Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по лечебной работе,
д.м.н., профессор М.А. Хамидов
«___» _____ 2025 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
«ПОМОЩНИК ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ»

производственная
Вид практики
Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
Б2.О.10.(П)
Тип практики и индекс по учебному плану:

Направление подготовки (специальность) 31.05.02«Педиатрия»
Уровень высшегообразования: специалитет
Квалификация выпускника: «Врач-педиатр»
Факультет: педиатрический
Кафедра: факультетской и госпитальной педиатрии
Форма обучения: очная
Курс: 6
Семестр: XI-XII
Всего трудоёмкость: 10/360 (Зет/часы)
Форма контроля: зачет (XII семестр)

Махачкала 2025 г.

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 965 от 12.08.2020г.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры факультетской и госпитальной педиатрии от 15 мая 2025 г., протокол № 10

Рабочая программа согласована:

1. Директор библиотеки ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Руководитель ЦУПП _____ (Р.М. Раджабов)
3. Декан педиатрического факультета _____ (А.А. Мусхаджиев)

Заведующий кафедрой _____ д.м.н., проф. А. М. Алискандиев

Разработчики рабочей программы:

1. Алискандиев А.М. –заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии ДГМУ, д.м.н., профессор
2. Гражданкина О.В. – ассистент кафедры факультетской и госпитальной педиатрии
3. Абдулмуслимов М.Т. – ассистент кафедры факультетской и госпитальной педиатрии

Рецензенты:

1. Главный врач ГБУ РД ДГКБ №1 Магомедов Р.И.
2. Заведующий кафедрой педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС ДГМУ, к.м.н., доцент Израилов М.И.

I. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБ, ФОРМЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: производственная
Тип практики: амбулаторно-поликлиническая
Способ проведения практики: на базе поликлиник

Форма проведения практики: непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОП ВО.

Производственная практика «Помощник врача-педиатра детской поликлиники» относится к Б.2. «Практики, в том числе научно-исследовательские работы (НИР).
Прохождение производственной практики осуществляется в медицинских организациях, заключивших соответствующий Договор с ДГМУ на основании действующего законодательства.

Базами практики являются медицинские организации:
ГБУ РД «Детская поликлиника №1»
ГБУ РД «Детская поликлиника №3»
ГБУ РД «Детская поликлиника №5»

Время прохождения практики составляет -36 дней

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Цель производственной практики - получение профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, проверка и закрепление знаний, полученных при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков, приобретенных в Университете, знакомство с организацией диагностической, лечебной, противоэпидемической и санитарно-просветительной работы в областных, городских, районных больницах, поликлиниках, станциях скорой медицинской помощи, формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций необходимых для освоения выпускниками компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности «Педиатрия», для обеспечения способности и готовности к выполнению трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом «Врач-педиатр».

Задачами практики являются:
приобретение студентами знаний в области

диагностической деятельности: диагностика заболеваний и патологических состояний у пациентов на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;

лечебной деятельности: лечение пациентов с использованием терапевтических методов, оказание врачебной помощи при неотложных состояниях;

профилактической деятельности: ознакомление с профилактическими и противоэпидемиологическими мероприятиями, направленными на предупреждение возникновения неинфекционных, инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваний;

психолого-педагогической деятельности: ознакомление с мероприятиями по формированию у населения позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья, и мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни и устранению вредных привычек. Освоение принципов деонтологии и врачебной этики, обучение общению и взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнерами, пациентами и их родственниками;

организационно-управленческой деятельности: обучение ведению отчётно-учётной и документации в медицинских организациях, освоение основных этапов лечебно-диагностической работы у постели больного в процессе самостоятельной врачебной деятельности при постоянном контроле и коррекции ее преподавателем; ознакомление с организацией работы стационаров терапевтического профиля, регулярное проведение санитарно-просветительской работы среди больных лечебных учреждений. Освоение и проведение студентами учебно-исследовательской работы.

Формируемы в процессе прохождения практики компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	**Код и наименование индикатора достижения компетенции**
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	**ИД-1 ОПК-4.** Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на медицинские изделия
знать: алгоритм оказания медицинской помощи и обследования пациента с целью установления диагноза .Показания и противопоказания к использованию современных медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, инструментальных, функциональных и лабораторных методов обследования в терапии; интерпретацию результатов наиболее распространенных методов инструментальной, лабораторной и функциональной диагностики; методы общего клинического обследования пациента; принципы формулировки предварительного диагноза и клинического диагноза в терапии согласно МКБ **уметь:** оказывать медицинскую помощь с учетом стандартов медицинской помощи, применять лекарственные препараты, медицинские изделия при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов инструментальной, лабораторной и функциональной диагностики. **владеть:** методами применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи и выпиской рецептов на медицинские изделия, навыками оценки результатов обследования пациента, с целью установления диагноза, методами оказания медицинской помощи. Владеть методами общего клинического обследования пациента различного возраста. Способностью к использованию современных медицинских технологий, специализированного оборудования, медицинских изделий, лекарственных препаратов и их комбинаций, с позиции доказательной медицины в диагностике внутренних болезней.	

ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность сред	**ИД-1 ОПК-8** Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность
знать: принципы оценки морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач **уметь:** применять на практике знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач **владеть:** способностью оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность сред	**ИД-2 ОПК-8** Реализует индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов
знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи. **уметь**: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза. **владеть**: разработка плана лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, оценка эффективности и безопасности лечения.	
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК – 1 Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	**ИД-1ПК-1** Устанавливает контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получает информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников, начиная с больного ребенка, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе болезни и жизни, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях

<table>
<tr><td colspan="2">Знать: Основы этики и деонтологии в отношениях с больными детьми и их родителями, особенности национального календаря профилактических прививок и наиболее распространенные поствакцинальные осложнения.
Уметь: Устанавливать контакт с детьми разного возраста и их родителями, составлять генеалогическое древо с целью выяснения наличия наследственной патологии в пределах трех поколений родственников
Владеть: Основными методиками осуществления ухода за больными детьми разного возраста и различной патологией.</td></tr>
<tr><td>ПК – 1
Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза</td><td>ИД-2 ПК-1
Проводит полное физикальное обследование, оценивает состояние и самочувствие ребенка, клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи</td></tr>
<tr><td colspan="2">Знать: методику физикального осмотра, клинического обследования, симптомы болезней и состояний, требующих экстренной, неотложной и паллиативной помощи.
Уметь: Проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, установить диагноз, требующий экстренной, неотложной и паллиативной помощи.
Владеть: навыками проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала, оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи.</td></tr>
<tr><td>ПК – 1
Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза</td><td>ИД-3 ПК-1
Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</td></tr>
<tr><td colspan="2">знать: алгоритмы оказания медицинской помощи в неотложной форме.
уметь: своевременно и качественно оказать медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
владеть: технологиями оказания скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях и на дому у пациента при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</td></tr>
<tr><td>ПК – 1
Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза</td><td>ИД-4 ПК-1
Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</td></tr>
<tr><td colspan="2">знать: особенности оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
уметь: оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
владеть: навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</td></tr>
</table>

ПК-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	**ИД-1 ПК-2** Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); **уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; **владеть:** навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты.	
ПК-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	**ИД-2 ПК-2** Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента
знать:методы постановки предварительного диагноза, Методику сбора жалоб (основных, второстепенных) пациента в диагностике внутренних болезней; методику сбора анамнеза заболевания анамнеза жизни, план лабораторных и инструментальных обследований пациента при заболеваниях внутренних органов **уметь:**выставить предварительный диагноз, установить контакт с пациентом; провести сбор жалоб и анамнеза заболевания пациента в диагностике внутренних болезней, проанализировать полученные данные; определить факторы риска имеющегося заболевания внутренних органов у пациента; оценить информацию об анамнезе жизни, уделяя особенное внимание сопутствующим заболеваниям, назначить план лабораторных и инструментальных обследований пациента при заболеваниях внутренних органов **владеть:**методами постановки и обоснования предварительного диагноза , плана лабораторных и инструментальных обследований пациента при заболеваниях внутренних органов и интерпретации результатов, способностью установления контакта, комплаентных взаимоотношений с пациентом в диагностике внутренних болезней; проведением сбора жалоб (основных, второстепенных), анамнеза заболевания, анамнеза жизни пациента с терапевтическим заболеванием	
ПК-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	**ИД-3 ПК-2** Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
знать:методылабораторныхиинструментальныхисследованийдляоценкисостоянияздоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. **уметь:** обосновыватьнеобходимостьиобъемлабораторныхиинструментальногообследования пациента. **владеть:**навыкамиинтерпретациданных,полученныхприлабораторномиинструментальномобследованиипациента.	
ПК-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	**ИД-4 ПК-2** Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими

	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
знать:правилаоказаниямедицинскойпомощи,клиническиерекомендации(протоколылечения)повопросамоказаниямедицинскойпомощи,стандартымедицинскойпомощи. **уметь:** обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам. **владеть:** навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами.	
ПК-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	**ИД-5 ПК-2** Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии сдействующими порядками оказания медицинскойпомощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
знать:принципынаправленияпациентадляоказанияспециализированноймедицинскойпомощив стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний всоответствиисдействующимипорядкамиоказаниямедицинскойпомощи,клиническимирекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинскойпомощи. **уметь:** направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарныхусловиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии сдействующимипорядкамиоказаниямедицинскойпомощи,клиническимирекомендациями(протоколамилечения)повопросамоказаниямедицинскойпомощи сучетомстандартовмедицинскойпомощи. **владеть:**владетьнавыкомнаправленияпациентадляоказанияспециализированноймедицинскойпомощивстационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний всоответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения)повопросамоказаниямедицинской помощи сучетомстандартов медицинской помощи.	
ПК-3–Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	**ИД-1 ПК-3** Назначаетлекарственныепрепараты, медицинскиеизделияилечебноепитаниесучетомдиагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующимипорядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинскойпомощи

знать:механизмыдействиялекарственныхпрепаратов, допустимыеинедопустимыекомбинации препаратов,немедикаментозноелечение,признакиэффективностиибезопасностилечения. **уметь:**назначитьлечениеиоценитьегоэффективностьибезопасность. **владеть:**навыкамисоставлениялистовназначений.	
ПК-3– Способенназначитьлечениеиконтролироватьегоэффективностьибезопасность	**ИД-2 ПК-3** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
знать:признакиэффективностиибезопасностиприменениялекарственныхпрепаратов,медицинскихизделий,лечебногопитанияиныхметодовлечения. **уметь:**оцениватьэффективностьибезопасностьприменениялекарственныхпрепаратов,медицинскихизделийилечебногопитания. **владеть:**навыкамиоценкиэффективностиибезопасностиприменениялекарственныхпрепаратов,медицинскихизделийилечебногопитания.	
ПК-3- Способенназначитьлечениеиконтролироватьегоэффективностьибезопасность	**ИД-3 ПК-3** Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
знать: современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; **уметь:** выбрать вид и длительность немедикаментозной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **владеть:** навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	
ПК-3 Способенназначитьлечениеиконтролироватьегоэффективностьибезопасность	***ИД-4 ПК-3*** Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами- специалистами и иными медицинскими работниками
знать:необходимыйобъемпаллиативноймедицинскойпомощивсоответствиисклиническимирекомендациями(протоколамилечения)пациентовтерапевтическогопрофиля. **уметь:**определятьобъемпаллиативноймедицинскойпомощинуждающимсяпациентамнатерапевтическом участке паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения). **владеть:** способностью оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами -специалистами и иными медицинскими работниками в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) пациентам.	

Форма промежуточной аттестации является зачет с оценкой в 12 семестре.

III. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Производственная практика «Помощник врача –педиатра участкового» реализуется в рамках обязательной части Блока 2 «Практика», согласно учебному плану направления подготовки Б2., обучающихся по специальности «Педиатрия» 31.05.02 .

Исходный уровень знаний и умений, которыми должен обладать студент для усвоения работы в качестве помощника врача- акушера стационара по циклу акушерство:

Базовая часть

1.Анатомия человека.

Способность использовать знания о строении человеческого тела во взаимосвязи с функцией и топографией систем и органов в организме, развитие и индивидуальные особенности. Уметь: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз. Владеть: медико-анатомическим понятиями

2.Гистология, эмбриология, цитология.

Способность использовать знания о основных закономерностях развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов, гистофункциональных особенностях тканевых элементов, знание методов их исследования. Уметь: анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур. Владеть: навыками постановки предварительно диагноза на основании результатов гистологического обследования.

3. Нормальная физиология.

Знать: закономерности функционирования отдельных органов и систем организма человека, механизмы регуляции и саморегуляции при воздействии внешней среды, сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в терапевтической практике. Уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов и систем организма

4. Фармакология.

Способность использовать знания о классификации и основных характеристиках лекарственных средств.фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств и побочные эффекты их.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов на пациентов с учетом возможного токсического действия на организм, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты. Навыки: оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях в терапевтической практике

5. Микробиология, вирусология, иммунология.

При изучении дисциплины студент должен знать -классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов, и их идентификацию, роль и свойства микроорганизмов, распространение и их влияние на здоровье человека, иметь навыки и владеть методами микробиологических исследований, применения основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов. Студент должен уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

6. Биоэтика

Способность научно анализировать социально- значимые проблемы и процессы, умение использовать основные положения и методы гуманитарных социальных и экономических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности; способность использовать знание и понимание проблем человека в современном мире, ценностей мировой и российской культуры, развитие навыков межкультурного диалога; способность использовать знание прав и обязанностей человека и гражданина, ответственное отношение к делу, своему гражданскому и профессиональному долгу; способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения

7. Биологическая химия.

способность использовать знания о нормативах биохимических показателей физиологических жидкостей, знать химическую природу веществ и химические явления, и процессы в организме.

8. Клиническая биохимия.

Способность использовать знания о составе крови, биохимических констант крови, гормонах, буферных системах, факторах оксигенации гемоглобина, метаболизм эритроцитов; методика экспресс-анализа глюкозы крови; мочи на глюкозу, ацетон, белок, белковый, углеводный, липидный обмен.

9 Биология.

Знание общих закономерностей происхождения и развития жизни.антропогенез и онтогенез человека, законы генетики, умение объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков. владение: методами изучения наследственности у человека Умение: - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности; - пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

10. Патофизиология.

Способность использовать знания о причинах, основных механизмах развития и исходах типовых патологических процессов, а также развитии осложнений, закономерностях развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и. Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в терапевтической практике. Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

11. Физика.

Знание основных законов физики, физических явлений и процессов, физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры и умение их использовать.

12. Пропедевтика внутренних болезней.

Способность провести сбор анамнеза (анамнеза настоящего заболевания, жизни), объективных методов обследования больных. (в том числе осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), составить план лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного.

13. Факультетская педиатрия профессиональные болезни

Знать этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний; критерии диагноза различных заболеваний; типы, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней. Уметь: оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска;

поставить предварительный диагноз -интерпретировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; выставить предварительный диагноз. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом развернутого клинического диагноза.

14.Психология, педагогика

Знание: основных направлений психологии, общие и индивидуальные особенности психики, Навыки: информирование пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

15. Правоведение

Знания: права пациента и врача. Умения: ориентироваться в действующих нормативно - правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

16. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

17. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке. Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминов элементов. Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

18. Медицинская информатика

Знать: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении. Уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных. Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

19. Общая хирургия, лучевая диагностика

Знать: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения, особенности оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях. Уметь: Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях у пациентов. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом развернутого клинического диагноза; принципами и методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов.

20. Неврология

Знать: современные представления о неврозах, острых нарушениях мозгового кровообращения, посттравматических и дисциркуляторных энцефалопатиях; распространение общие принципы лечения, их классификация, клинические проявления. Уметь: поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом развернутого клинического диагноза.

IV. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ ИВИДЫРАБОТ

Общаятрудоемкостьпроизводственнойпрактикисоставляет9зачетныхединиц

Вид работы	Всего часов	Семестр	
		№11	№12
Практические работы (всего)	**360**	**180**	**180**
Самостоятельная работа студента (СРС)	**0**	**0**	**0**
Общая трудоемкость:	**360**	**180**	**180**
Вид промежуточной аттестации			**зачет**
часов зачетных единиц	**360** **10**		

V. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа)	Компе-тенции	Трудоемкость (в час)	Формы текущего контроля
I.	**Детская поликлиника**				
1.	Адаптационно - производст-венный	Инструктаж по технике безопасности работы, изучение правил охраны труда, внутреннего распорядка в детской поликлиники. Знакомство с организацией работы детской поликлиники Функциональные обязанности участкового педиатра	ИД-1 ОПК-4	6	Регистрация прохождения инструктажа в журнале по технике безопасности. Ежедневная проверка дневника учета выполняемой работы
2.	Производ-ственно - деятельный				
		«Д» учет беременных совместно с врачом акушером-гинекологом: сбор жалоб, анамнеза, наружное акушерское и влагалищное исследование, взятие мазков, подсчет сроков беременности и родов, интерпретация лабораторных и функцио-нальных методов иссле-дования, формулировка диагноза, план ведения беременной. Работа с документацией. Проведение санпросвет работы	ИД-1 ОПК-4	20	Аттестационные листы Собеседование Прием практических навыков Рефераты Презентации

II.	**Родильный дом**				
1.	Адапта-ционно-производст-венный	Инструктаж по технике безопасности работы, изу-чение правил охраны труда, внутреннего распорядка в родильномдоме, знакомст-во с организацией работы родильного дома. Функциональные обязанности акушерки.	ИД-3 ОПК-6	2	Регистрация прохождения инструктажа в журнале по технике безо-пасности. Ежедневная проверка дневника учета выполняемой работы
2.	Производ-ственно - деятельный				
1.	Приемное отделение акушерского стационара	Прием беременных и родильниц в отделения акушерского стационара. Сбор жалоб, общефизи-кальный осмотр, наружное акушерское обследование. Работа с документацией (обменно-уведомительная карта, история родов)	ИД-1 ОПК-8	4	Аттеста-ционные листы. Собеседовани е. Прием практических навыков.
2.	Отделение патологии беременных I и II	Сбор соматического, акушерского, наследствен-ного анамнеза; проведение наружного акушерского исследования, диагностика анатомического узкого таза, диагностика основных осложнений беременности (угроза преждевременных родов, преэклампсия, анемия, СЗРП и т.д.). Оценка клинических, лабораторных, функциональных методов исследования, подсчет сроков беременности и родов, формулировка диагноза, составления плана ведения и родоразрешения. Санпросвет работа.	ИД-2 ОПК-8	12	Аттеста-ционные листы Собеседовани е Прием практических навыков Рефераты Презентации
3.	Родовое отделение	Ведение рожениц и родильниц. Сбор жалоб, анамнеза, выполнение наружного акушерского обследования и влагалищное исследование в родах.	ИД-1 ОПК-6		Аттеста-ционные листы. Курацион-ные листы. Утренние

		Составление плана ведения родов, наблюдение за роженицей, оценка в/у состояния плода. Присутст-вие на родах, ревизии родовых путей, первом туалете новорожденных, акушерских операциях и манипуляциях. Методы профилактики кровотечения в родах. Работа с документацией (история родов и история развития новорожденного, ведение партограммы, листы биопсии и др.)		12	рапорта. Прием практических навыков
4	Послеродовое отделение	Работа с родильницами: сбор жалоб, общий осмотр по системам, наружный осмотр матки, определение ее инволюции. Осмотр молочных желез, выявление лактостаза, присутствие при обработке швов и снятии швов на промежности. Оценка данных УЗИ (лохиометра, субинволюция матки), присутствие при хирургическом опорожнении матки. Работа с документацией, проведение сан.просвет. беседы	ИД-1 ОПК-6	18	Аттеста-ционные листы. Утренние рапорта. Собеседова-ние, рефераты, презента-ции
5.	Итоговый	Собеседование по вопросам: дневник по практике, письменный отчет по практике Подготовка материалов по темам УИРС или для занятия «Школы молодой матери», санпросвет работы с беременными, роженицами и родильницами. Выполнение практических навыков на фантомах и муляжах.	ИД-2 ПК-2	36	Рефераты Презентации

5.1. Перечень практических навыков по производственной практике

По окончанию производственной практики студенты должны иметьследующиенавыки и умения:

№	Наименование навыка	Уровень освоения
1.	Сбор акушерского анамнеза и оценка его в плане прогноза течения беременности и родов	1.2.3.4.
2.	Диагностика ранних и поздних сроков беременности	1.2.3.4.
3.	Определение срока выдачи отпуска по беременности и родам и срока родов	1.2.3.4.
4.	Проведение наружного акушерского обследования	1.2.3.4.
5.	Определение предполагаемого веса плода	1.2.3.4.
6.	Измерение основных размеров большого таза.	1.2.3.4.
7.	Произвести влагалищное исследование во время беременности	1.2.3.4.
8.	Взятие мазков из цервикального канала, из заднего свода влагалища на микрофлору влагалищного содержимого, посевы из цервикального канала на флору и чувствительность к антибиотикам.	1.2.3.4.
9.	Уметь интерпретировать данные дополнительных методов диагностики внутриутробного состояния плода (УЗИ, КТГ, допплерометрия).	1.2.3.4.
10.	Уметь сформулировать полный клинический диагноз в акушерстве	1.2.3.4.
11.	Составить план ведения родов.	1.2.3.4.
12.	Определить прогноз для матери и плода.	1.2.3.4.
13.	Прием родов в головном предлежании на тренажере.	1.2.3.4.
14.	Прием родов в тазовом предлежании на тренажере.	1.2.3.4.
15.	Определение количества теряемой крови	1.2.3.4.
16.	Осмотр последа и родовых путей родильницы.	1.2.3.4.
17.	Проводить туалет родильницы.	1.2.3.4.
18.	Обработать швы на промежности и передней брюшной стенке.	1.2.3.4.
19.	Освоить алгоритм оказания неотложной помощи при эклампсии.	1.2.3.4.
20.	Освоить алгоритм оказания неотложной помощи при кровотечении в третьем и раннем послеродовом периодах.	1.2.3.4.
21.	Освоить алгоритм оказания неотложной помощи при асфиксии новорожденного.	1.2.3.4.

22.	Провести первичный туалет новорожденного на фантоме.	1.2.3.4.
23.	Проводить профилактическую подготовку к родам и санитарно-просветительную работу с беременными и родильницами	1.2.3.4.
24.	Присутствовать при операциях искусственного аборта и кесарева сечения.	1

Соответствие уровней участия:
1.Теоретическое знание манипуляции, действия
2.Участие в выполнении манипуляции, действии
3.Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
4.Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.

VI. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

Формы отчетности по итогам производственной практики:

1. Дневник практики
2. Письменный отчет по практическим навыкам.
3. УИРС, рефераты с применением мультимедийных презентаций.
4. Характеристика обучающегося.

VII.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль осуществляется ежедневно путем проверки правильности оформления дневника. Во время работы в отделениях контролируется качество выполнения студентами самостоятельной работы и сформированных навыков и умений. По итогам работы зав. отделения дает характеристику каждому студенту.

Правила ведения дневника:

Студент ведёт дневник, в котором ежедневно отражает всю работу, проделанную им, описывает подробно наиболее интересные клинические наблюдения, неотложные состояния; клинику, лечение, диагностические манипуляции, результаты лечения.

Дневник обязательно должен дать ясное представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной работы. Кроме того, обязательно полностью заполняются все отчётные разделы дневника, в них перечисляются количество самостоятельно выполненных осмотров, заполненных историй болезней, диагностических манипуляций и купированных неотложных состояний.

Критерии оценки знаний по пятибалльной системе

Отлично - за глубину и полноту овладения практическим материалом, в котором студент легко ориентируется, за умение соединять теоретические вопросы с практическими, решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения, ставить развернутый клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение, грамотно и логично излагать ответ, за оформление интересного случая согласно требованиям, овладение практическими навыками в полном объеме.

Хорошо - студент полно освоил практические умения и навыки, ориентируется в них, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет неточности. При оформлении интересного случая допускает неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении. Практические навыки освоил на 50%.

Удовлетворительно - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений практики, но интересный случай оформлен с ошибками, написан неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечении, не освещен полностью план обследования и лечения заболевания. Практические навыки освоил на 30%.

Неудовлетворительно - студент имеет разрозненные и бессистемные знания практического материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает обоснование предварительного диагноза, не может применить свои знания для интерпретации результатов обследования, инструментально-лабораторных данных, не умеет выставлять предварительный диагноз, обосновать его, не умеет назначить обследование и лечение. Интересный случай написан неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован предварительный диагноз, не правильно назначено лечение). Практические навыки освоил менее 30%.

7.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

7.2.1. Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, Семестр- 12

7.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Сдача зачёта производится на базе практики с общей оценкой по пятибалльной системе в комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, заведующего учебной частью кафедры, базового руководителя, зав. отделением, ассистента - руководителя практикой.

Зачет включает в себя:

- собеседование, интерпретация лабораторно-инструментальных данных (рентгеновских снимков, кардиограмм, спирограмм), защита интересного случая из клинической практики;
- практические навыки и неотложные состояния.

Результирующая оценка на зачете формируется с учетом уровня усвоения практических навыков и умений, теоретических знаний, характеристики, правильности оформления дневника и интересного случая из клинической практики

Критерии оценивания собеседования

«Отлично» - дан полный, развернутый ответ на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» - дан недостаточно полный и развернутый ответ. Логика и последовательность изложения нарушены. Допущены ошибки в раскрытии терминов, понятий. Речевое оформление требует поправок и коррекции.

«Неудовлетворительно» - показал отсутствие знаний и компетенций в рамках образовательного стандарта или отказался от ответа.

К зачету студент должен представить следующие документы:

1. Дневник (оформленный в соответствии с требованиями, подписанный зав.отделением, заместителемглавного врача больницы по лечебной работе, заверенный гербовой печатью лечебного учреждения).
2. Отчет о проделанной работе.
3. Характеристику, в которой должны быть отражены уровень теоретической подготовки, овладения практическими навыками, знание основ этики и деонтологии. Характеристика должна быть заверена подписями зав. отделением, зам. главного врача по лечебной работе, заверена гербовой печатью лечебного учреждения, в котором работал студент.
4. УИРС. Преподаватель индивидуально оценивает выполнение каждым студентом цели и задач производственной практики. Результирующая оценка на зачете формируется с учетом уровня усвоения практических навыков и умений, теоретических знаний, характеристики, правильности оформления дневника и интересного случая из клинической практики.

7.2.3. Примеры вопросов для промежуточной подготовки к зачету

1. Медицина критических состояний. Понятие «критическое состояние». Структура и специфика медицины критических состояний. Организация медицины критических состояний.
2. Организация медицины критических состояний. Роль детской поликлиники, отделения неотложной помощи и скорой медицинской помощи в структуре медицины критических состояний.
3. Профессионально-должностные обязанности врача неотложной помощи и скорой медицинской помощи. Задачи, права и обязанности врача скорой и неотложной помощи.
4. На семинарском занятии проводится разбор профессионально-должностных обязанностей врача неотложной и скорой медицинской помощи. Так же обсуждаются основные задачи, права и обязанности данных специалистов.
5. Организация, основные задачи и медико-тактическая классификация уровней помощи при угрожающих состояниях у детей. Служба неотложной медицинской помощи детям. Штаты, организация работы в вечернее и ночное время. Служба педиатрической скорой медицинской помощи. Специализированные бригады, оборудование. Обучение, повышение и поддержание квалификации персонала. Организация их работы.
6. Классификация различных уровней организации помощи при угрожающих состояниях у детей. Изучается служба неотложной медицинской помощи детям, организация работы, структура, штаты. Изучается так же служба педиатрической скорой медицинской помощи. Специализированные бригады: педиатрическая бригада, реанимационная бригада, кардиологическая бригада. Система обучения специалистов, повышение и поддержание квалификации персонала. Организация ихработы.
7. Принципы обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях у детей на догоспитальном этапе. Возрастные особенности, предрасполагающие к развитию угрожающих состояний. Физикальное обследование детей при угрожающих состояниях. Показания к госпитализации в реанимационное отделение. Показания к лечебным мероприятиям первой помощи. Условия траснпортировки.
8. Основные принципы и алгоритм обследования детей при угрожающих состояниях, целевые параметры жизненно важных функций (ЧД, ЧСС, АД, неврологические

маркеры и шкалы оценки уровней физиологической активности ЦНС), возрастные особенности основных патофизиологических и саногенетических процессов при критических состояниях, основные признаки угрожающих состояний в возрастном (педиатрическом) аспекте. Показания к госпитализации в реанимационное отделение. Показания к лечебным мероприятиям первой помощи. Условия и правила транспортировки, понятие транспортабельности. (4 часа)

9. Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Основные методы терапии. Сердечно-легочная реанимация у детей: алгоритм основных реанимационных мероприятий, специализированные приемы поддержания жизни у детей, неонатальная реанимация в условиях домашних родов или родов вне стационара, мероприятияти немедленной постреанимационной стабилизации состояния на догоспитальном этапе. Прогноз реанимации и обоснование отказа от её дальнейшего проведения. Смерть мозга.
10. Распознавания угрожающих состояний на догоспитальном этапе в различных клинических ситуациях. Основные методы поддержания жизнеспособности организма, находящегося в критическом состоянии. Подробно рассматривается алгоритм реанимационных мероприятий, включающий базовую реанимацию и специализированную помощь.
11. Реанимация новорожденных, в частности в условиях домашних родов или родов вне стационара. Уделяется внимание вопросам постреанимационного лечения и стабилизации состояния. Так же изучается прогноз реанимации, обоснование отказа от её дальнейшего проведения. Смерть мозга: причины, критерии, клинические и параклинические признаки, диагностические возможности на современном этапе развития медицины.
12. Объем неотложной помощи, организационные аспекты. Показания к госпитализации. Условия траспортировки. Семиотика угрожающих состояний у детей. Варианты решения для экстренной помощи пациентам в угрожающих и терминальных состояниях.
13. Объем неотложной помощи на догоспитальном этапе. Подробно разбираются показания к госпитализации в различные отделения. Обсуждаются условия транспортировки и мониторинга состояния при траснпортировке. Разбираются различные варианты принятия решений при экстренной помощи пациентам в угрожающих и терминальных состояниях.
14. Скорая и неотложная помощь при травмах и несчастных случаях у детей. Тактика врача-педиатра. Показания к госпитализации. Неотложная помощь при обструкции дыхательных путей инородыми телами.
15. На занятии изучается скорая и неотложная помощь при травмах и несчастных случаях у детей. Тактика врача-педиатра. Показания к госпитализации. Неотложная помощь при обструкции дыхательных путей инородыми телами.
16. Неотложная помощь при травмах и кровотечениях. Черепно-мозговые травмы. Травматические повреждения костей, мышц, связок, суставов. Спортивные травмы. Огнестрельные ранения. Повреждения холодным оружием. Повреждения глаз, носа, лица. Тупая травма живота.
17. На занятии изучается неотложная помощь при травмах и кровотечениях. Черепно-мозговые травмы.
18. Неотложная помощь при перегревании и гипертермиях
19. Неотложная помощь при перегревании и гипертермиях. Разбирается основная терминология, физиология терморегуляции, патофизиология гипертермий и лихорадок, понятие гипертермический синдром в историческом аспекте. Проведение дифференциального диагноза. Основные мероприятия при оказании неотложной помощи.

20. Неотложная помощь при ожогах иотморожениях.
21. На занятии изучается неотложная помощь при ожогах и отморожениях. Классификация ожогов по глубине и распространенности, патогенез и закономерности протекания ожоговой болезни, клинические признаки, принципы мониторинга. Этапы оказания помощи. Классификация отморожений, патогенез, клинические проявления, этапы оказания помощи, реабилитация, диспанзеризация.
22. Неотложная помощь при отравлениях, укусах змей, насекомых и животных.
23. На занятии изучается неотложная помощь при отравлениях, классификация отравляющих веществ, наиболее часто встречающиеся в практике педиатра, патогенез отравлений и клинические проявления. Понятие об антидотах и их использование. Этапы неотложной помощи. Укусы змей и насекомых, патогенез, классификация, клинические проявления и неотложная помощь.
24. Неотложная помощь при утоплении.
25. На занятии изучается неотложная помощь при утоплении, патофизиология, клинические проявления, терапия.
26. Первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах острой дыхательной недостаточности у детей. Клиническая физиология системы органов дыхания у детей. Респираторный дистресс синдром взрослоготипа.
27. На занятии повторяются возрастные особенности системы дыхания у детей, изучается определение и причины острой дыхательной недостаточности, патогенез. Классификация, клинические проявления, неотложная помощь. Респираторный дистресс синдром взрослого типа, история вопроса, патогенез, терапия.
28. Острая обструкция верхних дыхательных путей. Круп, инородные тела трахеи и бронхов. Бронхиальная обструкция. Синдром плеврального напряжения. Клиническая фармакология средств, применяемых при острой дыхательной недостаточности.
29. На занятии изучается неотложная помощь при острой обструкции верхних дыхательных путей. Круп, инородные тела трахеи и бронхов. Бронхиальная обструкция. Синдром плеврального напряжения. Клиническая фармакология средств, применяемых при острой дыхательной недостаточности.
30. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах сердечно-сосудистой недостаточности у детей. ЭКГ при неотложных состояниях. Оборудование, техника проведения. Нарушения ритма, проводимости, коронарная недостаточность.
31. На занятии изучается неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности у детей. Определение понятия сердечно-сосудистая недостаточность, классификация, клинические проявления. Основные принципы проведения ЭКГ при неотложных состояниях, изучается оборудование, техника проведения. Нарушения ритма и проводимости. ЭКГ признаки коронарной недостаточности. Электромеханическая диссоциация.
32. Цианоз, причины, патогенез, алгоритм оценки состояния при состояниях сопровождающихся цианозом. Одышечно-цианотические приступы при синих пороках сердца. Кардиогенный отек легких. Тромбоэмболия легочной артерии. Неотложная помощь при артериальной гипертензии удетей.
33. На семинаре изучаются состояния сопровождающиеся цианозом, причины, патогенез развития цианоза, алгоритм оценки состояния. Одышечно-цианотические приступы при синих пороках сердца, патогенез, клиника, неотложная помощь. Кардиогенный отек легких, патогенез, клиника, неотложная помощь. Тромбоэмболия легочной артерии, патогенез, клиника, неотложная помощь. Артериальная гипертензия у детей, патогенез, клиника, неотложная помощь.

34. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при нарушениях функций центральной нервной системы у детей. Синкопальные состояния у детей, терапевтическая тактика.
35. На семинаре изучаются диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при нарушениях функций центральной нервной системы у детей. Судорожные состояния, синкопальные состояния, острые энцефалопатии, врожденные заболевания и дисгенезии, геморрагические поражения ЦНС, нейрососудистые расстройства.
36. Синдром внезапной смерти грудных детей.
37. На практическом занятии изучается терминология, определение и дефиниции. Факторы риска, оценка риска синдрома внезапной смерти. Профилактические мероприятия, неотложные и реанимационные мероприятия. Диспанзеризация. Социальная работа.
38. Диагностика, первая врачебная помощь при шоковых состояниях, ДВСсиндроме.
39. На практическом занятии изучается терминология, определение шока, классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, мониторинг жизненно – важных функций, неотложная помощь и интенсивная терапия. ДВСК синдром, система гемостаза человека, особенности гемостаза у детей,
40. этиология и патогенез, классификация, неотложная помощь и интенсивная терапия. Реабилитация и диспанзеризация.
41. Скорая и неотложная помощь при аллергических синдромах у детей.
42. Этиология, патогенез иммунопатологических реакций лежащих в основе анафилактий, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии. Клинические проявления, диагностика, мониторинг. Алгоритм оказания скорой и неотложной помощи.
43. Диагностика, первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях у детей. Неотложная помощь при фебрильных судорогах, лихорадках и гипертермическом синдроме. Менингококковая инфекция. Септический шок. Атипичная пневмония, свиной, птичий грипп.
44. На семинаре разбираются диагностика, первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях у детей. Неотложная помощь при фебрильных судорогах, лихорадках и гипертермическом синдроме. Менингококковая инфекция. Септический шок. Атипичная пневмония, свиной, птичий грипп.
45. Интенсивная терапия в неонатологии: острая гипоксия плода, асфиксия новорожденного, РДСН, пневмония, сепсис, ЯНЭК (язвенно-некр. энт.колит).
46. Практическое занятие посвящено распознаванию острой гипоксии плода, изучению факторов риска, параклинической диагностике, неотложной помощи, изучению понятий асфиксия новорожденного, изучается физиология плода, кровообращения плода, кроветворение, перестройка кровообращения во время родов, влияние гипоксии асфиксии на процес
47. Перестройки кровообращения. Признаки живорождения, алгоритм реанимационных мероприятий в родзале, оценка по Апгар, немедленная постреанимационная стабилизация состояния. РДСН, этиология, распространенность, факторы риска, патогенез, профилактика, лечение. Пневмония у новорожденных, этиология, распространенность, факторы риска, патогенез, профилактика, лечение. Сепсис, некротизирующий энтероколит, этиология, распространенность, факторы риска, патогенез, профилактика, лечение.
48. Интенсивная терапия в детской неврологии. Кома. Отек мозга. Инсульт.
49. Определение понятия кома, оценка глубины комы, шкала Глазго адаптированная к детскому возрасту, шкалы функциональной активности ЦНС у новорожденных, шкала Сарната у новорожденных, шкала реакции на болевое воздействие, патогенез поведенческих реакция на боль, мероприятия направленные на снижение

поведенческой реакции на боль, принципы анестезии при различных инвазивных процедурах и вмешательствах. Отек мозга и внутричерепная гипертензия, определение, классификация, этиология, распространенность, патогенез, клинические признаки, основные принципы оказания помощи, прогноз, реабилитация, диспанзеризация. Инсульт, определение, классификация, этиология, распространенность, патогенез, клинические признаки, основные принципы оказания помощи, прогноз, реабилитация, диспансеризация.

50. Интенсивная терапия в эндокринологии: кетоацидоз, гипогликемия.
51. На занятии изучаются определение понятий кетоацидоз и гипогликемия, этиология, распространенность, патогенез, клинические проявления, этапы оказания неотложной помощи и интенсивной терапии.

7.2.4. Пример зачетного билета
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ И ГОСПИТАЛЬНОЙ ПЕДИАТРИИ

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии, профессор, д.м.н., А.М. Алискандиев

«31» августа 2020 г.

Билет № 1

1. Оформление в школу, тест Керна-Иерасика. Анализы, специалисты, прививки.

2.Лечение ребенка с укусом клеща на ДГЭ.

Билет составили:
А.М. Алискандиев – профессор, д.м.н., заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии;
О.В. Гражданкина – ассистент кафедры факультетской и госпитальной педиатрии.
М.Т. Абдулмуслимов – ассистент кафедры факультетской и госпитальной педиатрии.

Утвержден на заседании кафедры факультетской и госпитальной педиатрии «28» августа 2025 года, протокол №1

7.2.5.Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	**«удовлетворительно» (минимальный уровень**	**«хорошо» (средний уровень)**	**«отлично» (высокий уровень)**
Общепрофессиональныекомпетенции				
Знать	**ИД-1 ОПК-4.**Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на медицинские изделия			
	Студент не знает основные медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также не знает правила написания рецептов на медицинские изделия	Студент не в Полном объеме Знает основные медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а так же методы обследования пациента с целью постановки диагноза	Студент способен Самостоятельно применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты, с некоторыми неточностями	Студент самостоятельно применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на медицинские изделия. Знает показания и противопоказания к назначению инструментальных, функциональных и лабораторных методов обследования, возможные осложнения при проведении обследования, неотложную помощь и их предупреждение.
уметь	Студент не умеет составлять план обследования пациента: лабораторные и инструментальные методы обследования, не может применитьсвои знания для обоснования диагноза, интерпретации инструментальных	Студент испытывает затруднения при обосновании выбора лабораторных и инструментальных методов обследования пациента. История болезни оформлена с ошибками, написана неразбор-	Студент умеет Обосновать выбор лабораторных и инструментальных методов обследования пациента, но допускает неточности Студент умеет использовать полученныезнанияво формлении учебной	Студент умеет обосновать выбор лабораторных и инструментальных методов обследования пациента, умеет выписывать рецепты. Умеет самостоятельно оформлять учебную историю болезни согласно требованиям.

	лабораторных данных, не умеет выставить клинический диагноз	чивым почерком, допущены неточности в формулировке клинического диагноза, лечении	истории болезни.Допускаетн еточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении.	Умеет выставлять клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование,лечение.в ысказывать и обосновывать свои суждения, излагать правильный ответ
владеть	Студент не правильно оформилдневникПрактическиенавыкиосвоил менее 50%. Студент не способен самостоятельно сформулировать предварительныйдиагнозисоставитьпланлабораторныхиинструментальныхобследований пациента.	Студент невполномобъеме владеет изучаемым материалом непоследовательно и не систематизированнооформляет учебную историю болезни. Практические навыки освоил на 70%.	Студент владеет знаниямивсего изученного программного материала,материали злагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведенииизученного материала. Практические навыкиосвоилна 80%	Студент владеет способностью к использованию современных медицинских технологий, специализированного оборудования, медицинских изделий, лекарственных препаратов и их комбинаций, с позиции доказательной медицины в диагностике внутренних болезней; сопоставлять результаты дополнительных методов обследования Овладел практическими навыками в полном объеме.
ИД-3 ОПК-6. Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдению за течением беременности				
Знать	Студент не знает основные методы оказания первичной медико-санитарной помощи, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдению за	Студент не в полном объеме знает основные методы оказания первичной медико-санитарной помощи, включая мероприятия по профилактике, диагностике,	Студент способен самостоятельно оказать первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдению за	Студент самостоятельно оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению

	течением беременности	лечению заболеваний и состояний, наблюдению за течением беременности	течением беременности	заболеваний и состояний, наблюдению за течением беременности
уметь	Студент не умеет составлять план обследования пациента: лабораторные и инструментальные методы обследования .не может применить свои знания для обоснования диагноза, интерпретации инструментальных лабораторных данных, не умеет выставить клинический диагноз	Студент испытывает затруднения при обосновании выбора лабораторных и инструментальных методов обследования пациента История болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке клинического диагноза, лечении	Студент умеет обосновать выбор лабораторных и инструментальных методов обследова-нияпациента,но допускает неточности Студентумеет использовать полученные знания в оформлении учебной истории болезни. Допускает неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении.	Студент умеет обосновать выбор лабораторных и инструменталь-ных методов обследования па-циента, умеет выписывать рецепты. Умеет самостоятельно оформлять учебную историю болезни согласно требованиям. Умеет выставлять клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение.выска-зывать и обосно-вывать свои суж-дения излагать правильный ответ
владеть	Студентнеправильноо формилдневник Практические навыкиосвоил менее 50%. Студентнеспособен самостоятельно сормулироватьпредвар ительныйдиагнозисост авитьпланлабораторны хиинструментальных обследований пациента	Студент не в полномобъеме владеет изучаем ым материалом непоследовательно и не систематизирован о оформляет учебную историюболезни.П рактическиенавык иосвоилна 70%.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала,материализ лагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Практические навыкиосвоилна 80%.	Студент владеет способностью к использованию современных медицинских технологий, специализированн ого оборудования, медицинских изделий, лекарственных препаратов и их комбинаций, с позиции доказательной медицины в диагностике

				внутренних болезней.
ИД-2 ПК-2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента				
знать	Студент не способен самостоятельно сформулировать предварительныйдиагнозисоставитьпланлабораторныхиинструментальных обследований пациента Незнает методику сбора жалоб, анамнеза жизнии заболевания, полного физикального исследования пациента	Студентусвоил основное содержание материала,ноимеет пробелы в усвоении материала.Имеет несистематизированныезнанияпри формули-ровкепредва-рительногодиаг-нозаисоставлении плана обследования пациента и проведении пол-ногофизикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Студент способен самостоятельно сформулировать предварительный диагноз.Знаетосновныеметоды обследований пациента(лабораторные и инструментальные) допускает незначительные ошибкиприсборежалобианамнезапациента	Студент знает м выставления и формулировки предварительного диагноза,составляетпланлабора-торных и инструментальных обследованийпациента, знаетметодикусбоража лоб, анамнезажизниизаболевания,полногофизикального исследования пациента (осмотр,пальпация, перкуссия, аускультация
уметь	Студентнеумеетформулировать предварительныйдиагноз,осуществлятьсбор жалоб, анамнезажизниизаболеванияпациентаианализировать полученную информацию Проводитьполноефизикальноеобследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)иинтерпретировать его результаты	Студент испытывает затрудненияпри формулировке и выставлении предварительного диагноза и составлении плана лабораторных и инструментальных обследованийпациента и проведении физикального обследования пациента	Студентумеет самостоятельно сформулировать предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента. Допускает некоторые неточностиприпроведении физикального обследования пациента	Студентумеет формулировать предварительный диагноз,осуществлятьсбор жалоб,анамнезажизни анализировать полученную информацию, проводитьполное физикальноеобследованиепациента(осмотр,пальпация, перкуссия, аускультация)

владеть	Студент не владеетнавыком выставления и формулировки предварительного диагноза, составления плана лабораторных и инструментальныхобс ледованийпациента Не владеет навыкамисборажалоб,а намнеза жизни и заболевания пациента	Студент в основном способен сформулировать предварительныйд иагнозисоставитьп ланлабораторныхи инструментальных обследований пациента, но затрудняетсяприоб основании диагноза и полученных данных	Студентвладеет навыком выставления и формулировки предварительного диагноза , составления плана лабораторныхиинстру ментальных обследований пациента,допускает незначительные ошибки при проведении: пальпации, перкуссии аускультации	Студент владеет навыками определению у пациентаоснов- ных патологических состояний,симп- томов,синдромовз аболеванийисоста влениемпланаобсл едо- ванияилеченияпац иента.владеетнавы камисборажалоб, анамнезажизни и заболе- ванияпациента, методамипрове- дениефизикаль- ного обследования

VIII. УЧЕБНО–МЕТОДИЧЕСКОЕИИНФОРМАЦИОННОЕОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1.Основнаялитература.

Печатные источники:

№	Издания	Кол.экзем.
1	Поликлиническая педиатрия / под ред.А.С.Калмыковой, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007г. ISBN 978-5-9704-04171. 624с.	100
2	Пропедевтика детских болезней / под ред. А.С. Калмыковой, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010г. ISBN 978-5-9704-1672-3. 920 с	200
3	Инфекционные болезни у детей/ Учайкин В.Ф., Нисевич. Н.И. Шамшева, О.В. Москва: ГЭОТАР-Медиа 2015г. ISBN 978-5-9704-3165-8. 197 с.	100

Электронные источники:

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.	Калмыкова А.С., Поликлиническая педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.С. Калмыковой - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1954-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419540.html
3.	Кильдиярова Р.Р., Педиатру на каждый день [Электронный ресурс] / Р. Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-2865-8 - Режим

	доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428658.html
4.	Кильдиярова Р.Р., Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р., Колесникова М.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-2799-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427996.html
5.	Запруднов А.М., Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2421-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html
6.	Запруднов А.М., Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-2422-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html

8.2. Дополнительная литература

№	Издания	Кол. экз.
1	Капитан Т.В. Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми.2-е издание.- Москва 2009г.ISBN 5-98322-342-9 656с.	14экз.
2	Клинические рекомендации. Педиатрия / под.ред. А.А.Баранова. - Москва ГЭОТАР-Медиа, 2007г.ISBN 978-5-9704-0423-2	9 экз.
3	Детские болезни: учебник для ВУЗов / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. Москва ГЭОТАР-МЕДИА, 2004г.ISBN 978-9231-0451-2. 750с.	30 экз.
4	Педиатрия: учебник / под ред. Н.А. Геппе. – МоскваГЭОТАР-Медиа, 2009г. – 760 с. ISBN 978-5-9704-1059-2	50 экз.
5	Детские болезни. 6-е издание, в 2-х томах. Н.П. Шабалов, «Питер», 2009г.ISBN978-5-606417-47-3 680 с.	10 экз.
6	Кучма, В.Р. Основы формирования здоровья детей, Ростов н/Д. – 2016г.ISBN 978-5-222-24157-8 650 с.	30экз.

1	Научная электронная библиотека (НЭБ): www.elibrary.ru (научные статьи более чем из 2000 журналов с 1991г., электронные версии книг по медицине)
2	Библиотечныйon-linецентр-www.ditm.ru (доступ к базе данных по медицине,библиографические описания фонда ГЦНМБ)
3	Российская госуарственная библиотека – www.rsl.ru
4	Всемирная организация здравоохранения – t/ru/index.html
5	Электронно-библиотечная система ,,КнигаФонд,,: http://www.knigafund.ru
6	Сайт www.med-edu.ru

7	Информационно-поисковые системы: Medline, PubMed, WebofScience

8.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

Информационныетехнологии

8.4. Переченьлицензионногопрограммногообеспечения:

1. Операционная система MicrosoftWindows 10 Pro;
2. Пакетыприкладныхпрограмм: MicrosoftOfficeProfessionalPlus 2013 (всоставе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013); Microsoft Office Standard 2013 (всоставе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013); Microsoft Office Standard 2016 (всоставе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016);
3. АнтивирусноеПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Переченьинформационныхсправочныхсистем:

2	«Консультантврача»	http://www.rosmedlib.ru/
4	Порталмедлитературы	http://medulka.ru/
5	ГЦНМБ	www.scsml.rssi.ru
6	E-Library	elibrary.ru/defaultx.asp
7	Электронная информационно-образовательнаясреда(ЦОС)ДГМУ	URL:https://lms-dgmu.ru
8	Консультантстудента:электронная библиотечная система.	URL:http://www.studentlibrary.ru
9	Федеральнаяэлектроннаямедицинская библиотека (ФЭМБ).	URL:http://feml.scsml.rssi.ru
10	Медицинскаясправочно-информационнаясистема.	URL:http://www.medinfo.ru/
11	НаучнаяэлектроннаябиблиотекаКиберЛенинка.	URL:http://cyberleninka.ru
12	ЭлектроннаябиблиотекаРФФИ.	URL:http://www.rfbr.ru/
13	Всероссийская образовательная Интернет-программадляврачей.	URL:http://www.internist.ru

IX. МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Для проведения практики используется материально-техническое обеспечение клинических базах
ГБУ РД «Детская поликлиника №1»
ГБУ РД «Детская поликлиника №3»
ГБУ РД «Детская поликлиника №5»
Формами отчетности является дневник по практике, письменный отчет, характеристика, история родов.

X. МЕТОДИЧЕСКИЕРЕКОМЕНДАЦИИПООРГАНИЗАЦИИПРАКТИКИ

Образец дневника производственной практики ФГБОУ ВО

«Дагестанский государственныймедицинскийуниверситет»Министерстваздравоохранения Российской Федерации

В период прохождения производственной практики каждый студент ведет дневник, в котором отражается объем выполненной работы и освоенных практических навыков.
Дневник является главным отчетным документом студента по производственнойпрактике. Он заполняется студентом ежедневно в конце рабочего дня, проверяется и подписывается базовым руководителем практики, содержит производственную характеристику по итогам прохождения практики по терапии, составленную базовым руководителем практики по терапии, заверенную в конце дневника подписью главного врача и печатью ЛПУ.
Дневник практики отражает ежедневную деятельность студента. В дневнике перечисляетсявсявыполненнаявтечениерабочегодняработа:пациенты,которых курирует студент, процедуры, в которыхон принимает участиеи т.д. Подробноеописание пациента достаточно привести однократно, но в этом описании должно быть обоснование диагноза и лечения, проводимого пациенту. Назначенные препараты должны быть обоснованы в дневнике при первом их назначении. Препараты в дневнике приводятся в виде прописи, приводится непатентованное международное название. В дальнейшем (или перед финальной записью с обоснование диагноза и лечения) при курациибольныхпросто перечисляются больные, которых курировал студент.

Участие в процедурах, отраженное в отчете, фиксируется соответствующей записью в дневнике.

Подробно описывается интересный клинический случай, с которым студент встретился в этот день, или содержание обхода с лечащим врачом или заведующим отделением. Характеризуется методика проведенных диагностических или лечебных манипуляций. Описывается тактика оказания экстренной помощи при неотложных ситуациях. Подробно представляется работа, выполненная во время дежурства (перечисляютсядиагнозыпоступившихбольных, выбраннаялечебнаятактика, отмечается личное участие в работе).
Вконцезаполняетсяхарактеристиканакаждогостудента
Производственная практика является обязательным разделом и представляет собой вид учебной деятельности, непосредственно ориентированной на профессионально-практическую подготовку студентов.

Наиболее оптимальной формой проведения практики является самостоятельная работа студентов в отделениях стационаров под контролем базовых и вузовских руководителей. При выполнении программы обращается внимание на отработку студентами предлагаемого перечня обязательных практических навыков. После овладения практическими навыками во время производственной практики студенты выполняют манипуляции непосредственно в терапевтических отделениях под контролем преподавателей, ответственных за производственную практику, врачей, руководителей практики, зав. базовых отделений.

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в программу практики	**ПП актуализирована на заседании кафедры**		
	Дата	**Номер протокола заседания кафедры**	**Подпись заведующего кафедрой**
В программу вносятся следующие изменения 1. ……; 2……и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Специальность 31.05.02 - «Педиатрия»

Отчет
по производственной практике

«_____»

Ф.И.О. обучающегося: _____

Курс _____ группа _____ факультет – педиатрический (очное, очно-заочное)

№ зачетной книжки _____Контактный телефон _____

Время прохождения практики с _____ по _____

Место прохождения практики _____

Обучающийся умеет

1. Установить контакт с ребенком (да, нет)
2. Провести стоматологическое обследование на терапевтическом приеме (да, нет)
3. Поставить диагноз (да, нет)
4. Составить план лечения (да, нет)
5. Выбрать метод лечения (да, нет)
6. Провести лечение (да, нет)
7. Провести профилактические мероприятия (да, нет)
8. Участие в санпросвет и учебно-исследовательской работе (да, нет)
9. Оценка взаимоотношений с коллективом отделения, пациентами (положительная, отрицательная)

Руководитель практики от профильной организации _____/_____

Дата_____ Главный врач (зам.) _____/_____

М.П.

Оценка работы обучающегося на зачете по производственной практике

Обучающийся обязан сдать отчетные документы (***отчет, дневник с характеристикой***) все одновременно, с соблюдением формы заполнения, лично, в день окончания практики руководителю практики (сотруднику кафедры).

Зачет по производственной практике учитывает результаты собеседования с обучающимся, результаты освоения практических умений и навыков, зафиксированных в отчете и дневнике, а также соблюдение принципов деонтологии, врачебной этики и дисциплины.

1. Выполнение пунктов, отмеченных руководителем от профильной организации (15-25 баллов) _____
2. Освоение практических навыков (в том числе 126-189 манипуляций) (50-60 баллов)_____
3. Нарушение порядка, сроков практики, несвоевременный отчет (**минус** 10 баллов) _____

Всего за практику (65-85 баллов) _____

Оценка на зачете (теоретическая и практическая подготовка) (5-15баллов)_____

Итоговая оценка:*(оценка на зачете+всего за практику)* (70-100баллов)_____

Дата _____Руководитель практики от университета_____/_____

Ежедневный учет работы обучающегося

Обучающийся, проходящий практику по детской терапевтической стоматологии в качестве помощника врача, должен выполнять следующие требования: находиться на рабочем месте в соответствии с распорядком работы отделения ЛПУ и графиком работы; строить свои взаимоотношения с коллективом в соответствии с принципами медицинской этики и деонтологии; принимать активное участие в проведении лечебных мероприятий,

Наименование работы	Дата											Мин кол-	Всег
												10	
												10	
												10	
												10	
												10	
												10	
												15	
												10	
												5	
												3	
												15	
												3	
Подпись руководителя практики от профильной организации												Итог	

проводимых врачом; ежедневно фиксировать выполненную практическую работу в отчете и в дневнике практики по следующим схемам.

Примечание: бальный рейтинг повышается за счет перевыполнения обязательного объема манипуляций и участия в других мероприятиях, которые повышают профессиональный уровень будущего врача.

Схема дневника:

Дневник производственной практики

Дата	Первичный Повторный прием	Ф.И.О. возраст пациента	Жалобы	Status Localis	Диагноз	План лечения	Проведенное лечение

Дневник производственной практики и отчет работы студента **подписывается руководителем практики от профильной организации ежедневно**и по окончании практики дается характеристика обучающегося.

Характеристика

А. Уровень теоретической подготовки -
_____

Б. Владение практическими навыками и манипуляциями -
_____

В. Выполнение основ деонтологии -_____

Г. Дисциплина -
_____

Подпись руководителя практики от профильной организации
_____/_____

Дата_____