

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор УО «Гродненский
государственный медицинский
университет»



И.Г. Жук И.Г. Жук

2026 г.

Регистрационный №

58

ПРОГРАММА
ВРАЧЕБНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

специальность

1-79 01 02 Педиатрия

Гродно, 2026

СОСТАВИТЕЛИ:

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

Л.Н.Синица, старший преподаватель 2-й кафедры детских болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук;

О.В.Зеневич, старший преподаватель 2-й кафедры детских болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

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

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

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, доцент кафедры детской хирургии Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук;

А.Г.Рогульский, старший преподаватель кафедры детской хирургии Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»;

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

Н.Е.Хильмончик, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

2-й кафедрой детских болезней (протокол № 4 от 16.11.2025);

Кафедрой детской хирургии (протокол № 5 от 27.11.2025);

Кафедрой акушерства и гинекологии (протокол № 4 от 10.11.2025);

Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения (протокол № 6 от 24.11.2025);

Советом педиатрического факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол №5 от 16.12.2025).

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа производственной практики «Врачебная клиническая» для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» составлена на основании ОСВО 1-79 01 02-2021 от 26.01.2022 №14 в соответствии с учебным планом от 02.06.2021 №32. Организация и порядок проведения производственной практики установлены на основании постановления Совета Министров Республики Беларусь от 03.06.2010 № 860 «Об утверждении положения о практике студентов, курсантов, слушателей», постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.12.2022 №119 «О практике студентов, обучающихся по направлению образования «Здравоохранение» и положения университета «О практике студентов учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

Врачебная клиническая практика в качестве помощника врача для студентов педиатрического факультета является обязательной формой подготовки врача по специальности 1-79 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. Приобретение опыта общественной, организационной и воспитательной работы.
5. Совершенствование навыков межличностного общения.
6. Овладение медицинской этикой и деонтологией.
7. Освоение объективной оценки деятельности учреждения здравоохранения, структурных подразделений.
8. Закрепление знаний и умений студентов по разработке управленческих решений на основе анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждения здравоохранения.
9. Развитие умения практического использования знаний по внедрению новых методов и форм работы, проведению профилактических мероприятий,

экспертизе трудоспособности, определению качества предоставляемых медицинских услуг.

10. Проведение санитарно-просветительной работы.

Учебный план прохождения врачебной клинической практики

Специальность	Семестр	Кол-во недель	Кол-во часов	Кол-во доп. часов	Всего часов	Итоговая аттестация
1-79 01 02 Педиатрия	10	8	288	144	432	диф. зачет (11-й семестре)

Направления и продолжительность циклов практики «Врачебная клиническая» по специальности 1-79 01 02 Педиатрия

№ п/п	Наименование дисциплины	Объем работы			
		кол-во недель	часы ауд. (в отделении)	часы для самост. работы	Общее кол-во часов (академ.)
1.	детская хирургия	3	108	54	162
2.	педиатрия	3	108	54	162
3.	акушерство и гинекологии	2	72	36	108
Всего		8	288	144	432 (12 з.е.)
Индивидуальное задание по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» в рамках часов для самостоятельной работы					

Примечание:

- ! **Часы в отделении:* план составлен на основании 5-дневной рабочей недели.
- ! *** Часы для самостоятельной работы:* выполнение индивидуального задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение», оформление отчетных материалов, работа с ЭУМК, литературой, подготовка индивидуального задания по дисциплине, рефератов и т.п.
- ! График практики: 8:00 - 13:00 (5 астрономических часов в день (пн.- пт.), включая перерыв 10 минут).

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, полиэтническом 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 проводится после окончания весенней экзаменационной сессии в отделениях хирургического (детской хирургии), педиатрического, акушерско-гинекологического профиля в качестве помощника врача. Студенты также выполняют во время практики индивидуальное задание по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение».

Руководство практикой осуществляют учебно-методический отдел (руководитель практики), 2-я кафедра детских болезней, кафедра детской хирургии, кафедра акушерства и гинекологии. Непосредственным руководителем практики является заведующий отделением, за которым закреплен студент. Контроль выполнения программы практики, прием дифференцированного зачета по ее итогам, консультативная помощь руководителям практики возлагается на преподавателей профильных кафедр, назначенных приказом ректора университета.

По прибытии на базу практики студенты представляют 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 костюм, сменную обувь, фонендоскоп, сводный отчет (приложение 1) и дневник практики (приложение 2).

На студента-практиканта распространяются правила внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения. Студенты подчиняются главному врачу, заведующему отделением, руководителю практики от кафедры, а также старосте группы.

Контроль посещения студентами практики и контроль отработки рабочего времени осуществляет руководитель практики от учреждения здравоохранения (заведующий отделением) и староста группы практики.

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

Индивидуальное задание студента

Составной частью производственной практики является выполнение индивидуального задания, направленного на углубление знаний по темам, предусмотренным программой практики. Выполняя индивидуальные задания, будущий врач не только глубже воспринимает суть предмета, но и приобретает навыки самостоятельной работы с учебно-методической и научной литературой, демонстрирует творческие навыки. У студента формируется способность к анализу и обобщению материала, развивается клиническое мышление.

Тема и форма индивидуального задания предлагается профильной кафедрой. Студент самостоятельно выбирает тему из предложенного ниже перечня. Руководитель практики от кафедры в дальнейшем оказывает методическую помощь в подготовке задания.

При подготовке индивидуального задания обязательно требуется выполнить собственный анализ проблемы и представить выводы, основанные на изучении современной медицинской и научной литературы и интернет-источников.

Структура индивидуального задания должна содержать: тему, вводную и основную часть (содержание), выводы, список использованной литературы. Задание выполняется на стандартных листах бумаги (формат А4) в компьютерном варианте. Объем реферата должен составлять не более 6-8 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. Материалы индивидуального задания представляются в виде рефератов, презентаций, видеолекций на профильную кафедру во время итоговой аттестации по практике.

Индивидуальное задание по педиатрии 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 дифференцированного зачета.

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 провести 1-2 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 согласовывается с непосредственным руководителем практики (заведующим отделением). 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. На дифференцированный зачет 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.

В стационаре под контролем врача 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 клиничко–лабораторные и инструментальные исследования).

– Оценить анамнестические данные, данные объективного обследования, клиничко-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 пробы Сулковича.

– 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.

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 детской хирургии должна проходить в отделении хирургического профиля.

Студент знакомится с организацией работы отделения хирургического профиля (детской хирургии), изучает санитарно-эпидемиологический режим, курирует пациентов в отделении, помогает врачу-хирургу в приемном отделении, врачу-реаниматологу - в отделении реанимации, анестезиологу - в операционной, работает в перевязочном кабинете. Если практика проходит на базе учреждения здравоохранения районного уровня, то из-за особенностей организации хирургической помощи 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 отделении хирургического профиля 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 медицинскую карту стационарного больного 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 отделении хирургического профиля;
- ознакомиться с правилами наблюдения за пациентами в раннем послеоперационном периоде и за пациентами с подозрением на экстренную хирургическую патологию;
- ознакомиться с обязанностями ответственного дежурного врача по хирургии и по учреждению здравоохранения;
- 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 клинико-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 детской хирургии

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 тематический перечень индивидуальных заданий студентов по детской хирургии

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 пациентами со стомой.
11. Способы остановки кровотечений.
12. Тактика при пневмотораксе и гидротораксе.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ПО РАЗДЕЛУ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Студенты проходят практику в приемном отделении, родовом отделении, отделении патологии беременности, гинекологическом отделении и женской консультации. 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 отделении** студенты изучают его структуру, организацию работы фильтра приемного отделения, 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 родильницами, 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 женской консультации, организацией диспансеризации населения, работой дневного стационара и специализированных приемов. Изучают принципы оказания амбулаторной помощи женскому населению, принимают участие в выполнении малых оперативных вмешательств, проведении психопрофилактической подготовки беременных к родам, санитарно-просветительной работе.

Заполнение медицинской документации.

Изучается содержание и правильное оформление учетно-отчетной документации: амбулаторной карты пациента 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, используемый 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; эклампсии; 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 пациентов 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.

Примерный тематический перечень

индивидуальных заданий студентов по акушерству и гинекологии

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. Гигиена родильницы (беседа).
9. Преимущества грудного вскармливания (беседа).
10. Планирование семьи (беседа).
11. Методы контрацепции (беседа).
12. Профилактика онкологических заболеваний женской репродуктивной системы (беседа).

13. 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 учреждения 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.

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, наблюдательно-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; преобладание 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 учреждения 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).

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 СБУ, 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 →

Учебно-методический комплекс») 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;
- проконтролировать своевременное прибытие всех студентов на базу практики для ее прохождения;
- в случае отсутствия студента на практике своевременно информировать об этом непосредственного руководителя практики (заведующего отделением) и руководителя практики от университета (см. контакт на сайте университета);
- участвовать в составлении графика работы студентов на базах практики;
- обеспечивать дисциплину в группе;
- по окончании практики подписать сводные отчеты студентов у главного врача или его заместителя по лечебной работе и заверить подпись гербовой печатью или печатью учреждения здравоохранения;

Студент при прохождении практики обязан:

- присутствовать на установочном собрании по практике;
- своевременно приступить к практике и не допускать пропусков по неуважительной причине;
- 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 «Дневник практики» на профильную кафедру в сроки:
 - прошедший практику в г.Гродно — сразу после окончания практики;
 - прошедший практику в учреждении здравоохранения вне г.Гродно – в первые два дня семестра, следующего за практикой и сдать дифференцированный зачет согласно расписанию.

Студент, не выполнивший программу производственной практики, получивший отрицательную характеристику или неудовлетворительную отметку по практике, направляется повторно на 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.;

- 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) пишет отзыва на студента в «Сводном отчете», заверяет «Сводный отчет», «Дневник практики» своей подписью и личной печатью. Затем «Сводный отчет» студента заверяется подписью главного врача или его заместителя и гербовой печатью или 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 на базе симмуляционно-аттестационного центра университета. Зачет служит формой проверки успешного прохождения студентами практики. При оценке практики также учитывается выполнение индивидуального задания и санитарно-просветительская работа студента.

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 клинико-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.	Санитарно-просветительные мероприятия: чтение лекций/бесед по здоровому образу жизни пациентам отделения.	часы для самост. работы
9.	Индивидуальное задание студента (подготовка 1 реферата по данному разделу)	
10.	Индивидуальное задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»	часы для самост. работы
11.	Ведение отчётной документации: дневник практики	ежедневно
	сводный отчёт	в конце цикла
	ВСЕГО:	10 дней

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. Выполнение пельвиометрии.
2. Демонстрация приемов Леопольда-Левицкого на тренажере.
3. Расшифровка кардиотокограммы.

4. Демонстрация на тренажере биомеханизма родов при переднем виде затылочного предлежания.
5. Демонстрация на тренажере биомеханизма родов при тазовом предлежании.
6. Демонстрация амниотомии.
7. Демонстрация признаков отделения плаценты на имитаторе родов.
8. Демонстрация этапов операции кесарева сечения.
9. Первичный туалет новорожденного.
10. Демонстрация техники ушивания разрывов промежности на тренажере.

Гинекология:

1. Осмотр шейки матки в зеркалах – демонстрация на гинекологическом имитаторе.
2. Бимануальное исследование – демонстрация на гинекологическом имитаторе.
3. Кульдоцентез (пункция брюшной полости через задний свод влагалища) – демонстрация на гинекологическом имитаторе.
4. Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и полости матки – демонстрация на тренажере.
5. Вакуум-аспирация содержимого полости матки.
6. Гистерорезектоскопия – демонстрация на тренажере.
7. Постановка внутриматочной спирали – демонстрация на тренажере.
8. Диагностическая лапароскопия – демонстрация на тренажере.
9. Накладывание внутрикожного косметического шва на кожу – демонстрация на тренажере.
10. Демонстрация этапов операции экстирпации матки.

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:

3. Заболевания детей грудного возраста : пособие ; рек. УМО для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» / Н. С. Парамонова [и др.] ; под ред. Н. С. Парамоновой. – Гродно : ГрГМУ, 2025. – 392 с.
4. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей : пособие ; рек. УМО для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» / Н. С. Парамонова [и др.]; под ред. Н. С. Парамоновой. – Гродно : ГрГМУ, 2024. – 272 с.

5. Вопросы клинической фармакологии в практике педиатра : пособие; рек. УМО для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» / Н. С. Парамонова [и др.]; под ред. Н. С. Парамоновой. – Гродно : ГрГМУ, 2024. – 300 с.

6. Парамонова, Н.С. Педиатрические аспекты клинической иммунологии и аллергологии : пособие; рек. УМО для студ. учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» / Н. С. Парамонова, Р. Н. Хоха. – Гродно : ГрГМУ, 2023. – 296 с.

7. Парамонова, Н. С. Детская онкология (в т. ч. онкогематология) : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» : рек. УМО по высшему медицинскому, фармацевтическому образованию / Н. С. Парамонова, А. Н. Бердовская. – Гродно : ГрГМУ, 2022. – 199 с.

8. Основы медицинской генетики : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» : рек. УМО по высшему медицинскому, фармацевтическому образованию / Н. С. Парамонова [и др.] ; под ред. проф. Н. С. Парамоновой. – Гродно : ГрГМУ, 2022. – 288 с.

9. 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.

10. Конюх, Е. А. Гломерулопатии у детей : пособие для студентов, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» / Е. А. Конюх, Н. М. Тихон. – Гродно : ГрГМУ, 2021.– 120 с.

11. 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.

12. 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.

13. 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.

14. 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. Айламазян, Э.К. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - 608 с.

2. Малевич, Ю.К. Акушерство и гинекология / Ю.К. Малевич. – Минск : Беларусь, 2021. – 495 с. : ил.

3. Савельева, Г.М. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с.

дополнительная:

4. 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.

5. 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, 2024. – 432 с.

6. 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.

7. Доброхотова, Ю.Э. Антенатальная помощь беременным с экстрагенитальными заболеваниями / Ю.Э. Доброхотова, Е.И. Боровкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с.

8. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии : 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, 2021. – 283 с. : ил.

9. Ших, Е.В. Фармакотерапия во время беременности / под ред. Е.В. Ших - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с.

10. Шостак, В.А. Прикладное акушерство. Антенатальное акушерство. Часть 1 / В.А. Шостак. – Минск : Беларусь, 2020. – 462 с. : ил.

11. 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.

Нормативные правовые акты:

12. Клинический протокол «Медицинское наблюдение и оказание

медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.02.2018 № 17.

13. Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.12.2014 № 88.

ПО РАЗДЕЛУ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»:

основная:

1. Ковальчук, В. И. Детская хирургия: учебник / В. И. Ковальчук. – Минск : Новое знание, 2020. – 667 с.

дополнительная:

2. Катько, В. А. Хирургия детского возраста / В. А. Катько. – Минск : Адукацыя і выхаванне, 2015. - 551 с.

3. Аверин, В. И. Кишечные стомы у детей / В. И. Аверин, М. А. Аксельров, Ю. Г. Дегтярев и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457948.html> (дата обращения: 16.06.2025). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей ГрГМУ. - Текст: электронный.

4. Говорухина, О. А. Болезнь Гиршпрунга у детей / О. А. Говорухина, А. В. Сукало. – Минск : Беларуская навука, 2022. – 193, [1] с.

5. Ковальчук, В. И. Практические навыки в детской хирургии: учебное пособие / В. И. Ковальчук. – Гродно : ГрГМУ, 2017. – 171 с.

6. Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html> (дата обращения: 16.06.2025). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей ГрГМУ. - Текст: электронный.

7. Разумовский, А. Ю. Детская хирургия : [учебник / А. Ю. Разумовский, и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. –1036 с.

8. Детская хирургия : электронный учебно-методический комплекс / авт.-сост.: В. В. Новосад, В. И. Ковальчук, А. В. Глуткин. – Гродно : ГрГМУ, 2015. - 27,9 Мб. - URL: <http://edu.grsmu.by/course/view.php?id=120>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей ГрГМУ. - № гос. регистрации 4141505354 от 16.07.2015. - Текст: электронный.

ПО РАЗДЕЛУ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»:

основная:

1. Пилипцевич, Н. Н. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Н. Н. Пилипцевич, Т. П. Павлович, А. Н. Пилипцевич ; под ред. Н. Н. Пилипцевича. – 2-е изд., перераб. – Минск : Новое знание, 2022. – 704 с.

2. Медицинская демография : учебно-методическое пособие / В. С. Глушанко, А. В. Шульмин, А. П. Тимофеева, А. А. Герберг ; под ред. В. С. Глушанко. – Витебск : ВГМУ, 2024. – 194 с.

дополнительная:

3. Организация экспертизы временной нетрудоспособности : учебно-методическое пособие / В. С. Глушанко, Т. В. Колосова, В. В. Шевцова, М. В. Алфёрова ; под ред. В. С. Глушанко. – Витебск : ВГМУ, 2021. – 362 с.

4. Организация медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов : учебно-методическое пособие / В. Б. Смычэк, В. С. Глушанко, М. В. Алфёрова [и др.]. – Витебск : ВГМУ, 2022. – 304 с.

нормативные правовые акты:

5. Конституция Республики Беларусь : с изм. и доп., принятыми на респуб. референдумах 24 нояб. 1996 г., 17 окт. 2004 г. и 27 февр. 2022 г. – Минск : Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь, 2023. – 77, [2] с.

6. Национальная стратегия устойчивого развития Республики Беларусь до 2035 года / Министерство экономики Республики Беларусь ; Научно-исследовательский экономический институт Министерства экономики Республики Беларусь. – [Минск, 2024]. – 82 с. – URL: <https://www.mintrud.gov.by/uploads/files/Nacionalnay-strategia-2035.pdf> (дата обращения: 17.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

7. О здравоохранении : Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-XII : в ред. Закона Республики Беларусь от 8 июля 2024 г. № 26-З : с изм. и доп. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=v19302435> (дата обращения: 17.12.2025). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.

СВОДНЫЙ ОТЧЕТ
по производственной практике
«Врачебная клиническая» студента 5 курса
по циклу _____

Студент (ФИО) _____ группа _____

База практики (полное название УЗ) _____

Сроки практики: с _____ по _____ 20__ г.

№	Перечень практических работ	Кол-во выполненных	ознакомлен
1.			
2.			
3.			

Оценка студентом успешности прохождения практики:

_____ 20__ г.

_____ *подпись студента*

Отзыв

руководителя производственной практики учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики (заведующий отделением)

_____ *подпись* _____ *ФИО*

Руководитель учреждения
здравоохранения

_____ *подпись* _____ *ФИО*

М.П. _____ 20__ г.

Руководитель
практики от кафедры

_____ *подпись* _____ *ФИО, должность*

Проверил _____
зачтено/не зачтено

_____ *подпись* _____ *ФИО, должность*

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. Календарно-тематический план работы.
3. График практики.
4. Краткая характеристика стационара.
5. Краткая характеристика отделения, в котором организована практика.
6. Характеристика непосредственного руководителя практики.
7. 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 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 А).
- Образец заполнения дневника в первый день практики (Приложение Б).
 - Первая страница: Календарно-тематический план работы в отделениях стационара указывается в соответствии с программой практики.
 - Вторая страница: График практики с указанием часов работы в отделении оформляется под руководством заведующего отделением и им же утверждается.
 - Третья страница: краткая характеристика учреждения здравоохранения: количество коек, количество отделений, диагностическая и лечебная база стационара.
 - Четвертая страница: характеристика отделения стационара, его профиль, количество коек, количество работающих врачей-ординаторов,

диагностические и лечебные возможности отделения. Характеристика непосредственного руководителя практики. Соблюдение условий безопасной работы и вопросов деонтологии.

- Ежедневно в последующие дни практики, начиная со второго дня, в дневнике должно быть отражено основное содержание рабочего дня (Приложение В), 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, 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 (см. Примерный перечень тем для индивидуальных заданий и санитарно-просветительной работы в соответствующем разделе программы).
- Дневник должен ежедневно контролироваться и подписываться заведующим отделением (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 заведующим отделением (подпись заверяется личной печатью врача). Проверку дневника осуществляет руководитель практики от кафедры.

**Образец оформления титульного
листа дневника практики**

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Учреждение образования
«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
(заведующий отделением)

(подпись)

(И.О.Фамилия)

Руководитель
производственной практики от
кафедры

(подпись)

(И.О.Фамилия)

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ДНЕВНИКА В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ПРАКТИКИ

Страница 1

План работы / Календарно-тематический план работы по соответствующему циклу практики (см. программу практики) /.

Страница 2

График практики: 8:00 - 13:00 (5 астрономических часов в день (пн.- пт.), включая перерыв 10 минут).

Дата	Время практики	Место практики (указать отделение, кабинет, диагностическое отделение)
_____20____	8:00 - 13:00	

Зав. отделением

(подпись)

(И.О.Фамилия)

Примечание: Индивидуальный график практики заполняется, если студент проходит практику в индивидуальном порядке в течение учебного года (досрочно, в августе или в осенний период). Он размещен на сайте университета в разделе «практика».

Страница 3

Характеристика учреждения здравоохранения (количество коек, количество отделений, диагностическая и лечебная база).

Страница 4

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

2. Характеристика непосредственного руководителя практики (должность, квалификационная категория, трудовой стаж).

3. 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, время : _____ 8:00-13:00 _____

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

В отделении патологии беременности

Дата, время : _____ 8:00-13:00 _____

Отделение и его характеристика:

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

В послеродовом отделении

Дата, время : _____ 8:00-13:00 _____

Отделение и его характеристика:

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

В родовом отделении

Дата, время : _____ 8:00-13:00 _____

Отделение и его характеристика:

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

В гинекологическом отделении

Дата, время : _____ 8:00-13:00 _____

Характеристика отделения:

ФИО пациентки, возраст, № мед. карты	Диагноз, обоснование	План обследования и лечения	Манипуляции, операции

В женской консультации

Дата, время : _____ 8:00-13:00 _____

Характеристика консультации:

ФИО пациентки, № мед. карты амб. пациента	Диагноз, обоснование	Назначения, рекомендации	Манипуляции, операции

