированный зачет по практике;
- предоставить дневники практики завучу кафедры поликлинической

педиатрии в сроки:

- проходившим практику на базах г. Гродно – сразу после окончания практики;
- проходившим практику в учреждениях здравоохранения вне г. Гродно – в первые 2 дня семестра, следующего за производственной практикой и сдать зачет согласно расписанию.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ И ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ПРАКТИКИ

Студент должен ежедневно записывать свою работу в дневнике практики, который подписывается руководителем практики (заведующим отделением) и контролируется руководителем практики от кафедры.

Дневник практики (форму дневника необходимо скачать в практическом разделе ЭУМК) оформляется в папке на листах формата А4 и состоит из следующих разделов:

- индивидуальный план работы студента;
- краткая характеристика организации здравоохранения (базы практики) и отделения, в котором работал студент;
- ежедневные записи о характере и объеме выполненной работы, в которых отражается все, что студент самостоятельно делал, что наблюдал, в чем принимал участие, назначенное лечение, оценка физического развития, выписка рецептов и т. д.;
- санитарно-просветительная работа.

В конце практики студент заполняет соответствующую поликлинической практике страницу в «Сводном отчете» (см. приложение). Непосредственный руководитель практики (заведующий отделением, за которым был закреплен студент) пишет отзыв на студента в «Сводном отчете», заверяет «Сводный отчет», «Дневник практики» своей подписью и личной печатью. Затем «Сводный отчет» студента заверяется подписью главного врача или его заместителя и печатью учреждения здравоохранения. Отчеты по практике хранятся у студентов до окончания всех видов практики, затем сдаются руководителю практики от университета.

После окончания практики студенты сдают дифференцированный зачет комиссии, назначенной ректором университета. Зачет служит формой проверки успешного прохождения студентами практики в соответствии с утвержденной программой. При оценке практики также учитывается учебно-исследовательская и санитарно-просветительная работа.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ПРАКТИКЕ

Уровень знаний студентов определяется следующими оценками: **«10 баллов»**, **«9 баллов»**, **«8 баллов»**, **«7 баллов»**, **«6 баллов»**, **«5 баллов»**, **«4 балла»**, **«3 балла»**, **«2 балла»**, **«1 балл»**.

Оценка **«10 баллов – десять»** выставляется студенту, показавшему систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы практики, а также по основным вопросам, выходящим за ее пределы; точное использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; выраженная способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации; полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов и давать им критическую оценку; правильно оформленный дневник практики, в полном объеме выполненное задания по УИРС и санитарно-просветительной работе, получившему отличную характеристику и не имевшему замечаний от руководителей практики в учреждении здравоохранения.

Оценка **«9 баллов – девять»** выставляется студенту, показавшему систематизированные глубокие и полные знания по всем разделам программы практики, использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; полное усвоение основной и дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в основных теориях концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов; выполнил программу практики, но допущены неаккуратность при оформлении дневника практики.

Оценка **«8 баллов – восемь»** выставляется студенту, показавшему систематизированные, полные знания, по всем поставленным вопросам в объеме программы практики; использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; усвоение основной и некоторой дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов, но при ответе допускает единичные несущественные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, не имел замечаний от руководителя.

Оценка **«7 баллов – семь»** выставляется студенту, показавшему систематизированные и полные знания по всем разделам программы практики; достаточное использование специальной терминологии, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы; усвоение только основной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов, но при ответе допускает единичные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, не имел замечаний от руководителя.

Оценка **«6 баллов – шесть»** выставляется студенту, показавшему

достаточно полные знания по всем разделам программы практики; частичное использование специальной терминологии, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы; усвоение основной литературы по дисциплине; но при ответе допускает единичные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, имел замечания от руководителя практики.

Оценка **«5 баллов – пять»** выставляется студенту, показавшему достаточно полные знания по всем разделам программы практики; усвоение только основной литературы по дисциплине; при ответе допускающему более существенные ошибки, выполнил программу практики, но допустил ряд существенных ошибок и неаккуратность при оформлении дневника практики и мед. документации, формально относился к приобретению практических навыков и выполнению заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, имел неоднократные замечания от руководителя практики.

Оценка **«4 балла – четыре»** выставляется студенту, показавшему в рамках образовательного стандарта достаточный объем знаний; усвоение только основной литературы по дисциплине, умение под руководством преподавателя решать стандартные (типовые) задачи; при ответе допускает существенные ошибки в изложении материала и выводах, допустил много ошибок при оформлении дневника практики, не выполнил задания по УИРС и санитарно-просветительной работе, имел неоднократные замечания от руководителей практики.

Оценка **«3 балла – три, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему недостаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта; знание лишь части литературы по дисциплине; изложение ответа на вопрос с существенными лингвистическими и логическими ошибками, не выполнил в полном объеме программу практики; допустил много ошибок при оформлении дневника практики, не выполнил заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, получивший негативную характеристику непосредственного руководителя практики.

Оценка **«2 балла – два, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему только фрагментарные знания в рамках образовательного стандарта; знание лишь отдельных тем из основных источников по дисциплине; неумение использовать специальную терминологию, наличие в ответе грубых логических ошибок; не выполнил программу практики, не выполнил заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, получил отрицательный отзыв о работе.

Оценка **«1 балл – один, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему отсутствие знаний и компетенций в рамках образовательного стандарта или отказ от ответа.

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
по врачебной поликлинической практике, **4 курс**

№ п/п	Наименование раздела	Количество дней
1.	Врачебная поликлиническая практика в качестве помощника врача-педиатра участкового. Прием пациентов (не менее 100 пациентов) и выполнение визитов на дом совместно с участковым врачом-педиатром (не менее 20 визитов) в течение практики	14
2.	Работа в отделении медицинской реабилитации	1
3.	Работа в отделении дневного пребывания (ОДП)	1
4.	Работа с узкими специалистами (кардиоревматолог, эндокринолог, пульмонолог, гастроэнтеролог, аллерголог и др.). <i>При их отсутствии студент работает с участковым врачом-педиатром.</i>	4
5.	Работа в отделениях (кабинетах) функциональной диагностики, физиотерапии и лаборатории	в процессе работы
6.	Работа с ВКК и МРЭК	в процессе работы
7.	Работа в прививочном кабинете	в процессе работы
8.	Заполнение медицинской документации: истории развития ребенка, формы диспансерного учета, листка временной нетрудоспособности, направления на МРЭК, выписка рецептов, справок на санаторно-курортное лечение, выписки из истории развития ребенка, медицинской документации на детей, поступающих в ДДУ и школу	в процессе работы
9.	Оказание неотложной помощи пациентам на догоспитальном этапе	в процессе работы
10.	Санитарно-просветительные мероприятия: чтение лекций/бесед по здоровому образу жизни детям и родителям, посещающим детскую поликлинику	часы для самост. работы
11.	Учебно-исследовательская работа студента (УИРС)	
12.	Ведение отчетной документации: дневник практики	ежедневно
	сводный отчет	в конце практики
ВСЕГО:		20 дней

Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.-пт.) в день, включая перерыв 30 минут.

Примерный тематический перечень бесед и лекций для санитарно-просветительской работы среди детей и родителей

1. Грудное и пролонгированное грудное вскармливание.
2. Создание индивидуального банка грудного молока.
3. Современные аспекты ухода за новорожденным и грудным ребенком.
4. Особенности кожи у детей и современные рекомендации по уходу за ней.
5. Современные аспекты ухода за кожей при атопическом дерматите.
6. Лето-отличное время для закаливания детей! Проведите его с пользой!
7. Рациональное питание детей различных возрастов.
8. Личная гигиена ребенка раннего и старшего возраста.
9. Профилактика табакокурения среди детей.
10. Вейпинг среди подростков.
11. Компьютерный и телефонный этикет в детской среде.
12. Компьютерная зависимость у детей, профилактика.
13. Половое воспитание детей. Профилактика полового насилия.
14. Детский травматизм, его профилактика.
15. Профилактика наркоманий и токсикоманий у детей.
16. Что важно знать, чтобы защитить себя от ВИЧ-инфекции?
17. Профилактика синдрома внезапной смерти у младенцев.
18. Гигиена ротовой полости у детей различного возраста.
19. Уход за первыми зубами у детей первого года жизни.
20. Профилактика кариеса у детей, нах на грудном вскармливании.
21. «Не надо прививать всех детей. Прививайте только любимых». Эффективность и безопасность вакцинации.
22. «Ветряночные вечеринки» в современном мире: благо или вред?
23. Клещевые инфекции и их профилактика.
24. Острые кишечные инфекции, родительская тактика и их профилактика.
25. Как уберечься от жары? Профилактика теплового и солнечного удара.
26. Ротавирусная инфекция, современные возможности профилактики.
27. Лето, ты прекрасно, когда безопасно! Правила безопасного поведения в лесопарковой зоне, на воде, во время ливня, дождя, града, грозы.
28. В детский сад без проблем! Подготовка ребенка к детскому дошкольному учреждению.
29. Скоро в школу! Как подготовить ребенка.
30. Отдых летом должен быть безопасным! Безопасность детей дома, на улице и на природе.
31. К вопросу организации безопасного сна малыша.
32. Безопасность детей в автомобиле и на дорогах.
33. Правила безопасного катания детей на велосипедах и самокатах.
34. Что нужно знать родителям и детям о микроспории у детей.
35. Беседа о современных принципах и сроках введения прикорма детям.
36. Кому и зачем показан гипоаллергенный быт и как его создать.

37. Правила, техника и ошибки родителей при использовании небулайзеров.
38. Что нужно знать родителям и детям об укусах насекомых.
39. Осторожно! Борщевик Сосновского! Что нужно знать!
40. Осторожно! Менингококковая инфекция! Как не стать ее жертвой.
41. Родители! Внимание! Опасные и безопасные игрушки для ребенка.
42. Что обязательно нужно знать родителям про инородные тела в дыхательных путях у детей.
43. Инородные тела пищеварительного тракта у детей: что нужно знать родителям.
44. Глистные инвазии у детей. Как избежать нежданных гостей.
45. Как правильно подготовиться к лабораторным и инструментальным исследованиям.
46. Современные подходы к профилактике пневмококковой инфекции у детей.
48. Разговор о необходимости вакцинации и возможных последствия отказа родителей от проведения профилактических прививок.

**Примерный тематический перечень
учебно-исследовательской работы студентов (УИРС)**

1. Анализ вскармливания детей первого года жизни на территориальном педиатрическом участке.
2. Анализ физического развития детей раннего возраста на территориальном педиатрическом участке.
3. Анализ заболеваемости на территориальном педиатрическом участке.
4. Анализ эффективности реабилитации детей первого года жизни из групп направленного риска на территориальном педиатрическом участке.
5. Организация и оценка эффективности реабилитации детей с рахитом на территориальном педиатрическом участке.
6. Организация и оценка эффективности реабилитации детей с железодефицитной анемией на территориальном педиатрическом участке.
7. Организация и оценка эффективности реабилитации пациентов с острым и хроническим гломерулонефритом на территориальном педиатрическом участке.
8. Организация и оценка эффективности реабилитации пациентов с острым и хроническим пиелонефритом на территориальном педиатрическом участке.
9. Организация и оценка эффективности реабилитации пациентов бронхиальной астмой на территориальном педиатрическом участке.
10. Организация и оценка эффективности реабилитации детей с хронической гастродуоденальной патологией на территориальном

- педиатрическом участке.
11. Распространенность факторов риска развития хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта на территориальном педиатрическом участке
 12. Распространенность факторов риска развития хронических заболеваний бронхолегочной системы на территориальном педиатрическом участке.
 13. Распространенность факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний на территориальном педиатрическом участке.

**Вопросы для дифференцированного зачета
по врачебной поликлинической практике**

1. Современная организационная модель амбулаторной медицинской помощи детям «бережливая поликлиника».
2. Организация работы регистратуры детской поликлиники.
3. Основные показатели работы детской поликлиники.
4. Организация работы прививочного кабинета, прививочная картотека.
5. Организация работы кабинета здорового ребенка.
6. Организация работы отделения дневного пребывания в детской поликлинике.
7. Принципы работы специализированных кабинетов (ревматологического, эндокринологического, пульмонологического, аллергологического, гастроэнтерологического).
8. Учетно-отчетная документация детской поликлиники.
9. План работы участкового педиатра.
10. Функциональные обязанности участкового врача-педиатра.
11. Организация работы стационара на дому.
12. Правила выписки бесплатных рецептов.
13. Факторы, определяющие здоровье ребенка.
14. Критерии, характеризующие состояние здоровья ребенка.
15. Группы здоровья детей.
16. Современные способы оценки физического здоровья ребенка.
17. Оценка нервно-психического развития ребенка.
18. Оценка полового развития ребенка.
19. Грудное вскармливание.
20. Искусственное вскармливание.
21. Основные смеси, используемые для вскармливания детей первых лет жизни.
22. Первый патронаж новорожденного, его цели и задачи.
23. Организация наблюдения за здоровыми детьми первого года жизни.
24. Организация наблюдения за здоровыми детьми на втором-третьем годах жизни.
25. Основные документы для оформления ребенка в детские дошкольные учреждения.

26. Необходимая медицинская документация для оформления ребенка в школу.
27. Организация передачи подростков во взрослую поликлинику, документация.
28. Календарь профилактических прививок РБ.
29. Противопоказания для проведения профилактических прививок.
30. Поствакцинальные осложнения, их лечение и предупреждение.
31. Работа участкового врача по профилактике инфекционных болезней.
32. Группы риска новорожденных, основные мероприятия по реабилитации этих детей.
33. Неспецифическая и специфическая профилактика рахита у детей.
34. Диспансеризация детей с рахитом.
35. Профилактика и диспансерное наблюдение за детьми с железодефицитной анемией.
36. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с белково-энергетической недостаточностью.
37. Диспансерное наблюдение за детьми с хронической гепатобилиарной патологией.
38. Организация диспансерного наблюдения за детьми с хроническим гастродуоденитом.
39. Организация диспансерного наблюдения за детьми с язвенной болезнью.
40. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими острую пневмонию.
41. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с бронхиальной астмой.
42. Диспансеризация и реабилитация детей, перенесших острый и хронический пиелонефрит.
43. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническим и острым гломерулонефритом.
44. Диспансеризация и реабилитация детей с острой ревматической лихорадкой.
45. Показания и правила направления детей на санаторно-курортное лечение.
46. Сроки изоляции пациентов с инфекционными заболеваниями и лиц, находившимися с ними в контакте.
47. Тактика участкового педиатра при лихорадке у ребенка.
48. Тактика участкового педиатра при судорожном синдроме у ребенка.
49. Тактика участкового педиатра при остром обструктивном ларингите у ребенка.
50. Тактика участкового педиатра при острой крапивнице у ребенка.
51. Неотложная медицинская помощь при приступе бронхиальной астмы у детей.
52. Неотложная медицинская помощь при анафилактическом шоке.
53. Выписка рецептов.
54. Ведение электронной индивидуальной карты ребенка.
55. Ведение листка нетрудоспособности.

Литература

1. Организация медицинской помощи в условиях детской поликлиники : пособие : в 2 ч. / Н. С. Парамонова [и др.] ; под ред. Н. С. Парамоновой. – Гродно : ГрГМУ, 2021. – 2 ч.
2. Поликлиническая педиатрия : учебное пособие / [Ревнова М. О. и др.] ; под ред. М. О. Ревновой. – Санкт-Петербург : МедЛит, 2021. – 382 с. , [1] с.
3. Детские болезни : пособие : в 2 ч. / Н. С. Парамонова [и др.] ; под ред. Н. С. Парамоновой. – Гродно : ГрГМУ, 2021. – 2 ч.
4. Тактика врача-педиатра участкового : практическое руководство / [Х. М. Вахитов и др.] ; под ред. М. А. Школьниковой, Ю. Л. Мизерницкого. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 202 с.
5. Шабалов, Н. П. Детские болезни : учебник : [в 2 т.]. / Н. П. Шабалов. – 8-е изд., с изменениями. – Санкт-Петербург : Питер, 2021. – 2 т.

Нормативные правовые акты:

6. О здравоохранении : Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-ХІІ : в ред. закона Республики Беларусь от 08.07.2024 № 26-З с изм. и доп. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=11031&p0=v19302435> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.
7. Инструкция об организации диетического питания : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.11.2019 № 106 (в редакции от 10.02.2023 № 28 с изм. и доп.). – URL: <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=W21934844> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.
8. Инструкция о порядке проведения диспансеризации взрослого и детского населения Республики Беларусь : постановление Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 30.08.2023 № 125. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22340377> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.
9. Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 04.01.2018 № 1/1 (в редакции от 14.12.2023 № 197/50 с изм. и доп.). – URL: <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=W21833655> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.
10. Об утверждении Инструкции о порядке выписывания рецепта врача и создания электронных рецептов врача : постановление Министерства Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 31.10.2007 № 99 (в редакции от 18.09.2023 № 139 с изм. и доп.). – URL:

<https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=W20717432> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

11. Об утверждении клинического протокола «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам детского возраста» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.08.2023 № 118. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22340389p> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

12. Об утверждении клинического протокола «Организация лечебного питания при белково-энергетической недостаточности (детское население)» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.12.2017 №109. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W21832927p> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

13. Клинический протокол «Диагностика и лечение острых респираторных вирусных инфекций (детское население)» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.12.2023 № 192 – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22340858p> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

14. Клинический протокол «Диагностика и лечение внебольничной пневмонии (детское население)» : постановление Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 18.12.2023 № 204. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22441191p> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

15. Об определении медицинских показаний для получения образования на дому : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.06.2022 № 50. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22238317> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

16. О Правилах медицинской этики и деонтологии : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.08.2018 № 64 (в редакции от 14.12.2023 № 195 с изм. и доп.). URL: <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=W21833531> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

17. О профилактических прививках : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.05.2018 № 42 (в редакции от 01.07.2024 № 111 с изм. и доп.). – URL: <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=W21833221> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

18. О вопросах организации деятельности службы скорой медицинской помощи : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.01.2020 № 2 (в редакции от 22.02.2021 № 13 с

изм. и доп.). – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22035075> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

19. Об определении перечня заболеваний, которые являются медицинским основанием для освобождения учащихся от итоговых испытаний : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.06.2022 №51. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22238414&p1=1&p5=0> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

20. Об утверждении Инструкции о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.2006 № 38 (в редакции от 07.12.2023 № 191 с изм. и доп.). – URL: <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=W20614569> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

21. О вопросах проведения медико-социальной экспертизы : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.06.2021 № 77 (в редакции от 14.09.2023 № 136 с изм. и доп.). – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22136972> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

22. Об установлении перечня медицинских противопоказаний к занятию видами спорта : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.06.2014 № 49 (в редакции от 29.06.2022 № 64 с изм. и доп.). – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W21429090> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

23. Об установлении медицинских противопоказаний к обучению по получаемой специальности, присваиваемой квалификации : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.06.2022 № 71. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22238519> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

24. Об определении медицинских показаний для получения образования на дому : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.06.2022 № 50. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22238317> (дата обращения: 09.12.2024). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

ОТЧЕТ о врачебной поликлинической практике студента 4 курса

Студент (ФИО) _____ группа _____

База практики (полное название УЗ) _____

Сроки практики: с _____ по _____ 20__ г.

№	Перечень практических работ	Кол-во
1.	Работа на участке (всего принято пациентов): а) кардиоревматологического профиля б) пульмонологического профиля в) гастроэнтерологического профиля г) аллергологического профиля д) эндокринологического профиля	
2.	Заполнено историй развития ребенка	
3.	Проведено всего посещений пациентов на дому: а) кардиоревматологического профиля б) пульмонологического профиля в) гастроэнтерологического профиля г) аллергологического профиля д) эндокринологического профиля е) первый врачебный патронаж	
4.	Проведено профосмотров (обследовано человек)	
5.	Заполнение медицинской документации - оформлено листков временной нетрудоспособности по уходу за ребенком - экстренных извещений на инфекционных пациентов - выявлено и взято на учет диспансерных пациентов - оформлено карт диспансерного наблюдения - медицинской документации детей, поступающих в ДДУ и школу - оформлено выписок и справок на сан-кур. лечение - выписано рецептов	
6.	Работа в прививочном кабинете (количество привитых)	
7.	Работа в отделении дневного пребывания (осмотрено пациентов)	
8.	Работа в отделении реабилитации (принято пациентов)	
9.	Участие в работе поликлинических комиссий (летальная, ВКК и др.)	
10.	Изучение отчетной документации поликлиники (наименование): _____ _____ _____	

11.	Работа в специализированных кабинетах, при наличии их в поликлинике (осмотрено пациентов): а) кардиоревматологическом б) пульмонологическом в) гастроэнтерологическом г) эндокринологическом д) аллергологическом е) здорового ребёнка ж) подростковом з) доврачебного приёма и) функциональной диагностики (снято ЭКГ) к) физиотерапии (принято пациентов) л) лаборатории (ОАК, ОАМ, глюкоза крови)	
12.	Оказание неотложной помощи (знать тактику оказания) - при анафилактическом шоке - при желудочно-кишечном кровотечении - при гипертермическом и судорожном синдромах - при острой дыхательной недостаточности - при острых болях в животе - при приступе бронхиальной астмы - при острой сердечной недостаточности - при обмороке, коллапсе	
13.	Участие в проведении противоэпидемической работы: - выполнено профилактических прививок - выявлено инфекционных пациентов - выявлено пациентов с пищевыми отравлениями - назначена дегельминтизация	
14.	Участие в поликлинических конференциях (выступление на них с докладами)	
15.	Санитарно-просветительная работа проведено бесед с пациентами и/или родителями на следующие темы: - -	
16.	Задание по УИРС (презентация на тему): -	
Дополнительно:		
1.		

Оценка студентом успешности прохождения практики:

_____ 20 ____ г.

_____ *подпись студента*

Отзыв
руководителя производственной практики учреждения
здравоохранения:

Непосредственный руководитель
практики учреждения здравоохранения

подпись

ФИО

Руководитель учреждения
здравоохранения

подпись

ФИО

М.П.

_____ 20 ____ г.

Руководитель
практики от кафедры

подпись

ФИО

Проверил _____

зачтено/не зачтено

подпись

ФИО, должность