

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

УТВЕРЖДАЮ
Ректор УО «Гродненский
государственный медицинский
университет»



И.Г. Жук

2022 г.

Регистрационный №

22

**ПРОГРАММА
ВРАЧЕБНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА**

для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия», 5 курс

Гродно, 2022

СОСТАВИТЕЛИ:

Н.С. Парамонова, заведующая 2-й кафедрой детских болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

М.П. Волкова, доцент 2-й кафедры детских болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент.

Л.В. Гутикова, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

Ю.В. Кухарчик доцент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Н.А. Смолей, ассистент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук.

В.И. Ковальчук, заведующий кафедрой детской хирургии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

В.В. Новосад, доцент кафедры детской хирургии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.В. Глуткин, ассистент кафедры детской хирургии Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук;

М.Ю. Сурмач, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

Е.В. Головова, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

Н.Е. Широкая, руководитель практики учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой акушерства и гинекологии (протокол № 5 от 17.01.2022);

Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения (протокол № 6 от 21.01.2022);

2-й кафедрой детских болезней (протокол № 6 от 28.01.2022 г.);

Кафедрой детской хирургии (протокол № 6 от 31.01.2022);

Советом педиатрического факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол № 7 от 23.03.2022).

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа производственной практики «Врачебная клиническая» для специальности I-79 01 02 «Педиатрия» составлена в соответствии с образовательным стандартом первой ступени высшего образования Республики Беларусь в редакции постановления от 28.11.2017 №150 «О внесении изменений и дополнений в некоторые постановления МО РБ» и типовым учебным планом. 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 о практике студентов, обучающихся на I и II ступени высшего образования УО «Гродненский государственный медицинский университет».

Врачебная клиническая практика в качестве помощника врача для студентов педиатрического факультета является обязательной формой подготовки врача по специальности I-79 01 02 «Педиатрия». Проводится она после окончания 5 курса при условии сдачи курсовых экзаменов.

Цель практики:

- практическое углубление, закрепление и проверка теоретических знаний, приобретенных студентами при изучении основных клинических и теоретических дисциплин;
- дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков;
- ознакомление с ведением медицинской документации в стационаре, отчетностью, организацией оказания стационарной помощи детям;
- проведение санитарно-просветительной работы.

Задачи практики:

1. Изучение структуры и организации оказания медицинской помощи населению.
2. Приобретение навыков и умений в соответствии с квалификационными требованиями образовательного стандарта по специальности.
3. Закрепление практических навыков и теоретических знаний по специальности, полученных за время обучения.
4. Совершенствование практических навыков по специальности на симуляционном оборудовании.
5. Приобретение опыта общественной, организационной и воспитательной работы.
6. Совершенствование навыков межличностного общения.
7. Овладение медицинской этикой и деонтологией.
8. Освоение объективной оценки деятельности учреждения здравоохранения, структурных подразделений.
9. Закрепление знаний и умений студентов по разработке управленческих решений на основе анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждения здравоохранения.
10. Развитие умения практического использования знаний по внедрению новых методов и форм работы, проведению профилактических мероприятий, экспертизе трудоспособности, определению качества предоставляемых медицинских услуг.
11. Проведение санитарно-просветительной работы.

Учебный план прохождения врачебной клинической практики

Специальность	Семестр	Кол-во недель	Кол-во часов	Кол-во доп. часов	Всего часов	Итог. аттестация
I-79 01 02 «Педиатрия»	10	8	288	144	432	диф. зачет (11-й семестре)

Направления и продолжительность циклов практики Врачебная клиническая производственная практика

№	Цикл	Кол-во недель/дней	Общее кол-во часов (432 ч, 12 з.е.)	в том числе	
				ауд. часы*	часы для самост. раб.**
1.	Детская хирургия	3/15 дней	128	74	54
	ночное дежурство	2	24	24	
2.	Педиатрия	3/15 дней	128	74	54
	ночное дежурство	2	24	24	
3.	Акушерство и гинекологии	2/10 дней	86	50	36
	ночное дежурство	1	12	12	
4.	Общественное здоровье и здравоохранение		30	30	
	ВСЕГО	8 нед./40 дн./5 н/д	432	288	144

Примечание:

- ! **Аудиторные часы*: план составлен на основании 5-дневной рабочей недели.
- ! *** Часы для самостоятельной работы*: оформление отчетных материалов, работа с ЭУМК, литературой, подготовка УИРС, рефератов и т.п.
- ! Продолжительность практики в день у студентов 5 курса составляет 4 астрономических часа.
- ! Ночное дежурство с 21:00 до 6:00, после ночного дежурства выходной.
- ! На выполнение задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» студентам дополнительно отведено 30 аудиторных часов.

Требование к компетенции врачебной практики

Подготовка специалиста должна обеспечивать формирование следующих групп компетенций:

1. Социально-личностных компетенций, включающих коммуникативные навыки, культурно-ценностные ориентации, знание идеологических, духовно-нравственных ценностей общества, государства и умение следовать им. Требования к социально-личностным компетенциям: обладать качествами гражданственности, быть способным к социальному взаимодействию, уметь искать и находить компромиссы, иметь позитивные навыки общения в поликультурном, полиэтничном и многоконфессиональном обществе, владеть навыками здоровьесбережения, быть способным к критике и самокритике.

2. Профессиональных компетенций, включающих способность применять знания и умение формулировать проблемы, решать задачи, разрабатывать планы и обеспечивать их выполнение в избранной сфере профессиональной деятельности.

Студенты проходят практику на клинических базах университета, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Студент не имеет права самостоятельно изменять базу и время прохождения практики.

Врачебная клиническая производственная практика студентов 5 курса педиатрического факультета проводится после окончания весенней экзаменационной сессии в отделениях хирургического (детская хирургия), педиатрического, акушерско-гинекологического профиля в качестве помощника врача. На выполнение задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» выделено 30 аудиторных часов.

Руководство практикой осуществляют учебно-методический отдел (руководитель практики), 2-я кафедра детских болезней, кафедры детской хирургии, акушерства и гинекологии, общественного здоровья и здравоохранения. Непосредственным руководителем практики является заведующий отделением. Контроль выполнения программы практики, прием дифференцированного зачета по ее итогам, консультативная помощь руководителям практики учреждения здравоохранения возлагается на преподавателей профилирующих кафедр, назначенных приказом.

По прибытии на базу практики студенты предоставляют необходимые документы руководителю учреждения здравоохранения (главному врачу или его заместителю по лечебной работе), который своим приказом назначает непосредственного руководителя практики (заведующего отделением) и определяет место прохождения практики каждого студента.

При себе студент должен иметь: направление на практику (оно может оформляться на группу студентов и выдаваться старосте группы), план работ по практике, медицинский халат, сменную обувь, фонендоскоп, «Сводный отчет» и «Дневник практики».

На студента-практиканта распространяются правила внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения. Студенты подчиняются главному врачу, заведующему отделением, преподавателю, курирующему практику, а также старосте группы.

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

За грубое нарушение дисциплины и правил внутреннего трудового распорядка студент может быть отстранен руководителем или курирующим преподавателем от дальнейшего прохождения практики. Сообщение об этом направляется в университет для принятия мер.

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.

Тема учебно-исследовательской работы выбирается студентом из предложенного ниже перечня самостоятельно. Руководитель производственной практики от учреждения здравоохранения или университета в дальнейшем оказывает методическую помощь в работе.

УИРС заключается в реферативном описании современных данных об актуальных проблемах отдельных заболеваний, имеющих социальную или практическую значимость. Может иметь вид работы с разработкой научной проблемы, результатов собственного научного исследования. При выполнении обзорных рефератов обязательно требуется выполнить собственный анализ проблемы и представить выводы, основанные на изучении современной медицинской и научной литературы и интернет-источников.

Структура УИРС должна содержать: тему, цель, материалы и методы исследования, основную часть (содержание), выводы, список использованной литературы. Реферативная работа выполняется на стандартных листах бумаги (формат А4) в компьютерном варианте. Объем реферата должен составлять не более 8-10 страниц текста, набранного шрифтом Times New Roman, размер 14, межстрочный интервал точно 18 пт. Текст помещается на одной стороне листа. Поля листа: левое – 30 мм, правое – 10 мм, верхнее и нижнее – 15 мм. В конце приводится список использованной литературы. По желанию студента УИРС может быть оформлена в виде презентации. Оформленная УИРС предоставляется во время итоговой аттестации по практике.

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

Санитарно-просветительная работа

В период практики студент должен участвовать в санитарно-просветительной работе с целью приобретения умения проведения санитарно-просветительной работы с населением, повышения уровня санитарной и медицинской грамотности населения, формирования у людей мотивации к ведению здорового образа жизни. За период практики студент должен 2 беседы на медицинские или социально-медицинские темы. Беседа может быть проведена с пациентами отделения, в котором проводится практика, или в других отделениях стационара. Тематика бесед выбирается студентом самостоятельно, исходя из интересов участников беседы, и сообщается непосредственному руководителю практики. Руководитель практики от кафедры оказывает помощь в подборе необходимой литературы. В дневнике в данный день делается отметка о проведении санитарно-просветительской работы, указывается тема и количество слушателей. К беседе могут быть разработаны буклет или памятка. К дифзачету по практике необходимо представить текст беседы или санбюллетень.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Производственная практика студентов 5 курса педиатрического факультета проводится в летний период в качестве помощника врача в отделениях педиатрического, хирургического (детская хирургия), акушерско-гинекологического профиля областных, городских и районных учреждений здравоохранения. Практическая деятельность студентов включает ежедневную работу в стационаре и ночные дежурства в каждом цикле.

В стационаре под контролем врача-ординатора студент курирует 5-8 пациентов, проводит их обследование, ежедневно делает обходы, заполняет медицинские карты стационарных пациентов на поступивших детей, дневники и эпикризы на курируемых пациентов, в т.ч. с использованием госпитальной информационной системы «eDoctor» (на технологиях СУБД 4D-Dimension), при её наличии в медицинском учреждении, делает по согласованию с лечащим врачом назначения, выполняет лечебные, диагностические и другие манипуляции.

Важным является участие студента в оказании неотложной помощи при состояниях, угрожающих жизни, и в случаях острых отравлений.

В течение производственной практики студент должен знакомиться с выпиской и хранением медикаментов, с порядком оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности и другой медицинской документации, присутствовать на патологоанатомических вскрытиях.

Во время производственной практики, помимо лечебной работы, студент принимает участие в санитарно-просветительных и профилактических мероприятиях, в производственных совещаниях, клинических и клинико-анатомических конференциях учреждения здравоохранения.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «ПЕДИАТРИЯ»

Врачебную клиническую производственную практику по педиатрии студенты проходят в отделениях педиатрического профиля: соматическом, кардиологическом, гастроэнтерологическом, пульмонологическом и др. Практическая деятельность студентов складывается из ежедневной работы в отделении и двух ночных дежурств в педиатрическом отделении и приемном отделении. Во время производственной практики, помимо лечебной работы, студент принимает участие в санитарно-просветительных и профилактических мероприятиях, в производственных совещаниях, клинических и клинико-анатомических конференциях.

В течение производственной практики по педиатрии студент должен участвовать в рентгенологическом и ультразвуковом обследовании пациентов; выполнять под руководством врачебного персонала лечебные и физиотерапевтические процедуры, назначаемые пациентам, участвовать в ночных дежурствах, знакомясь с выпиской и хранением медикаментов, организацией работы отделения, с порядком оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности родителям и различной медицинской документации, присутствовать на врачебных и патологоанатомических конференциях.

В результате прохождения производственной практики по педиатрии **студент должен:**

I знать:

- Основные методы диагностики заболеваний соматического профиля применяемые в клинической медицине.
- Клинико–лабораторные и инструментальные методы обследования соматических пациентов.
- Общие признаки, позволяющие заподозрить заболевания соматического профиля у детей.
- Необходимые сведения об этиологии и патогенезе соматических заболеваний.
- Классификацию и клинические признаки соматических заболеваний.
- Показания к углубленному специализированному обследованию детей с соматическими заболеваниями.
- Задачи, принципы и методы организации стационарной помощи детям в Республике Беларусь.

II уметь:

- Обследовать пациента, заподозрить или выявить у него патологию соматического профиля (собрать анамнестические данные, провести объективное обследование по системам, назначить клинико–лабораторные и инструментальные исследования).
- Оценить анамнестические данные, данные объективного обследования, клинико-лабораторные и инструментальные обследования пациента, выделить ведущие синдромы, поставить клинический диагноз заболевания согласно МКБ -10.
- Изложить полученные при исследовании данные в медицинской карте стационарного пациента, в том числе с использованием госпитальной

информационной системы «eDoctor» (на технологиях СУБД 4D-Dimension), при её наличии в медицинском учреждении.

- Дать прогноз развития заболевания и проводить профилактические мероприятия, способствующие выздоровлению и предупреждающие возникновение рецидивов и хронизацию болезней соматического профиля.

III выполнять:

- Оценивать нервно-психическое развитие детей.
- Оценивать физическое развитие детей по сигмальным и центильным таблицам.
- Оценивать половое развитие детей.
- Выполнять и оценивать результаты объективного обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) всех органов и систем.
- Выполнять и оценивать результаты определения группы крови и резус-фактора
- Производить постановку и оценку реакции Сульковича.
- Производить чтение и оценку рентгенограмм:
 - легких,
 - сердца (расчет кардио-торакального индекса),
 - кисти (оценка костного возраста),
 - костей черепа и области турецкого седла,
 - урограмм, цистограмм.
- Выполнять и производить оценку результатов
 - спирометрии,
 - спирографии,
 - пневмотахометрии,
 - пикфлоуметрии,
 - измерения АД на руках и на ногах,
 - пробы Маслова-Шалкова,
 - ЭКГ.
- Производить оценку результатов:
 - гемограммы (количества лейкоцитов, лейкоцитарной формулы, количества эритроцитов, уровня гемоглобина, гематокрита, количества тромбоцитов, величины СОЭ),
 - ионограммы,
 - иммунограммы,
 - коагулограммы,
 - протеинограммы,
 - гормонального спектра плазмы крови и мочи,
 - биохимического исследования крови,
 - ферментов печени и поджелудочной железы,
 - копрограммы,
 - общего анализа мочи,
 - посева мочи на бактериурию,
 - лейкоцитограммы мочи,

- исследования мочи по: Зимницкому, Нечипоренко, Амбурже, Каковскому-Аддису,
 - клиренса эндогенного креатинина, клубочковой фильтрации,
 - реакции Кумбса,
 - кривой Прайс-Джонса
 - осмотической стойкости эритроцитов,
 - уровня сывороточного железа,
 - уровня желчных пигментов в моче,
 - миелограммы,
 - первичного гемостаза,
 - глюкозурии и кетонурии,
 - глюкозотолерантного теста,
 - уровня гормонов щитовидной железы,
 - скринингового исследования на фенилкетонурию,
 - скринингового исследования на гипотиреоз,
- Оценивать данные УЗИ:
 - сердца,
 - печени,
 - желчного пузыря,
 - поджелудочной железы,
 - почек,
 - селезенки,
 - сосудов ворот печени,
 - лимфоузлов,
 - надпочечников,
 - щитовидной железы.
- Осуществлять санацию верхних дыхательных путей у детей различного возраста.
- Проводить закрытый массаж сердца.
- Рассчитывать дозу сердечных гликозидов.
- Подготавливать пациента к:
 - урологическому обследованию,
 - инструментальному обследованию ЖКТ.
- Определять объем кала у детей раннего возраста.
- Проводить уреазный тест.
- Проводить расчет питания у детей, находящихся на:
 - энтеральном питании,
 - парентеральном питании.
- Составлять меню детям с хроническими расстройствами питания
- Составлять инфузионные программы у детей с:
 - эксикозом и токсикозом,
 - сердечной и дыхательной недостаточностью,
 - у детей, находящихся на парентеральном питании.

- Рассчитывать дозу железа для парентерального и энтерального применения.
- Рассчитывать дозу криопреципитата, VIII и IX факторов свертывания крови.
- Составлять меню для пациентов, страдающих сахарным диабетом с использованием хлебных единиц.
- Рассчитывать дозу и введение инсулина специальными приспособлениями.
- Осуществлять уход за новорожденным (обработка слизистой полости рта, пеленание детей, обработка пуповины, обработка пупочной ранки, первичный туалет новорожденного).
- Оценивать новорожденного по шкале Апгар.
- Оценивать новорожденного по шкале Сильвермана.
- Оценивать пенный тест (проба Клеменса).
- Рассчитывать объем питания новорожденным.
- Владеть методикой сцеживания молока из груди матери.
- Владеть методикой пастеризации грудного молока.
- Осуществлять санацию верхних дыхательных путей у новорожденного.
- Владеть методикой проведения искусственной вентиляции легких у новорожденного.
- Владеть методикой проведения лаважа трахеобронхиального дерева.
- Владеть методикой проведения закрытого массажа сердца.
- Владеть методикой оценки физиологических рефлексов новорожденных.
- Владеть методикой пользования кюветами.
- Владеть методикой использования кислородной палатки.
- Катетеризацией вены пуповины.
- Использованием инфузатора–дозатора в неонатологии.
- Выписывать учебные рецепты в соответствии с нозологическими заболеваниями курируемых пациентов.

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/course/category.php?id=99> Презентация должна быть помещена в конце практики до начала дифзачета. Руководитель-преподаватель практики от кафедры оказывает методическую помощь студентам в подборе необходимой литературы и создании презентации.

Примерный перечень тем бесед и лекций по санитарно-просветительной работе среди детей и их родителей

1. Личная гигиена ребенка.
2. Режим дня ребенка дошкольного возраста.
3. Режим дня ребенка школьного возраста.
4. Профилактика глистных инвазий у детей.
5. Вредные привычки (курение, алкоголизм и др.) и их последствия.
6. Профилактика ожирения.
7. Элементы утреннего туалета больного ребенка.
8. Продукты питания, разрешенные для передачи стационарному пациенту в зависимости от заболевания.
9. Питание детей с анемиями.
10. Питание детей с заболеваниями почек.
11. Вопросы питания при хронических гастродуоденитах.
12. Питание детей при пищевой аллергии.
13. Особенности ухода и воспитания ребенка с атопическим дерматитом.
14. Уход и наблюдение за детьми с энурезом.
15. Уход и наблюдение за ребенком с лихорадкой.
16. О вреде самолечения в детской практике.
17. Тактика родителей при болях в животе у ребенка.
18. Тактика родителей при геморрагическом синдроме у ребенка (кровотечение, геморрагическая сыпь).
19. Уход за больным ребенком. Общие положения.
20. Здоровый образ жизни, как залог крепкого здоровья.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Врачебная клиническая производственная практика по хирургии должна проходить в отделении хирургического профиля.

Студент знакомится с организацией работы хирургического отделения, изучает санитарно-эпидемиологический режим, курирует больных в отделении, помогает врачу-хирургу в приемном отделении, врачу-реаниматологу - в отделении реанимации, анестезиологу - в операционной. Вместе с врачом-хирургом несет 2 ночных дежурства по хирургии, работает в перевязочной и операционной, принимает

участие в обследовании хирургических пациентов в рентгенкабинете, кабинете эндоскопии, в лаборатории. При возможности (при наличии в лечебном учреждении патологоанатомической службы) присутствует на вскрытии умерших хирургических больных. Если практика проходит на базе лечебного учреждения районного уровня, то из-за особенностей организации хирургической работы в данном учреждении допускается участвовать вместе с врачом-хирургом на приеме в поликлинике, оказывать помощь пациентам на дому и по скорой помощи.

Студент вместе с курируемым пациентом должен присутствовать при обследовании в лаборатории, рентгенотделении, кабинете УЗИ, эндоскопическом отделении и других диагностических кабинетах.

В приемном отделении и хирургическом отделении в период **ночного дежурства** студент (под контролем дежурного врача-хирурга) должен:

- уметь обследовать пациента с экстренной хирургической патологией в соответствии с существующими стандартами оказания экстренной медицинской помощи;
- уметь заполнять историю болезни и другие документы в условиях приемного отделения;
- уметь оказать первую врачебную помощь при наружных кровотечениях, ожогах и отморожениях, при электротравме, переломах, вывихах, ранениях, с инородными телами, при ожогах пищевода, с неосложненными травмами грудной клетки;
- знать порядок и схему оказания помощи при геморрагическом, травматическом, анафилактическом и другом шоке;
- изучить порядок оказания помощи и особенности обследования пациентов с сочетанной травмой;
- изучить тактику врача приемного покоя при острой хирургической патологии;
- выполнять небольшие операции и перевязки в приемном отделении;
- участвовать в обходе дежурного врача в хирургическом отделении,
- ознакомиться с правилами наблюдения за пациентами в раннем послеоперационном периоде и за пациентами с подозрением на экстренную хирургическую патологию;
- ознакомиться с обязанностями ответственного дежурного по хирургии и по больнице;
- участвовать в операциях, выполняемых по экстренным показаниям.

При наличии на базе практики патологоанатомической службы студент обязан присутствовать на 2-3-х патологоанатомических вскрытиях. Также каждый студент должен уметь заполнить справку о смерти, подготовить выступление в качестве оппонента на клинко-анатомической конференции.

Во время прохождения практики каждый студент должен соблюдать деонтологию: сохранение медицинской тайны, правила медицинского поведения в отношении медперсонала, пациента и его родственника.

**ПЛАНИРУЕМЫЙ УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ В РЕЗУЛЬТАТЕ
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ПО ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ**

Практические навыки	
Должны знать	Должны уметь
Выполнение новокаиновых блокад: вагосимпатической, паранефральной, футлярной, паравертебральной межреберной	Наложение гипсовых и шинных повязок
Проведение фиброзофагогастроскопии	Участие при наложении вытяжений при переломах
Выполнение аноскопии, ректороманоскопии	Выполнение пальцевого исследования прямой кишки
Выполнение колоноскопии	Участие при рентгенологических исследованиях, интерпретация рентгенограмм
Выполнение бронхоскопии	Оформление историй болезней поступивших пациентов
Плевральная пункция	Оформление историй болезней выписанных пациентов
Спинальная пункция	Выполнение местных анестезий
Техника операций при -паховых, -пупочных грыж	техника постановки клизм (очистительная, гипертоническая, лекарственная)
Техника операций при доброкачественных образованиях кожи и ПЖК	Пункция суставов -коленного, -локтевого, -плечевого, -голеностопного.
Техника операций при водянке яичка	ПХО ран
Переливание компонентов крови	Обработка операционного поля
Техника операций при варикоцеле	Расчет инфузионной терапии - при ожоговом шоке, - при перитоните.
Техника операций при крипторхизме	Кожный шов, наложение, снятие.
Техника операций при гидронефрозе	Определение группы крови
Техника операций при ПМР	Вскрытие абсцессов мягких тканей
Техника операций при гипоспадии	Постановка желудочного зонда
Техника операций при фимозе	Промывание желудка
Техника операций при остром аппендиците	Катетеризация мочевого пузыря
Техника операций при синдроме отечной	ПХО ожогов

гиперемированной мошонки	
Техника операций при остеомиелите	
Остановка кровотечений	
Методика диагностической лапароскопии	
Способы дренирования брюшной полости	
Способы дренирования плевральной полости	

Примерный перечень тем бесед и лекций по санитарно-просветительной работе среди детей и их родителей по разделу «детская хирургия»:

1. Профилактика ожогов у детей.
2. Вредные привычки (курение, алкоголизм и др.) и их последствия.
3. Боль в животе у детей.
4. Профилактика детского травматизма.
5. Профилактика гнойничковых заболеваний у новорожденных.
6. Уход за детьми с недержанием кала.
7. Расстройства мочеиспускания у детей.
8. Инфекции, передающиеся половым путем.
9. Первая помощь при ожогах.
10. Первая помощь при отравлениях.
11. Первая помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата.
12. Первая помощь при укусах клещей, змей.

Примерный перечень тем учебно-исследовательской работы студента (УИРС) по разделу «детская хирургия»:

1. Основные принципы оказания хирургической помощи детям в стационаре.
2. Особенности ухода за детьми хирургического профиля (пост интенсивной терапии новорожденных, отделение реанимации, отделения экстренной и плановой хирургии).
3. Этика и деонтология медицинского персонала в детском стационаре.
4. Санитарно-гигиенический режим в стационаре и профилактика внутрибольничных инфекций.
5. Физическое воспитание детей при различной хирургической патологии.
6. Психическое развитие детей при различной хирургической патологии.
7. Организация медицинского обслуживания в детском стационаре.
8. Синдром «рвоты и срыгиваний» у детей.
9. Реабилитация ожоговых пациентов.
10. Оказание помощи и уход за стомированными пациентами.
11. Способы остановки кровотечений.
12. Тактика при пневмотораксе и гидротораксе.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Студенты проходят практику в приемном покое, родовом отделении, отделении патологии беременности, гинекологическом отделении и женской консультации. Каждый студент несет одно ночное дежурство в неделю по оказанию экстренной помощи. График работы студентов в отделениях составляют руководитель практики и староста группы.

В **отделении патологии беременности** студенты знакомятся со структурой отделения, санитарно-эпидемиологическим режимом, лечебно-профилактическими мероприятиями, принципами оказания плановой и экстренной помощи беременным. Студенты осваивают основные методы исследований в акушерстве, участвуют в проведении диагностических и лечебных манипуляций, проводят беседы с беременными о важности грудного вскармливания ребенка.

В **приемном покое** студенты изучают его структуру, организацию работы фильтра приемного покоя, санитарно-эпидемиологический режим, порядок госпитализации, прием, обследование и санитарную обработку беременных и рожениц.

Во время работы **в родильном зале** студенты изучают структуру, организацию работы, санитарно-эпидемиологический режим, подготовку к приему родов, методы обезболивания в родах, правила оказания акушерского пособия в родах. Студенты ведут наблюдение за роженицами, оценивают характер родовой деятельности и состояние плода, принимают участие в приеме родов, акушерских операциях, осмотре последа и родовых путей после родов, ушивании эпизиотомных ран на промежности. Студенты присутствуют при первичном туалете новорожденных, вместе с врачом оценивают их состояние.

В **послеродовом отделении** студенты изучают структуру, организацию работы, санитарно-эпидемиологический режим, ведут наблюдение за роженицами, проводят диагностические и лечебные врачебные манипуляции, ведут санитарно-просветительные беседы.

В **гинекологическом отделении** студенты изучают структуру и организацию работы, санитарно-эпидемиологический режим, курируют гинекологических пациентов, знакомятся с особенностями предоперационной подготовки и ведением послеоперационного периода при различных вариантах хирургического вмешательства, принимают участие в малых и больших гинекологических операциях, осваивают методы диагностических исследований. В **женской консультации** студенты знакомятся со структурными подразделениями базовой консультации, организацией диспансеризации населения, работой дневного стационара и специализированных приемов. Студенты изучают принципы оказания амбулаторной помощи женскому населению, принимают участие в выполнении малых оперативных вмешательств, проведении психопрофилактической подготовки беременных к родам, проводят санитарно-просветительную работу.

Заполнение медицинской документации.

Изучается содержание и правильное оформление учетно-отчетной документации: амбулаторной карты больного ф. 025; статистического талона ф. 0255-2/у; контрольной

карты диспансерного наблюдения ф. 030/у; экстренного извещения об инфекционном заболевании, пищевом, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку ф. 058/у; направления на МРЭК 088/у; справки для получения путевки в санаторно-курортное учреждение ф. 070/у; санаторно-курортной карты 072/у; листа регистрации посещений и заболеваний ф. 086/у; отчета - движение диспансерных пациентов и эффективность диспансеризации, выписывание рецептов, заполнение листа и справки о временной нетрудоспособности, индивидуальной карты беременной и родильницы, обменной карты, истории родов.

Планируемый уровень подготовки студентов в результате прохождения производственной практики по акушерству и гинекологии

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

- цели, задачи, особенности организации оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в Республике Беларусь беременным, роженицам, родильницам, пациенткам с гинекологическими заболеваниями;
- санитарно-эпидемиологический режим акушерских и гинекологических отделений больниц;
- мероприятия по профилактике госпитальной инфекции в родильном доме;
- вопросы этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии, в том числе детской гинекологии;
- место и роль заболеваний акушерско-гинекологического профиля в общей структуре патологии человека;
- основные показатели здоровья женского населения, причины материнской, перинатальной и младенческой смертности;
- показания и противопоказания к пролонгированию беременности при наиболее частой экстрагенитальной, хирургической и гинекологической патологии;
- показания для прерывания беременности;
- клинико-лабораторные показатели основных заболеваний в акушерстве и гинекологии;
- показания к госпитализации;
- физиологические процессы, происходящие в органах репродуктивной системы женщины в различные возрастные периоды;
- физиологические процессы, происходящие в организме женщины в связи с зачатием, беременностью, родами и в послеродовом периоде;
- физиологическое течение и принципы ведения беременности, родов, послеродового периода; первичную обработку новорожденного и особенности течения раннего неонатального периода;
- методы оценки состояния функциональной системы «мать – плацента – плод»;
- этиологию и патогенез осложнений беременности, родов, послеродового периода, а также гинекологических заболеваний и аномалий развития женских половых органов в разных возрастных группах;

- классификацию, клиническую картину, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение и профилактику осложнений беременности, родов, послеродового периода, основных гинекологических заболеваний;
- основные этапы оперативных вмешательств в акушерстве и гинекологии;
- оборудование и оснащение операционных, отделений интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой;
- хирургический инструментарий и шовный материал, использующийся в акушерско-гинекологической практике;
- принципы и методы общего и местного обезболивания, применяемые в акушерстве и гинекологии;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению беременных, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями;
- основы реабилитации и диспансеризации беременных, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

- выявлять факторы риска возникновения акушерской и гинекологической патологии;
- собирать общесоматический и акушерско-гинекологический анамнез у беременной, роженицы, родильницы и пациентки с гинекологическим заболеванием;
- проводить общий осмотр и оценивать общее состояние беременной, роженицы, родильницы, пациентки с гинекологическим заболеванием;
- проводить объективное наружное обследование пациентки: наружное акушерское обследование, измерение размеров таза;
- определять срок беременности и предполагаемую дату родов;
- определять массу плода;
- выслушивать сердцебиение плода акушерским стетоскопом;
- интерпретировать данные записи кардиотокограммы;
- самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой;
- интерпретировать результаты клинико-лабораторного обследования беременных, рожениц, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями для диагностики и дифференциальной диагностики патологического состояния;
- выявлять особенности течения беременности, родов и послеродового периода;
- оказывать скорую медицинскую помощь при преэклампсии; кровотечениях; геморрагическом и инфекционно-токсическом шоке; синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдроме);
- ассистировать врачу в ведении и приеме родов через естественные родовые пути;
- осуществлять первичный туалет новорожденного;
- осматривать послед;

- осматривать родовые пути в зеркалах, ушивать разрывы влагалища, шейки матки, промежности;
- ассистировать при выполнении акушерских операций;
- ассистировать при гинекологических операциях;
- переливать компоненты крови и кровезаменителей, определять группу крови и резус-принадлежность;
 - проводить профилактику непланируемой беременности;
 - вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между учреждениями здравоохранения;
 - осуществлять диспансеризацию гинекологических больных и оценивать ее эффективность;
- решать деонтологические задачи, связанные со сбором анамнеза, профилактикой, диагностикой и оказанием медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и пациенткам с гинекологическими заболеваниями.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ВЛАДЕТЬ:

- сбором и оценкой анамнеза;
- методами определения срока беременности и предполагаемой даты родов;
- методами определения массы плода;
- приемами наружного акушерского исследования;
- методами измерения у беременных окружности живота и высоты стояния дна матки над лонным сочленением;
- методами диагностики у беременных строения и размеров таза;
- методом аускультации живота беременных и рожениц акушерским стетоскопом для определения сердцебиения плода;
- основными методами диагностики состояния шейки матки во время беременности, в родах, в послеродовом периоде;
- методами оценки родовой деятельности;
- методами оценки степени тяжести преэклампсии;
- вести физиологические и патологические роды;
- методами оценки объема кровопотери во время беременности, в родах, в послеродовом периоде, у гинекологических пациенток;
- основными приемами обследования гинекологических пациенток;
- основными методами диагностики неотложных состояний в гинекологии;
- способами обработки рук перед осмотром пациента и перед хирургическими вмешательствами;
- техникой хирургических вмешательств в акушерстве и гинекологии;
- техникой ведения физиологических родов через естественные родовые пути;
- наружным и внутренним акушерским, бимануальным гинекологическим исследованиями, осмотром шейки матки в зеркалах;
- наружными методами выделения отделившегося последа;
- техникой забора мазков из влагалища, цервикального канала, уретры.

Перечень тем для учебно-исследовательской работы студента (УИРС).

1. Бронхиальная астма и беременность.
2. COVID-19 и беременность: основные осложнения течения беременности, тактика лечения.
3. Беременность и психиатрическая патология.
4. Кесарево сечение в современном акушерстве.
5. Современная тактика ведения преждевременных родов.
6. Роль инфекции в генезе досрочного родоразрешения.
7. Профилактика синдрома дыхательных расстройств новорожденного. Выхаживание недоношенных детей.
8. Многоплодная беременность. Осложнения для матери и плодов. Особенности родоразрешения через естественные родовые пути.
9. Тазовое предлежание плода. Тактика родоразрешения.
10. Истмико-цервикальная недостаточность, диагностика и лечение.
11. Современные методы диагностики и лечения изосерологической несовместимости матери и плода.
12. Внутриутробная гибель плода: причины, акушерская тактика.
13. Инфекции, передающиеся половым путем, у беременных. Методы диагностики.
14. ВИЧ-инфекция в акушерстве: способы предотвращения передачи ВИЧ от матери плоду и новорожденному.
15. Вирусные гепатиты у беременных: дифференциальная диагностика и акушерская тактика.
16. Сифилис и беременность: диагностика у матери, профилактика заражения плода. Врожденный сифилис.
17. Туберкулез и беременность: ведение беременности и родов, отдельное пребывание матери и новорожденного. Показания для прерывания беременности.
18. TORCH-комплекс: прогноз для плода и акушерская тактика.
19. Грипп у беременных: патология матери и плода. Лечение во время беременности.
20. Хориоамнионит: диагностика, акушерская тактика.
21. Генерализованные послеродовые септические заболевания: клиническая и лабораторная диагностика.
22. Тромбоэмболия легочной артерии: клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика.
23. Пренатальная диагностика.
24. Современные методы диагностики состояния фето-плацентарной системы.
25. Анорексия и нарушения менструальной функции.
26. ВПЧ-ассоциированная патология шейки матки. Современные возможности профилактики рака шейки матки.
27. Современные теории этиопатогенеза эндометриоза. Экстрагенитальный эндометриоз: клинико-инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, способы лечения.
28. Современные теории этиопатогенеза миомы матки. Органосохраняющие операции при миоме матки.
29. Нарушения полового созревания: диагностика, принципы лечения.

30. Септический шок в акушерстве и гинекологии. Септический и криминальный аборт.
31. ВИЧ-инфекция и гинекологическая патология.
32. Вспомогательные репродуктивные технологии.

Примерная тематика и формы санитарно-просветительной работы

1. Здоровый образ жизни – залог общесоматического здоровья (санитарный бюллетень).
2. Курение и вред здоровью (беседа).
3. Влияние алкоголя на здоровье (санитарный бюллетень).
4. Наркотики и наркотическая зависимость (санитарный бюллетень).
5. Опасность – СПИД! (санитарный бюллетень).
6. Здоровая мать – здоровый ребенок (санитарный бюллетень).
7. Инфекции, передающиеся половым путем (беседа).
8. Заместительная гормонотерапия после гинекологических операций (беседа).
9. Гигиена родильницы (беседа).
10. Преимущества грудного вскармливания (беседа).
11. Планирование семьи (беседа).
12. Методы контрацепции (беседа).
13. Профилактика онкологических заболеваний женской репродуктивной системы (беседа).
14. Влияние аборта на здоровье и репродуктивную функцию женщины (санитарный бюллетень).

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

ПО РАЗДЕЛУ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

В период работы студентов 5 курса педиатрического факультета на циклах врачебной производственной практики по клиническим дисциплинам студент должен углубить и совершенствовать практические навыки по общественному здоровью и здравоохранению.

Прохождение практики предусматривается в рабочее время врачей. Задание выполняется на базе основной организации здравоохранения, где проходит практика.

За время практики студенты выполняют индивидуальное задание по изучению деятельности структурного подразделения или службы медицинской организации здравоохранения.

При ознакомлении с организацией стационарной терапевтической или хирургической помощи акцентируется внимание на структуре стационара; обеспеченности кадрами и больничными койками; планировании и финансировании стационара; видах и объеме платных медицинских услуг; основных приказах, регламентирующих деятельность; функциональных обязанностях заведующего отделением, лечащего врача, главной, старшей, палатной, операционной медицинской сестры; на организации работы по экспертизе временной нетрудоспособности; деятельности по соблюдению лечебно-охранительного режима;

организации лечебного питания; обеспечению санитарного состояния отделения; мерах по профилактике внутрибольничных инфекций; работе по организации медико-гигиенического обучения населения и формирования здорового образа жизни; преемственности в деятельности стационара с другими организациями здравоохранения. Акцент делается на организацию работы педиатрической службы.

Анализируя деятельность организаций здравоохранения (структурного подразделения), медицинской службы, обращается внимание на показатели результативности (среднегодовая занятость, оборот койки, средняя продолжительность пребывания в круглосуточном стационаре), показатели качества лечения (уровень качества медицинских услуг, исходы лечения, хирургическая активность) и показатели дефектов (обоснованные жалобы пациентов и их законных представителей; расхождение клинических и патологоанатомических диагнозов; осложнения в процессе лечения; повторные госпитализации в связи с осложнениями, преждевременной выпиской; послеоперационная летальность; досуточная летальность).

Оценка деятельности учреждения здравоохранения проводится на основе модели конечных результатов с определением коэффициента достижения результата.

Изучая организацию работы акушерско-гинекологического стационара необходимо учесть особенности планировки родильного дома, обратить внимание на организацию работы приемно-пропускного блока, физиологического, обсервационно-изоляционного акушерских отделений; отделений (палат) патологии беременности, для новорожденных; гинекологического отделения; изучить функциональные обязанности заведующего отделением, лечащего врача, старшей акушерки; противоэпидемические мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций; организацию контроля за соблюдением санитарно-гигиенического, противоэпидемического и лечебно-охранительного режима в родильном доме; заполнение учетно-отчетной документации; преемственность в деятельности родильного дома, женской консультации и детской поликлиники; организацию работы по медицинской реабилитации и экспертизе трудоспособности.

Сравнительный анализ показателей, характеризующий деятельность акушерско-гинекологического стационара проводится на основе расчета показателей результативности (перинатальная, ранняя неонатальная, младенческая смертность; заболеваемость новорожденных; исходы лечения в гинекологическом отделении; показатели использования коечного фонда; уровень качества лечения) и показателей дефектов (материнская смертность; внутрибольничная гнойно-септическая инфекция у родильниц и новорожденных; послеоперационные осложнения; перинатальная смертность; досуточная летальность; мертворожденность).

Оценка деятельности родильного дома осуществляется на основе модели конечных результатов в сравнении с нормативными показателями по Республике Беларусь или в динамике за предшествующие годы. На основании анализа и выводов вносится предложение по совершенствованию работы конкретной организации здравоохранения.

За время прохождения производственной практики каждый студент выполняет одно из специальных индивидуальных заданий кафедры по УИРС, в котором

анализируется деятельность конкретного врача, структурного подразделения, организации здравоохранения с точки зрения врача-организатора здравоохранения, отражается владение приемами вычисления и оценки показателей здоровья населения, планирования амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

Цифровые данные для анализа, а также первичные учетные документы за прошлые годы хранятся в организационно-методическом отделе (кабинете) стационара, на основании которых можно рассчитать необходимые показатели. Для полноты анализа деятельности и качества медицинской помощи в учреждении здравоохранения следует ознакомиться с показателями работы стационара (отделения); сопоставить полученные данные за анализируемый период с данными предыдущих лет; охарактеризовать динамику показателей.

Студент должен дать критическую оценку основных показателей работы, общее заключение, выводы о работе организации здравоохранения (структурного подразделения), высказать свои предложения.

Результаты производственной практики должны явиться основой для внесения предложений по улучшению организации различных видов медицинской помощи населению, профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни.

В соответствии с полученным заданием студент должен составить письменный отчет о выполнении работы и сдать его преподавателям кафедры (при расчете качественных показателей деятельности учреждений здравоохранения представляется методика расчета и исходные цифровые данные).

По возвращении с практики все работы студентов проверяются преподавателем.

Планируемый уровень подготовки студентов в результате освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:

1. Определение общественного здоровья и здравоохранения и их значение в подготовке врача.
2. Характеристику общественного здоровья и компоненты, его составляющие
3. Определение психического здоровья. Определение здоровья населения.
4. Основные медико-социальные проблемы здоровья населения Республики Беларусь (болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, травматизм, нервно-психические заболевания, алкоголизм и наркомания, туберкулез и др.). Формы, уровни и методы профилактики.
5. Основные принципы формирования здорового образа жизни.
6. Основные формы организации здравоохранения в зарубежных странах.
7. Основы медицинской этики и деонтологии.
8. Методы исследования общественного здоровья и здравоохранения
9. Методику составления плана и программы санитарно-статистического исследования
10. Методику сбора и разработки статистического материала.
11. Практическое использование абсолютных и относительных величин.

12. Методику вычисления относительных величин.
13. Методику оценки достоверности относительных и средних величин
14. Теоретические основы применения вариационной статистики в практической и научной деятельности врача.
15. Правила и способы составления, группировки и анализа вариационного ряда.
16. Расчет средней арифметической величины, среднего квадратического отклонения, ошибки средней величины
17. Правила построения динамического ряда
18. Методику расчета и анализа показателей динамического ряда
19. Значение применения стандартизованных показателей в анализе практической деятельности врача.
20. Методику вычисления и анализа стандартизованных показателей по прямому методу
21. Порядок применения графических изображений
22. Правила построения диаграммы, картограммы и картодиаграммы.
23. Правила выбора графиков в статистическом исследовании.
24. Методы и источники изучения заболеваемости.
25. Методику вычисления и анализа показателей заболеваемости населения.
26. Основные задачи и функции врачебно-консультационной комиссии (ВКК)
27. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности
28. Состав и функции медико-реабилитационной экспертной комиссии (МРЭК)
29. Порядок направления на МРЭК, критерии определения группы инвалидности, сроки переосвидетельствования инвалидов.
30. Требования к определению трудовых рекомендаций, трудоустройства и реабилитации инвалидов.
31. Состояние демографической ситуации в Республике Беларусь.
32. Методику вычисления, анализа и оценки показателей естественного и механического движения населения.
33. Причины и структуру смертности в трудоспособном возрасте, меры профилактики.
34. Причины и структуру младенческой смертности, предотвращение.
35. Методику вычисления, анализа и оценки коэффициента общей, по возрастной и младенческой смертности
36. Формы и принципы организации медицинской помощи населению.
37. Правила заполнения и использования медицинской учетной документации.
38. Методику вычисления и анализа показателей деятельности стационара.
39. Формы и принципы организации медицинской помощи взрослому населению.
40. Формы и принципы организации медицинской помощи женщинам и детям.
41. Правила заполнения учетной и составления отчетной документации родильного дома и женской консультации.
42. Технологические уровни и этапы оказания медицинской помощи сельскому населению.
43. Функции врача на сельском врачебном участке.

44. Структурные подразделения сельской врачебной амбулатории, амбулатории врача общей практики.
45. Обязанности и функции врача СВУ, врача общей практики.
46. Методики определения и оценки эффективности здравоохранения.
47. Порядок определения предотвращенного ущерба и оценки расходов на здравоохранение.
48. Методику определения экономического ущерба в связи с временной и стойкой нетрудоспособностью работающих лиц
49. Государственные минимальные социальные стандарты в области здравоохранения. Организацию оказания медицинских услуг населению на платной основе.
50. Принципы, методы и средства медико-гигиенического обучения населения.
51. Основы законодательства Республики Беларусь о здравоохранении.

СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:

1. Составить план и программу санитарно-статистического исследования.
2. Собрать статистический материал.
3. Анализировать результаты санитарно-статистического исследования
4. Вычислить и анализировать относительные величины, определить их практическое значение.
5. Оценить достоверность относительных величин. Составить вариационный ряд и провести его анализ.
6. Рассчитать ошибку репрезентативности средних величин.
7. Практически оценить достоверность различий средних (относительных) величин.
8. Строить и анализировать динамический ряд.
9. Вычислять стандартизованные показатели и проводить их анализ.
10. Изображать графически результаты статистического исследования.
11. Организовать и изучение и анализировать показатели заболеваемости и смертности населения.
12. Правильно заполнять статистические документы, используемые для изучения заболеваемости и смертности населения.
13. Вычислять и анализировать показатели общей заболеваемости и смертности населения, специальных показателей заболеваемости и смертности.
14. Определять сроки выдачи листка нетрудоспособности в зависимости от причины, вызвавшей нетрудоспособность.
15. Проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности и оформлять листок нетрудоспособности.
16. Оформлять направление на МРЭК
17. Анализировать демографические показатели: основные, специальные. Проводить их расчёт и давать оценку полученным данным.
18. Заполнять учетно-отчетную медицинскую документацию, вычислять и анализировать основные показатели деятельности:
 - 18.1 многопрофильного стационара;
 - 18.2 родильного дома (перинатального центра);

- 18.3 отделения стационара;
- 18.4. стационар-замещающих организационных технологий (на примере стационара дневного пребывания)
- 19. Анализировать и оценивать деятельность медицинских учреждений села.
- 20. Анализировать и оценивать деятельность участкового и цехового терапевтов, врача общей практики.
- 21. Руководить деятельностью среднего и младшего медицинского персонала.

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

На сайте университета (www.grsmu.by, раздел: «Студентам → Практика») обеспечен доступ к методическим и информационным материалам по практике.

Староста группы практики на период практики обязан:

- получить необходимую отчетно-методическую документацию и направление на практику;
- организовать своевременное прибытие всех студентов на базу практики для ее прохождения;
- 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 практике, проводимом деканатом совместно с руководителем практики университета и преподавателями кафедры, ответственными за проведение практики;
- добросовестно и активно выполнять задания, предусмотренные программой 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;
- предоставить дневники практики завучам профилирующих кафедр в сроки:
 - проходившим практику на базах г.Гродно — сразу после окончания практики;
 - проходившим практику в учреждениях здравоохранения вне г.Гродно – в первые два дня семестра, следующего за практикой и сдать дифзачет согласно расписанию.

Студент, не выполнивший программу врачебной клинической производственной практики, получивший отрицательную характеристику или неудовлетворительную отметку по практике, направляется повторно на производственную практику в срок, установленный деканом факультета.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ И ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ПРАКТИКИ

Ежедневная работа студента должна фиксироваться в дневнике практики, который подписывается руководителем практики (заведующим отделением) и контролируется руководителем практики от кафедры.

Дневник практики оформляется по инструкции (по каждому циклу отдельно) и состоит из следующих разделов:

- краткая характеристика учреждения 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 и т.п.;
- ночные дежурства с указанием даты и времени, описание выполненной работы и освоенных практических навыков, особенно по оказанию помощи при неотложных состояниях;
- санитарно-просветительная работа.

Записи выполняются аккуратно, разборчивым почерком или с использованием принтерной печати.

Обязательным является заполнение в конце каждого цикла практики сводного отчета по практике, который вытекает из ежедневной работы студента, отраженной в дневнике.

Непосредственный руководитель практики учреждения здравоохранения (заведующий отделением, за которым был закреплен студент) письменно дает характеристику студенту в «Сводном отчете», заверяет «Сводный отчет», «Дневник практики» и характеристику 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.

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
по врачебной клинической практике
5 курс, цикл акушерство и гинекология

№ п/п	Наименование раздела	Количество дней
1.	Работа в отделении патологии беременных.	3
2.	Работа в приёмном отделении.	1
3.	Работа в родильном зале/ послеродовом отделении	3
4.	Работа в гинекологическом отделении/ женской консультации	3
5.	Участие в клиничко-анатомических конференциях.	в процессе работы
6.	Заполнение медицинской документации.	в процессе работы
7.	Участие в оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях.	в процессе работы
8.	Одно ночное дежурство с 21:00 до 6:00, после ночного дежурства выходной день.	1 н/д
9.	Санитарно-просветительные мероприятия: чтение лекций/бесед по здоровому образу жизни пациентам отделения.	часы для самост. работы
10.	Учебно-исследовательская работа студента (подготовка 1 реферата по данному разделу)	
11.	Индивидуальное задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»	10 ауд. часов
12.	Ведение отчётной документации: дневник практики	ежедневно
	сводный отчёт	в конце цикла
	ВСЕГО:	10 дней 1 н/д

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
по врачебной клинической практике
5 курс, цикл педиатрия

№ п/п	Наименование раздела	Количество дней
1.	Работа в отделениях педиатрического профиля (соматическом, кардиологическом, гастроэнтерологическом, пульмонологическом и др.). Курация 5–8 пациентов ежедневно	15
1.1	Заполнение медицинской документации: оформление рецептов, медицинских карт стационарного пациента, выписка листков временной нетрудоспособности, справок	в процессе работы
1.2	Участие в оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях	в процессе работы
1.3	Ознакомление с организацией работы и документами, регламентирующими особенности работы дежурного врача в условиях экстремальных ситуаций (при выявлении особо опасной инфекции, при экологических катастрофах, стихийных бедствиях)	в процессе работы
1.4	Работа в кабинете эндоскопии	в процессе работы
1.5	Работа в приемном отделении	во время ночного дежурства
2.	Работа в отделениях (кабинетах) функциональной диагностики, физиотерапии и лаборатории	в процессе работы
3.	Два ночных дежурства по 12 академич. часов с 21:00 до 6:00, после ночного дежурства выходной день.	2 н/д
4.	Санитарно-просветительные мероприятия: чтение лекций/бесед по ЗОЖ пациентам отделения.	часы для самост. работы
5.	Учебно–исследовательская работа студента (создание презентации в практическом разделе ЭУМК)	
6.	Индивидуальное задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»	10 ауд. часов
7.	Ведение отчётной документации: дневник практики	ежедневно
	сводный отчёт	в конце цикла
ВСЕГО:		15 дней 2 н/д

ТРЕБОВАНИЯ К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОМУ ЗАЧЕТУ

по разделу «Педиатрия»:

Сдача дифференцированного зачета по производственной практике (цикл «Педиатрия») предусматривает:

- решение одной ситуационной задачи по различным разделам педиатрии: пульмонология, кардиология, гастроэнтерология, ревматология, нефрология, гематология, эндокринология, неонатология с постановкой диагноза, определением тактики обследования и лечения пациента, назначением немедикаментозной и медикаментозной терапии (этиологическое, патогенетическое, симптоматическое лечение) с учетом имеющихся показаний и противопоказаний (задачи размещены в ЭУМК 2-й кафедры детских болезней в системе Moodle);
- выписку рецепта на препараты согласно условию задачи;
- интерпретацию результатов одного лабораторного и одного инструментального обследования.

ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 1-79 01 02 ПЕДИАТРИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА

по разделу «Детская хирургия»:

1. Зондирование, промывание желудка.
2. Очистительная клизма.
3. Катетеризация мочевого пузыря.
4. Пункция, катетеризация периферической вены.
5. Осмотр в зеркалах прямой кишки.
6. Наложение повязок: фиксирующих и иммобилизирующих.
7. Плевральная пункция.
8. Пункция суставов: -коленного, локтевого, плечевого, -голеностопного.
9. ПХО раны.
10. Дренирование плевральной полости.
11. Пункция перикарда.
12. Дренирование брюшной полости.
13. Ректальное бимануальное исследование.
14. Кожный шов, наложение и снятие.
15. Вскрытие абсцесса мягких тканей.

по разделу «Акушерство и гинекология»

Акушерство:

1. Плоскости малого таза, границы и размеры каждой плоскости. Проведите пельвиометрию.
2. Продемонстрируйте на фантоме приемы Леопольда-Левицкого. Цель каждого приема.

3. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
4. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
5. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при переднеголовном предлежании.
6. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при лобном предлежании.
7. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при лицевом предлежании.
8. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при тазовом предлежании.
9. Продемонстрируйте на акушерском фантоме пособие по Цовьянову.
10. Продемонстрируйте на фантоме классическое ручное пособие при тазовом предлежании.
11. Продемонстрируйте на фантоме экстракцию плода за тазовый конец. Показания. Техника операции.
12. Продемонстрируйте на симуляторе родов операцию наложения выходных акушерских щипцов.
13. Демонстрация признаков отделения плаценты на имитаторе родов.
14. Демонстрация этапов операции кесарева сечения.
15. Первичный туалет новорожденного.
16. Демонстрация техники ушивания разрывов промежности на тренажере.

Гинекология:

1. Проба Шиллера. Биопсия шейки матки. Показания. Техника операции.
2. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Показания. Техника операции.
3. Искусственное прерывание беременности в I триместре. Показания. Условия для проведения операции. Техника операции.
4. Раздельное диагностическое выскабливание. Показания. Противопоказания. Техника операции.
5. Удаление придатков матки (аднексэктомия). Показания. Этапы операции.
6. Удаление маточной трубы (тубэктомия). Показания. Этапы операции.
7. Тесты функциональной диагностики.
8. Лапароскопия. Показания. Противопоказания. Техника операции.
9. Надвлагалищная ампутация матки с придатками. Показания. Противопоказания. Техника операции.
10. Экстирпация матки с придатками. Показания. Противопоказания. Техника операции.

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 достаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта; 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, НЕЗАЧТЕНО»** 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, НЕЗАЧТЕНО»** 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, НЕЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему отсутствие знаний и компетенций в рамках образовательного стандарта или отказ от ответа.

ЛИТЕРАТУРА

ПО РАЗДЕЛУ «ПЕДИАТРИЯ»:

основная:

1. Шабалов, Н.П. Детские болезни: в 2 т. / Н.П. Шабалов. – Санкт-Петербург, 2017. – Т. 1. – 876 с.
2. Шабалов, Н.П. Детские болезни: в 2 т. / Н.П. Шабалов. – Санкт-Петербург, 2017. – Т. 2. – 890 с.

дополнительная:

1. Парамонова, Н. С. Заболевания органов дыхания в детском возрасте : пособие для студ. пед. фак. по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» / Н. С. Парамонова, М. П. Волкова. – Гродно: ГрГМУ, 2016. – 283 с.
2. Современные подходы к диагностике и терапии сепсиса : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия» / рек. УМО вузов Респ. Беларусь по мед. образованию / Р. Э. Якубцевич, Н. С. Парамонова, Н. И. Янковская, В. К. Сергиенко [и др.] ; под ред. проф. Н. С. Парамоновой. – Гродно : ГрГМУ, 2021. – 124 с.
3. Конюх, Е. А. Гломерулосклерозы у детей : пособие для студентов, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» / Е. А. Конюх, Н. М. Тихон. – Гродно : ГрГМУ, 2021.– 120 с.
4. Клиническая фармакология: учеб. пособие / М.К.Кевра [и др.] – Минск : Вышэйшая школа, 2015. – 573 с.
5. Волкова, М.П. Парентеральное и энтеральное питание в педиатрии: пособие для студентов педиатрического факультета / М.П. Волкова, Н.С. Парамонова. – Гродно: ГрГМУ, 2012. – 144 с.
6. Гематология детского возраста: учебное пособие / Н.С. Парамонова [и др.]. – Гродно: ГрГМУ, 2014. – 227 с.
7. Курек, В.В. Руководство по неотложным состояниям у детей / В.В. Курек, А.Е. Кулагин. – Москва: Медицинская литература, 2008. – 444 с.
8. Лашковская, Т.А. Кардиология детского возраста: учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Т.А. Лашковская, Н.С. Парамонова. – Гродно: ГрГМУ, 2011. – 126 с.
9. Парамонова, Н.С. Болезни органов пищеварения у детей: пособие для студентов педиатрического факультета / Н.С. Парамонова, Р.Н. Хоха, М.П. Волкова. – Гродно: ГрГМУ, 2013. – 363 с.
10. Парамонова, Н.С. Избранные вопросы детской эндокринологии: пособие для студентов ПФ / Н.С. Парамонова, В. А. Жемойтяк; Т.В. Мацюк – Гродно: ГрГМУ, 2015. – 325 с.
11. Парамонова, Н.С. Клиническая фармакология: учебное пособие для студентов педиатрического факультета / Н.С. Парамонова, О.Ф. Харченко; Министерство здравоохранения Республики Беларусь, УО «Гродненский государственный

- медицинский университет», кафедра педиатрии № 2. – Гродно: ГрГМУ, 2012. – 323 с.
12. Хлебовец, Н.И. Избранные вопросы детской нефрологии: учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Н.И. Хлебовец, Н.С. Парамонова. – Гродно: ГрГМУ, 2009. – 140 с.
 13. Сборник ситуационных задач по педиатрии : для студентов педиатрического факультета (специальность 1-79 01 02 «Педиатрия») / Н. С. Парамонова [и др.]; под ред. Н. С. Парамоновой. – Гродно : ГрГМУ, 2017. – 236 с.
 14. Медицинские манипуляции навыки в педиатрии : учебное пособие : допущено М-вом образования Респ. Беларусь / Н. С. Парамонова [и др.] ; под ред. Н. С. Парамоновой. – 2-е изд. – Минск : Новое знание, 2019. – 2297 с. : ил.
 15. Недоношенные дети : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» : рек. УМО вузов Респ. Беларусь по мед. образованию / под ред. Л. Н. Шейбак. – Гродно : ГрГМУ, 2018. – 220 с.
 16. Вязова, Л. И. Врожденные кардиты у детей : учеб.-метод. пособие / Л. И. Вязова, А. Н. Башлакова. – Минск : БГМУ, 2017. – 27 с.

ПО РАЗДЕЛУ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»:

основная:

1. Акушерство: учебное пособие. Под ред. Малевича Ю.К. Минск, Беларусь, 2017. – 511 с
2. Герасимович, Г.И. Акушерство: учеб. пособие для студентов учреждений, обеспечивающих получение высш. мед. образования/ Г.И.Герасимович. Минск: Беларусь, 2004. 815 с: ил.
3. Гинекология: учебник/ под редакцией С.Н.Занько, Минск:«Вышэйшая школа», 2010. 640 с.
4. Акушерство:учебник/подред.Г.МСавельевой.-М.:Медицина,2000.-816с.,ил.
5. Основные методы исследования и оперативные вмешательства в гинекологии: Учебное пособие Т.Н. Колгушкина и др.-Мн.: Выш. школа, 1999. - 124 с.
6. СавельеваГ.М., БреусенкоВ.Г.Гинекология: учебник.–М.:ГЭОТАР–Медиа, 2007.– 432с.
7. Справочник врача женской консультации. Под редакцией Ю.К. Малевича.- Мн.2001.

дополнительная:

1. Клинические протоколы наблюдения беременных, рожениц, родильниц, диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии: Приложение к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.02.2018 №17. – Минск, 2018.
2. Акушерство и гинекология. Практикум по симуляционному обучению : учебное пособие для студентов учреждений высшего образования по специальностям

- «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-диагностическое дело» / Л.В. Гутикова [и др.]. – Гродно :ГрГМУ, 2018. – 236 с.
3. Алгоритм овладения практическими навыками по акушерству и гинекологии в лаборатории практического обучения : учебно-методическое пособие для студентов лечебного факультета и факультета иностранных учащихся (русский язык обучения) / Л.В. Гутикова, Т.В. Янушко Т.В., Н.А. Смолей. – Гродно :ГрГМУ, 2015. – 172 с.
 4. Акушерство: пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальностям: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело» / Л.В. Гутикова [и др.]. – Гродно :ГрГМУ, 2016. – 292 с.
 5. Гинекология: пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальностям: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело» / Л.В. Гутикова [и др.]. – Гродно :ГрГМУ, 2016. – 232 с.
 6. Экстрагенитальная патология и беременность : пособие для студентов лечебного, педиатрического, медико-психологического, медико-диагностического факультетов и факультета иностранных учащихся с русским языком обучения / Л.В. Гутикова [и др.]. – Гродно :ГрГМУ, 2017. – 160 с.
 7. Жилиев, Н.И. Оперативная хирургия в акушерстве и гинекологии / Н.И. Жилиев, Н.Н. Жилиев // М.: Медицинское информационное агентство, 2004. – 332 с.: ил.
 8. Малевич, Ю.К. Справочник врача женской консультации / Ю.К.Малевич. – Минск: Беларусь, 2014. – 415 с.
 9. Серов, В.Н. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: краткое руководство / В.Н.Серов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 256 с.
 10. Савельева, Г.М. Гинекология: учебник / Г.М.Савельева, В.Г.Бреусенко. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2007. – 432 с.
 11. Маркие, Л.Б. Детская гинекология: справочник / Л.Б. Маркие, Э.Б. Яковлева. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2007. – 480 с.

ПО РАЗДЕЛУ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»:

основная:

1. Детская хирургия: национальное руководство / А.Ю. Разумовский [и др.]; под общ. Ред. А.Ю. Разумовского, А.Ф. Дронова.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 781 с.
2. Детская хирургия: клин. разборы / А.В. Гераськин [и др.]; под ред. А. В. Гераськина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 216 с.
3. Исаков, Ю.Ф. Детская хирургия. Учебник. / Ю.Ф. Исаков, А.Ю. Разумовский. – М. : Медиа, 2014. – 1040 с.
4. Катько, В.А. Детская хирургия : учеб. пособие / В.А.Катько. – Минск : Выш. шк., 2010. – 507 с.: ил.
5. Ковальчук. В.И. Детская хирургия: учебник для студентов учреждений высшего образования по специальностям "Педиатрия", "Лечебное дело":

- утверждено Министерством образования Республики Беларусь / В. И. Ковальчук. - Минск: Новое знание, 2020. - 667 с.: ил.
6. Ковальчук, В.И. Практические навыки в детской хирургии учеб.-метод. пособие / В.И.Ковальчук. – Гродно : ГрГМУ, 2017. – 172 с.: ил.

дополнительная:

1. Глуткин, А.В. Особенности ожоговой болезни у детей младшего возраста: пособие для студентов/ А.В. Глуткин, В.И.Ковальчук, В.К.Сергиенко. – Гродно: ГрГМУ, 2017. – 127 с.
2. Детская хирургия: нац. рук. / Ю. Ф. Исаков [и др.]; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова; АСМОК, Рос. ассоц. детских хирургов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1168 с.
3. Катько, В.А. Диагностика и лечение закрытых повреждений селезенки у детей / В.А. Катько, В.И.Аверин, А.А.Свирский. – Мн.: БГМУ, 2010. – 140 с.
4. Разумовский, А. Ю. Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей /А. Ю. Разумовский, З. Б. Митупов. - Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304с.
5. Разумовский, А. Ю. Эндохирургические операции у новорожденных / А.Ю. Разумовский. - Москва: МИА, 2015. - 344 с.
6. Хирургия живота и промежности у детей: атлас / А. В. Гераськин [и др.]; под ред. А. В. Гераськина, А. Д. Дронова, А. Н. Смирнова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 508 с.
7. Разумовский, А. Ю. Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей. / А.Ю. Разумовский, А.Б. Алхасов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 200с.

ПО РАЗДЕЛУ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»:

основная:

1. Практические навыки по общественному здоровью и здравоохранению: учебно-методическое пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Лечебное дело» / М.Ю.Сурмач, Н.Е.Хильмончик, Е.В.Головкова. – Гродно : ГрГМУ, 2018. – 208 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение: учебное пособие / Н.Н.Пилипцевич и др.; под ред. Н.Н.Пилипцевича. – Минск: Новое знание, 2015. – 784 с.

дополнительная:

1. Глушанко, В.С. Общественное здоровье и здравоохранение: пособие, 2-е изд., перераб. и доп. / В.С. Глушанко; под ред. В.П.Дейкало. – Витебск: ВГМУ, 2011. – 491 с.
2. Глушанко, В.С. Основы медицинской статистики: учебн.-метод. пособие: для студентов вузов / В.С. Глушанко [и др.]. – Витебск: ВГМУ, 2012. – 154 с.
3. Косинец, А.Н. Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: монография / А.Н. Косинец, В.С. Глушанко; под ред. А.Н. Косинца, В.С. Глушанко. – Витебск: РИПЦ ВГМУ, 2006. – 328 с.

4. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр (МКБ-10): Краткий вариант. – Мн.:ООО «Асар», 2001. – 400 с.
5. Общественное здоровье и здравоохранение : организация лечебно-профилактической помощи населению: учеб. пособие / Р.А. Часнойть [и др.]. – Гродно: ГрГМУ, 2009. – 251 с.
6. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов / Ю.П. Лисицын, Г.Э.Улумбекова. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с.
7. Общественное здоровье и здравоохранение: основы экономики, финансирования и управления: учебное пособие / Р.А.Часнойть [и др.]. – Гродно: ГрГМУ, 2008. – 252 с.
8. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К.Юрьев. 3е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 288 с.
9. Планирование, финансирование и ценообразование в здравоохранении: учебно-метод. пособие / Е.М. Ткачева, В.С. Глушанко, А.П. Грузневич, А.П. Тимофеева. Под ред. В.С. Глушанко. – Витебск, 2011. – 217 с.
10. Сурмач, М.Ю. Менеджмент в здравоохранении: учебное пособие для студентов факультета медицинских сестер с высшим образованием / М.Ю.Сурмач, Е.М.Тищенко. – Гродно: ГрГМУ, 2007. – 284 с.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Дневник является учётно-отчетным документом студента о прохождении производственной практики. Студент-практикант ежедневно ведет дневник, в котором должен фиксировать всю работу в течение рабочего дня с ее точным описанием, отображать личное участие в лечебном и диагностическом процессах. Ведение дневника – это один из способов достижения целей практики – овладения умениями и навыками.

Содержание дневника практики:

1. Титульный лист.
2. Индивидуальный график практики.
3. Краткая характеристика стационара.
4. Краткая характеристика отделения, в котором организована практика.
5. Содержание работы студента за каждый день практики, ежедневные и итоговые цифровые показатели работы.

Требования к оформлению дневника:

- Дневник ведется ежедневно с указанием даты, времени и места работы (согласно индивидуальному графику) в свободном изложении.
- Каждый календарный день практики оформляется на отдельной странице.
- Дневник работы оформляется в печатном или рукописном виде (по выбору студента).

Порядок ведения дневника:

- Титульный лист (Приложение 1).
- Образец заполнения дневника в первый день практики (Приложение 2).
 - Первая страница: индивидуальный график практики
 - Вторая страница: краткая характеристика учреждения здравоохранения (количество коек, отделений, диагностическая и лечебная база стационара).
 - Третья страница: характеристика отделения стационара, его профиль, количество коек, количество работающих врачей-ординаторов, диагностические и лечебные возможности отделения.

- Ежедневно в последующие дни практики, начиная со второго дня, в дневнике должно быть отражено основное содержание рабочего дня (Приложение 3), включающее описание проведенной работы с указанием ФИО (в виде инициалов, фамилия полностью не отражается), возраста, пола курируемых пациентов и диагноза. Затем приводится описание наиболее значимых моментов рабочего дня (работа в приемном отделении, участие в обходах заведующего отделением, консультантами, проведение санитарно-просветительной работы, участие в оказании неотложной помощи, присутствие при проведении дополнительных обследований и т.д.). Каждый день один из курируемых пациентов описывается с указанием даты поступления в стационар, диагноза, развернутого плана обследования и схемы назначенного лечения. В дневнике также фиксируются санитарно-просветительные мероприятия, профилактические беседы с пациентами, участие в конференциях. (Примерный перечень бесед и заданий по УИРС в соответствующем разделе программы).
- В дневнике должны быть записаны ночные дежурства с указанием даты и времени, описание выполненной работы и освоенных практических навыков, отмечено участие в оказании помощи при неотложных состояниях.
- В дневнике должна указываться и ежедневно проводимая санитарно-просветительная работа. Дневник должен ежедневно контролироваться и подписываться непосредственным руководителем практики (с проверкой правильности отраженной работы, с учетом пациентов по нозологическим данным, изученной документации, проведенной санитарно-просветительной работы) и периодически контролируется руководителем практики от кафедры.
- Подписи. Выполненные работы ежедневно должны быть подписаны студентом-практикантом и непосредственным руководителем практики учреждения здравоохранения (подпись заверяется личной печатью врача). Выполненные работы во время ночных дежурств подписывает дежурный врач (заверяется личной печатью дежурного врача). Проверку дневника осуществляет руководитель практики от кафедры.

Образец оформления титульного
листа дневника практики

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Учреждение здравоохранения

_____ *(название учреждения здравоохранения)*

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

_____, студента(ки)
(ФИО)
_____ курса _____ группы _____ факультета

Название практики: *врачебная клиническая*

Название цикла практики _____

Сроки прохождения практики: с _____ 20 г. по _____ 20 г.

Название отделения: _____

Непосредственный
руководитель практики от
учреждения здравоохранения

_____ *(подпись)*

_____ *(И.О.Фамилия)*

Руководитель практики от
кафедры

_____ *(подпись)*

_____ *(И.О.Фамилия)*

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ДНЕВНИКА В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ПРАКТИКИ

Страница 1

Индивидуальный график практики (ежедневно подписывается врачом отделения, с которым работал студент, и утверждается заведующим отделением). Его можно распечатать на сайте университета: студентам – практика – информация.

Индивидуальный график прохождения практики

дата	отделение	время начала практики	ФИО дежурного врача	подпись дежурного врача	время окончания практики	ФИО дежурного врача	подпись дежурного врача

Зав. отд. _____ (подпись) _____ (ФИО)

Страница 2

Краткая характеристика учреждения здравоохранения (количество коек, количество отделений, диагностическая и лечебная база стационара).

Страница 3

1. Краткая характеристика отделения стационара (организация работы, структура, штатный состав, стаж и квалификационная категория врачей, должностные инструкции, диагностические и лечебные возможности отделения).

2. Соблюдение условий безопасной работы и вопросов деонтологии. /Прошел/ла инструктаж по охране труда и технике безопасности с оформлением установленной документации. Обучился безопасным методам труда (в необходимых случаях). Ознакомился с этическими основами профессиональной деятельности врача отделения и с правами пациента на информацию о проведении медицинского вмешательства/.

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ДНЕВНИКА ПО ДНЯМ ПРАКТИКИ
/ЕЖЕДНЕВНО/**

**ФОРМА ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ
(ЦИКЛ ПЕДИАТРИЯ)**

По врачебной клинической производственной практике (цикл «Педиатрия») создан электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), в котором размещена форма дневника практики по данному циклу. Для того, чтобы открыть ЭУМК, необходимо в адресной строке интернет браузер ввести адрес: edu.grsmu.by. Ввести свой логин и пароль (если пароля нет – обратиться в 115 кабинет УО «ГрГМУ»), найти раздел практики, выбрать необходимый ЭУМК.

**ФОРМА ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ
(ЦИКЛ АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ)**

В приемном отделении

Дата: _____

ФИО пациентки	Лечебно-диагностические мероприятия, диагноз при поступлении	Госпитализирована в отделение

В отделении патологии беременности

Дата: _____

Отделение и его характеристика:

ФИО пациентки, № истории родов	Диагноз, обоснование	Тактика лечения, план родоразрешения	Манипуляции, операции

В послеродовом отделении

Дата: _____

Отделение и его характеристика:

ФИО пациентки, № истории родов	Диагноз, обоснование	Тактика лечения	Манипуляции, операции

В родовом отделении

Дата: _____

Отделение и его характеристика:

ФИО пациентки, № истории родов	Время осмотра. Диагноз, план ведения родов	Назначения, манипуляции, операции

В гинекологическом отделении

Дата: _____

Характеристика отделения:

ФИО пациентки, возраст, № истории болезни	Диагноз, обоснование	План обследования и лечения	Манипуляции, операции

В женской консультации

Дата: _____

Характеристика консультации:

ФИО пациентки, № карты амбула- торного больного	Диагноз, обоснование	Назначения, рекомендации	Манипуляции, операции

ПРИЛОЖЕНИЯ ПО РАЗДЕЛУ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Приложение 1

Тематический перечень учебно-исследовательской работы студентов (УИРС)

1. Медико-демографический анализ показателей здоровья населения.
2. Заболеваемость детского населения: причины, возрастные группы, статистические показатели
3. Детская инвалидность: причины, возрастные особенности.
4. Медико-социальные аспекты осложненной и нормально протекающей беременности
5. Диспансерное наблюдение за детьми, страдающими заболеваниями тех или иных органов и систем
6. Заболеваемость детей, сопровождавшаяся госпитализацией в терапевтические отделения
7. Заболеваемость детей, сопровождавшаяся госпитализацией в хирургические отделения
8. Медико-социальные аспекты госпитализированной онкологической заболеваемости детей (возрастные, нозологические особенности).
9. Медико-социальная характеристика семей, воспитывающих детей с той или иной патологией
10. Формирование здорового образа жизни у ребёнка. Роль семьи, школы и детских дошкольных учреждений, системы здравоохранения
11. Организация работы дневного стационара детской поликлиники
12. Заболеваемость репродуктивной системы у детей. Возрастные особенности
13. Качество жизни, связанное со здоровьем, семей, воспитывающих детей
14. Инфекционная заболеваемость детского населения
15. Профилактика нарушений пищевого поведения у детей
16. Вредные привычки родителей и здоровье ребёнка
17. Обращаемость за медицинской помощью в семьях, воспитывающих детей
18. Профилактика вредных привычек у подростков
19. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья у подростков
20. Структура расходов населения на медицинские услуги
21. Удовлетворенность населения медицинской помощью как критерий качества медицинских услуг.
22. Мнение населения об организации медицинской помощи детям
23. Движение потоков посетителей городской детской поликлиники
24. Здоровый ребёнок как пациент
25. Возрастно-половая структура госпитализированной заболеваемости городского населения в отделения терапевтического профиля
26. Болезни органов дыхания детей как причина госпитализации

27. Аллергические заболевания у детей: медико-социальные и медико-организационные факторы
28. Детский травматизм: медико-социальные особенности
29. Физическое развитие детей как фактор здоровья населения региона
30. Проблемы репродуктивного здоровья женщин детородного возраста
31. Медико-социальные аспекты грудного вскармливания
32. Иные учебно-исследовательские аспекты здоровья детского населения и организации медицинской помощи, изучаемые посредством анализа медико-социологических данных и (или) данных анализа первичных медицинских документов организаций здравоохранения

Приложение 2

Примерный перечень тем лекций и санбюллетеней по медико-гигиеническому обучению и формированию здорового образа жизни

1. Здоровый образ жизни, его основные компоненты и пути формирования.
2. Здоровье человека - общественная ценность.
3. Активное долголетие как цель формирования ЗОЖ.
4. Гигиена физического труда.
5. Труд, быт, отдых и здоровье.
6. Профессии нервно-напряженного труда и здоровье.
7. Рациональный режим труда и отдыха - модулятор высокой работоспособности и здоровья человека.
8. Вопросы профилактики заболеваний у студентов.
9. Физическая гармония и социально-психологическое равновесие.
10. Психогигиена взаимоотношений.
11. Стрессы: их польза и вред. Способы активного преодоления стрессовых и дисстрессовых ситуаций.
12. Суициды: причины и меры предупреждения.
13. Защитные силы организма человека.
14. Физкультура, спорт, активный отдых и здоровье.
15. Гигиеническое воспитание и охрана окружающей среды.
16. Природные факторы и здоровье.
17. Урбанизация и здоровье.
18. Питьевая вода и здоровье.
19. Значение биологических ритмов в жизни человека.
20. Алкоголь - враг здоровья, труда и быта.
21. Детский алкоголизм, наркомания.
22. Влияние алкоголя на здоровье женщины.
23. О вреде курения.
24. Курение стоит дороже, чем вы думаете!
25. Наркомания, токсикомания и их трагические последствия

26. Профилактика венерических заболеваний.
27. СПИД, пути заражения, профилактика.
28. Уроки Чернобыля: радиация, жизнь и здоровье.
29. Донорство - гуманный долг каждого.
30. Проблемы полового воспитания в формировании ЗОЖ.
31. Аборт и его последствия.
32. О роли наследственности для здоровья человека.
33. Кожа как защитный медико-биологический барьер, уход за кожей.
34. Профилактика острых кишечных заболеваний.
35. Особо опасные инфекции, их профилактика.
36. Грипп, простудные заболевания, их профилактика.
37. Рациональное питание и здоровье.
38. Избыточный вес как фактор риска.
39. Основы лечебного питания.
40. Профилактика производственного, транспортного и бытового травматизма.
Первая помощь при травмах и несчастных случаях.
41. Профилактика детского травматизма.
42. Профилактика отравлений у детей.
43. Первая помощь при травме глаза.
44. Домашняя аптечка.
45. Первая помощь и профилактика отравлений ядохимикатами в сельском хозяйстве.
46. Первая помощь при острых сердечно-сосудистых заболеваниях.
47. Паразитарные болезни (гельминтозы, чесотка, лямблиоз, грибковые микозы и др.), их профилактика.
48. Индивидуальная профилактика микозов стоп.
49. Туберкулез - вопросы профилактики.
50. Профилактические осмотры и флюорография в профилактике туберкулеза.
51. Профилактика близорукости.
52. Профилактика глаукомы.
53. Профилактика сахарного диабета.
54. Берегите зубы!
55. Плюсы и минусы самолечения.
56. Лекарственные травы, фитотерапия.

ОТЧЕТ

о врачебной клинической производственной практике студента 5 курса
по разделу: общественное здоровье и здравоохранение

Студента (Ф.И.О.) _____, группы _____

База производственной практики (регион/УЗ) _____

За время прохождения раздела практики в качестве помощника врача

с _____ по _____ 20 г.

№	Перечень практических навыков	освоено	
		«да»	«нет»
1.	показатели здоровья и деятельности:		
	рождаемость		
	смертность		
	естественный прирост населения		
	младенческая смертность		
	перинатальная смертность		
	смертность детей в возрасте до 5 лет		
	мертворождаемость		
	аборты (включая вакуум - аспирации)		
	первичная заболеваемость		
	общая заболеваемость		
	структура заболеваемости		
	заболеваемость с временной утратой трудоспособности		
	заболеваемость отдельными видами		
	первичная инвалидность		
	общая инвалидность		
	реабилитация инвалидов полная		
	обеспеченность больничными койками		
	обеспеченность врачебными кадрами		
	укомплектованность врачебных должностей (по занятым должностям, по физическим лицам)		
	коэффициент совместительства		
	структура коечного фонда		
	ритмичность госпитализации		
	повторность госпитализации		
	среднегодовая занятость койки		
	оборот койки (функция)		
	среднее время простоя койки		
	выполнение плана занятости койки (за месяц, квартал, год)		
средняя длительность пребывания больного на койке			
средние сроки лечения больных с отдельными заболеваниями			

	больничная летальность		
	досуточная летальность		
	оперативная активность		
	структура операционных вмешательств		
	процент вскрытий умерших в стационаре		
	частота совпадений клинических диагнозов с патологоанатомическими		
	исходы стационарного лечения		
2.	показатели дефектов:		
	выявление пациентов с онкозаболеванием (III-IV ст.)		
	морфологическая верификация онкологических больных		
	заболеваемость активным туберкулезом медработников противотуберкулезных организаций		
	материнская смертность		
	обоснованные жалобы		
3.	заполнение учетной документации:		
	медицинская карта стационарного больного		
	листок учета движения больных и коечного фонда стационара		
	статистическая карта выбывшего из стационара		
	листок нетрудоспособности		
	направление на МРЭК		
	участие в конференциях, заседаниях ВКК МРЭК		
	участие в работе по гигиеническому воспитанию населения: проведено бесед		
	проведено лекций		
4.	уровень качества медицинской помощи		
	дополнительно:		

Замечания, пожелания студента по производственной практике:

_____ 20__ г.

_____ *подпись студента*

Непосредственный руководитель
практики учреждения здравоохранения
(зав. отделением)

_____ *подпись*

_____ *ФИО*

Преподаватель кафедры
общественного здоровья
и здравоохранения

_____ *подпись*

_____ *ФИО*