

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.

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

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

2-й кафедрой детских болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол № 5 от 16.12.2020);

Советом педиатрического факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол № 6 от 24 февраля 2021).

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Производственная практика в качестве помощника участкового врача-педиатра для студентов 4 курса педиатрического факультета является обязательной частью подготовки врача по специальности I –79 01 02 «Педиатрия» и проводится на базе детских поликлиник.

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

В основу программы положены следующие нормативные документы:

- образовательный стандарт первой ступени высшего образования Республики Беларусь (ОС РБ 1-79 02 02-2017 от 28.11.2017 № 150);
- типовой учебный план по специальности 1–79 01 02 «Педиатрия» (08.08.2017, L 79-1-018/тип.).

Цель практики

Закрепление и отработка практических навыков по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике основных заболеваний внутренних органов у детей. Ознакомление с организацией работы амбулаторно-поликлинических учреждений по оказанию помощи детям, содержанием и объемом работы участкового педиатра.

Задачи практики

1. Ознакомление со структурой и организацией работы детской поликлиники, взаимодействием поликлиники с другими учреждениями здравоохранения.
2. Ознакомление с содержанием и объемом работы участкового педиатра.
3. Ведение приема пациентов под контролем врача-педиатра:
 - сбор жалоб, анамнеза, клинический осмотр, постановка предварительного диагноза, составление плана обследования пациента, интерпретация полученных результатов обследований, проведение дифференциального диагноза, назначение лечения;
 - решение вопросов о необходимости срочной госпитализации, необходимости ухода за больным ребенком;
 - осмотр диспансерных пациентов, проведение первичной и вторичной профилактики заболеваний, реабилитации пациентов; оформление медицинской документации.
4. Обслуживание вызовов на дому совместно с врачом.

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

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

7. Знание алгоритмов оказания неотложной помощи.

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

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

10. Работа с ВКК, МРЭК.

В результате освоения программы практики

студент должен знать:

- теоретические основы клиники детских болезней;
- план проведения обследования пациента;
- методы обследования пациента;
- дифференциальную диагностику при различных заболеваниях;
- лечение основных заболеваний;
- вопросы диспансеризации, первичной и вторичной профилактики заболеваний, реабилитации пациентов;

студент должен уметь:

- собрать жалобы, анамнез;
- произвести клинический осмотр;
- поставить предварительный диагноз;
- составить план обследования пациента;
- уметь интерпретировать результаты полученного обследования;
- провести дифференциальный диагноз;
- назначить лечение;
- решить вопрос о необходимости срочной госпитализации, о выдаче листка временной нетрудоспособности или справки по уходу за больным ребенком;
- уметь оформить медицинскую документацию;
- оказать неотложную помощь при гипертермическом и судорожном синдромах, острой дыхательной, сердечной и сосудистой недостаточности, приступе бронхиальной астмы, анафилактическом шоке, желудочно-кишечном кровотечении, острых болях в животе.

Методы обучения

Основными методами обучения, отвечающими целям врачебной поликлинической практики являются:

- работа с участковым педиатром на приеме;
- обслуживание вызовов на дому совместно с врачом;
- оформление документации (истории развития ребенка, формы диспансерного учета, листка временной нетрудоспособности, посылного

листа на МРЭК, выписка рецептов, справок на санаторно-курортное лечение, санаторно-курортной карты, медицинской документации детей, поступающих в ДДУ и школу) под контролем участкового педиатра;

- работа в кабинете узких специалистов (кардиоревматолога, эндокринолога, гастроэнтеролога, пульмонолога, аллерголога);
- работа в кабинете функциональной диагностики (ЭКГ, ВЭМ, спирография, УЗИ);
- работа в дневном стационаре;
- работа в отделении медицинской реабилитации;
- работа в физиотерапевтическом отделении;
- работа в лаборатории;
- работа в прививочном кабинете.

За время производственной практики студент должен помнить и выполнять основы деонтологии:

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

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

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ

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

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

Руководство практикой осуществляют учебно-методический отдел (руководитель практики), 2-я кафедра детских болезней УО «ГрГМУ». Контроль выполнения программы практики, прием дифференцированных зачетов по ее итогам, консультативная помощь руководителям практики учреждений здравоохранения возлагается на преподавателей 2-й кафедры детских болезней, назначенных приказом ректора университета.

По прибытии на базу практики студенты предоставляют необходимые документы руководителю учреждения здравоохранения (главному врачу или его заместителю), который своим приказом назначает непосредственного

руководителя практики (заведующего отделением) и определяет место прохождения практики каждого студента (закрепляет за участковым педиатром). При себе студент должен иметь: направление на практику (оно может оформляться на группу студентов и выдаваться старосте группы), календарно-тематический план прохождения практики, программу практики или методические рекомендации по практике, медицинский халат, сменную обувь, фонендоскоп, «Сводный отчет» и «Дневник врачебной поликлинической практики».

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

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

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

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

Учебный план врачебной поликлинической производственной практики

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

Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.- пт.), включая перерыв 30 минут по скользящему графику в соответствии с работой участкового педиатра, к которому прикреплен студент.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

За время практики студенту необходимо:

- изучить структуру и организацию лечебно-профилактической работы в детской поликлинике, санитарно-эпидемиологический режим, график работы сотрудников, основную документацию;
- работать помощником участкового врача-педиатра, знать его права и функциональные обязанности, включая руководство средним медицинским персоналом;
- работать в кабинете узких специалистов детской поликлиники (кардиоревматолог, эндокринолог, пульмонолог, гастроэнтеролог, аллерголог), в отделениях функциональной диагностики, медицинской реабилитации, дневного стационара, лаборатории;
- вести прием пациентов в детской поликлинике (не менее 100 пациентов) и выполнять визиты на дому совместно с участковым врачом (не менее 20 визитов в течение практики), заполнять истории развития ребенка, выписывать рецепты, листки временной нетрудоспособности, справки, посылные листы на МРЭК;
- ознакомиться с методикой диспансеризации педиатрических пациентов, вести осмотр диспансерных пациентов, заполнять карты диспансерных пациентов;
- участвовать в заседаниях ВКК и, при возможности, МРЭК.

Работа с участковым педиатром на участке

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

Студент выполняет следующие функциональные обязанности участкового педиатра:

- осуществляет дородовой патронаж;
- посещает новорожденных детей в первые 3 дня после выписки из родильного дома;
- ведет прием здоровых детей, оценивая их физическое и нервно-психическое развитие, определяет группу здоровья и группу нервно-психического развития;
- ведет прием больных детей: выясняет жалобы, анамнез, проводит обследование по всем системам; устанавливает диагноз, назначает лечение, выписывает рецепты, по мере необходимости направляет пациентов на дополнительные исследования (лабораторные, рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические), консультации узких специалистов;
- устанавливает показания к выдаче листка временной нетрудоспособности или справки по уходу за больным ребенком;
- оформляет историю развития ребенка;
- организывает и осуществляет диспансерное наблюдение за

здоровыми и больными детьми, при необходимости направляет их на лабораторные исследования и консультации специалистов; участвует в составлении плана реабилитации детей диспансерных групп;

– оформляет документы для передачи детей в подростковый кабинет;
– участвует в составлении плана прививок, знакомится с противопоказаниями и медицинскими отводами к их проведению;

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

– выявляет инфекционных пациентов и осуществляет комплексную профилактику инфекционных заболеваний;

– знакомится с основной документацией поликлиники:

- 112/у – история развития ребенка;
- 026/у – медицинская карта ребенка;
- 030/у – контрольная карта диспансерного наблюдения;
- 060/у – журнал учета инфекционных заболеваний
- 058/у – экстренное извещение об инфекционном заболевании,

профессиональном и пищевом отравлении;

- 063/у – карта профилактических прививок;
- 064/у – журнал учета профилактических прививок;
- 122/у – журнал учета приема в детские сады;
- 125/у – журнал изолятора;
- 038/у – журнал учета санитарно-просветительной работы.

Работа с участковым педиатром по диспансеризации и иммунопрофилактике детей

Приступая к работе, студент в обязательном порядке должен ознакомиться с Постановлением МЗ РБ № 96 от 12.08.2016г. «Об утверждении инструкции о порядке проведения диспансеризации», Приказом МЗ РБ № 549 от 27.09.2005 «Клинические протоколы диагностики и лечения детей», Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь 04.01.2018 г. № 1/1 Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности, Приказом МЗ РБ от 17.05.2018 г. № 42 «О профилактических прививках», методическими рекомендациями «Комплексная оценка состояния здоровья ребенка», клиническими протоколами диагностики и лечения.

Студент знакомится с группами диспансерного наблюдения; должен знать частоту наблюдения участковым педиатром и другими специалистами, рекомендуемый объем обследования при различных заболеваниях и необходимый комплекс лечебно-оздоровительных мероприятий. Студент знакомится с картами диспансерного наблюдения (форма № 30/у), должен овладеть методикой составления этапного эпикриза.

За период поликлинической практики студент знакомится с особенностями работы врача детского дошкольного учреждения и школы,

принципами работы специализированных кабинетов (ревматологического, эндокринологического, пульмонологического, гастроэнтерологического, аллергологического, здорового ребенка). Участвует в работе отделения реабилитации (физиотерапия, массаж, ИРТ, ЛФК). Участвует в работе ВКК.

Во время производственной практики студент знакомится с работой участкового педиатра по иммунопрофилактике детей. Студент обязан изучить прививочный календарь, знать необходимый объем обследования до проведения прививки (общие анализы крови и мочи), группы детей с повышенным риском развития поствакцинальных осложнений (дети с иммунологической недостаточностью, с повышенной аллергологической реактивностью, часто болеющие); четко знать принципы лечения поствакцинальных осложнений.

Санитарно-просветительская работа

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

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

Учебно-исследовательская работа студента (УИРС)

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

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

Для того, чтобы поместить свою презентацию, необходимо открыть интернет браузер, в адресной строке ввести адрес: **edu.grsmu.by**. Ввести свой логин и пароль (если пароля нет – обратиться в 115 кабинет УО «ГрГМУ»), найти раздел практики, выбрать необходимый раздел или перейти по ссылке <http://edu.grsmu.by/course/view.php?id=493>

Презентация должна быть помещена в конце практики до начала дифференцированного зачета.

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

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

На сайте университета (www.grsmu.by, раздел: «Студентам → Практика → Учебно-методический комплекс») обеспечен доступ к методическим и информационным материалам по практике. Создан электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК) по врачебной поликлинической производственной практике.

Староста группы практики на период практики обязан:

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

Студент при прохождении практики обязан:

- присутствовать на курсовом собрании по производственной практике, проводимом деканатом совместно с руководителем практики университета и преподавателями кафедры, ответственными за проведение производственной практики.
- добросовестно и активно выполнять задания, предусмотренные программой врачебной поликлинической практики, осваивать практические навыки;
- подчиняться действующим правилам внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения (базы практики);
- пройти инструктаж по технике безопасности и соблюдать правила техники безопасности;
- нести ответственность за выполняемую работу;
- вести учет проведенной работы;
- предоставить «Сводный отчет» на дифференцированный зачет по практике;
- предоставить дневники практики завучу 2-й кафедры детских болезней в сроки:
 - проходившим практику на базах г.Гродно - сразу после окончания практики;
 - проходившим практику в учреждениях здравоохранения вне г. Гродно – в первые 2 дня семестра, следующего за производственной практикой и сдать зачет согласно расписанию.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ И ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ПРАКТИКИ

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

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

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

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

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ПРАКТИКЕ

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

Оценка **«10 баллов – десять»** выставляется студенту, показавшему систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы практики, а также по основным вопросам, выходящим за ее пределы; точное использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; выраженная способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации; полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов и давать им критическую оценку; правильно оформленный

дневник практики, в полном объеме выполненное задания по УИРС и санитарно-просветительной работе, получившему отличную характеристику и не имевшему замечаний от руководителей практики в учреждении здравоохранения.

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

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

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

Оценка **«6 баллов – шесть»** выставляется студенту, показавшему достаточно полные знания по всем разделам программы практики; частичное использование специальной терминологии, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы; усвоение основной литературы по дисциплине; но при ответе допускает единичные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, имел замечания от руководителя практики.

Оценка **«5 баллов – пять»** выставляется студенту, показавшему достаточно полные знания по всем разделам программы практики; усвоение только основной литературы по дисциплине; при ответе допускающему более

существенные ошибки, выполнил программу практики, но допустил ряд существенных ошибок и неаккуратность при оформлении дневника практики и мед. документации, формально относился к приобретению практических навыков и выполнению заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, имел неоднократные замечания от руководителя практики.

Оценка **«4 балла – четыре»** выставляется студенту, показавшему 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, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему недостаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта; знание лишь части литературы по дисциплине; изложение ответа на вопрос с существенными лингвистическими и логическими ошибками, не выполнил в полном объеме программу практики; допустил много ошибок при оформлении дневника практики, не выполнил заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, получивший негативную характеристику непосредственного руководителя практики.

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

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

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

№ п/п	Наименование раздела	Количество дней
1.	Врачебная поликлиническая практика в качестве помощника участкового врача-педиатра. Прием пациентов (не менее 100 пациентов) и выполнение визитов на дом совместно с участковым врачом-педиатром (не менее 20 визитов) в течение практики	14
2.	Работа в отделении медицинской реабилитации	1
3.	Работа в отделении дневного пребывания (ОДП)	1
4.	Работа с узкими специалистами (кардиоревматолог, эндокринолог, пульмонолог, гастроэнтеролог, аллерголог и др.). <i>При их отсутствии студент работает с педиатром.</i>	4
5.	Работа в отделениях (кабинетах) функциональной диагностики, физиотерапии и лаборатории	в процессе работы
6.	Работа с ВКК и МРЭК	в процессе работы
7.	Работа в прививочном кабинете	в процессе работы
8.	Заполнение медицинской документации: истории развития ребенка, формы диспансерного учета, листка временной нетрудоспособности, посылного листа на МРЭК, выписка рецептов, справок на санаторно-курортное лечение, выписки из истории развития ребенка, медицинской документации детей, поступающих в ДДУ и школу	в процессе работы
9.	Оказание неотложной помощи пациентам детской поликлиники	в процессе работы
10.	Санитарно-просветительные мероприятия: чтение лекций/бесед по здоровому образу жизни детям и родителям, посещающим детскую поликлинику	часы для самост. работы
11.	Учебно-исследовательская работа студента (УИРС)	
12.	Ведение отчётной документации: дневник практики	ежедневно
	сводный отчёт	в конце практики
ВСЕГО:		20 дней
Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.-пт.) в день, включая перерыв 30 минут.		

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

1. Режим труда и отдыха детей.
2. Физическая активность, закаливание детей.
3. Рациональное питание детей различных возрастов.
4. Профилактика наркоманий и токсикоманий у детей.
5. Половое воспитание детей и сексуальное здоровье.
6. Уход за новорожденным ребенком.
7. Вскармливание детей первого года жизни.
8. Личная гигиена ребенка.
9. Окружающая среда и здоровье.
10. Профилактика ВИЧ–инфекции.
11. Профилактика коронавирусной инфекции.
12. Профилактика заболеваний ротовой полости у детей.
13. Профилактика заболеваний органов дыхания у детей.
14. Компьютерная зависимость у детей, профилактика.
15. О значении профилактических прививок.

Примерный тематический перечень учебно-исследовательской работы студентов (УИРС)

1. Анализ заболеваемости на территориальном педиатрическом участке.
2. Распространенность факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний на территориальном педиатрическом участке.
3. Организация и оценка эффективности реабилитации детей с хронической гастродуоденальной патологией на территориальном педиатрическом участке.
4. Организация и оценка эффективности реабилитации пациентов бронхиальной астмой на территориальном педиатрическом участке.
5. Организация и оценка эффективности реабилитации пациентов с острым и хроническим пиелонефритом на территориальном педиатрическом участке.
6. Организация и оценка эффективности реабилитации пациентов с острым и хроническим гломерулонефритом на территориальном педиатрическом участке.
7. Организация и оценка эффективности реабилитации детей с железодефицитной анемией на территориальном педиатрическом участке.
8. Организация и оценка эффективности реабилитации детей с рахитом на территориальном педиатрическом участке.
9. Распространенность факторов риска развития хронических заболеваний бронхолегочной системы на территориальном педиатрическом

участке.

10. Анализ физического развития детей раннего возраста на территориальном педиатрическом участке.

11. Анализ вскармливания детей первого года жизни на территориальном педиатрическом участке.

12. Анализ эффективности реабилитации детей первого года жизни из групп направленного риска на территориальном педиатрическом участке.

Вопросы для дифференцированного зачета по врачебной поликлинической практике

1. Первый патронаж новорожденного, его цели и задачи.
2. Организация работы детской поликлиники.
3. План работы участкового педиатра.
4. Тактика участкового педиатра при судорожном синдроме у ребенка.
5. Работа участкового врача по профилактике инфекционных болезней.
6. Организация наблюдения за здоровыми детьми первого года жизни.
7. Организация диспансерного наблюдения за детьми с язвенной болезнью.
8. Организация работы прививочного кабинета, прививочная картотека.
9. Тактика участкового педиатра при гипертермическом синдроме у ребенка.
10. Организация наблюдения за здоровыми детьми на втором-третьем годах жизни.
11. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с бронхиальной астмой.
12. Основные показатели работы детской поликлиники.
13. Скорая и неотложная помощь при аллергических синдромах у детей.
14. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с белково-энергетической недостаточностью. Понятие о гипостатуре.
15. Противопоказания для проведения профилактических прививок.
16. Принципы работы специализированных кабинетов (ревматологического, эндокринологического, пульмонологического, аллергологического).
17. Первая врачебная помощь при синдроме острой дыхательной недостаточности у детей.
18. Организация работы кабинета здорового ребенка.
19. Диспансеризация и реабилитация детей, перенесших острый и хронический пиелонефрит.
20. Профилактика и диспансерное наблюдение за детьми с железодефицитной анемией.
21. Неспецифическая и специфическая профилактика рахита у детей.

22. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническим и острым гломерулонефритом.
23. Основные приказы по поликлинической работе.
24. Показания и правила направления детей на санаторно-курортное лечение.
25. Диспансерное наблюдение за детьми с хронической гепатобилиарной патологией.
26. Реабилитация детей с рахитом.
27. Организация работы стационара на дому.
28. Группы риска новорожденных, основные мероприятия по реабилитации этих детей.
29. Организация передачи подростков во взрослую поликлинику, документация.
30. Функциональные обязанности участкового врача-педиатра.
31. Поствакцинальные осложнения, их лечение и предупреждение.
32. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими острую пневмонию.
33. Диспансеризация и реабилитация детей с острой ревматической лихорадкой.
34. Учетно-отчетная документация детской поликлиники.
35. Правила выписки бесплатных рецептов.
36. Сроки изоляции пациентов с инфекционными заболеваниями и лиц, находившимися с ними в контакте.
37. Организация диспансерного наблюдения за детьми с хроническим гастродуоденитом.
38. Основные документы для оформления ребенка в детские дошкольные учреждения.
39. Организация работы отделения дневного пребывания в детской поликлинике.
40. Группы здоровья детей.

Литература

1. Шабалов, Н. П. Детские болезни: в 2 т. / Н. П. Шабалов. – Санкт-Петербург, 2011. – Т. 1. – 928 с.
2. Шабалов, Н. П. Детские болезни: в 2 т. / Н. П. Шабалов. – Санкт-Петербург, 2011. – Т. 2. – 928 с.
3. Волкова, М. П. Основы поликлинической педиатрии : пособие для студ. пед. фак. / М. П. Волкова, Н. И. Янковская, Н. С. Парамонова. – Гродно : ГрГМУ, 2012. – 419 с.
4. Сукало, А. В. Справочник по поликлинической педиатрии / А. В. Сукало, И. Э. Бовбель. – 2-е изд., перераб. и доп. – Минск: Беларуская

навука, 2018. – 311 с.

5. Поликлиническая и неотложная педиатрия / под ред. А. С. Калмыковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.

6. Детские болезни: пособие для студ. учреждений высшего образования, обуч. по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» : реком. УМО / Н. С. Парамонова [и др.]. – Гродно: ГрГМУ, 2014. – 607 с.

7. Астапов, А. А. Практические навыки педиатра : практическое пособие / А. А. Астапов, О. Н. Волкова, М. В. Чичко. – Минск : Книжный дом, 2005. – 848 с.

8. Курек, В. В. Руководство по неотложным состояниям у детей / В. В. Курек, А. Е. Кулагин. – Москва: Медицинская литература, 2008.–444с.

Перечень основных приказов по оказанию стационарной помощи детям, рекомендуемых к изучению по педиатрии

1. О здравоохранении: закон Респ. Беларусь от 18.06.1993 г. № 2435-ХП : в редакции закона Респ. Беларусь от 20.06.2008 № 363-З ; с изм. и доп.

2. Инструкция о порядке организации медицинской реабилитации в Республике Беларусь : приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 21.06.2011 г., № 666.

3. Инструкция о порядке проведения диспансеризации : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 12.08.2016, № 96.

4. Инструкция по выполнению инъекций и внутривенных инфузий в условиях лечебно-профилактических учреждений и на дому : утверждена М-вом здравоохранения Респ. Беларусь, 23.03.1999 г., № 40–9003.

5. Клинические протоколы диагностики и лечения детей : Приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 27.09.2005 г., № 549.

6. О вопросах организации деятельности службы скорой медицинской помощи : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 04.01.2020 г., № 2.

7. О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях : Декрет Президента Респ. Беларусь, 24.11.2006 г., № 18.

8. О медицинских показаниях и медицинских противопоказаниях для санаторно-курортного лечения пациентов (дети отделения «Мать и дитя») : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 09.04.2012 г., № 33.

9. О некоторых вопросах проведения медико-социальной экспертизы и деятельности медико-реабилитационных экспертных комиссий : постановление Совета Министров Республики Беларусь, 17.12.2014 г., № 1185.

10. О перечне заболеваний, которые являются медицинским основанием для освобождения учащихся от выпускных экзаменов : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 27.05.2011 г., № 45.

11. О перечне обследований пациентов для направления на медико-социальную экспертизу в медико-реабилитационные экспертные комиссии и в консультативно-поликлиническое отделение государственного учреждения «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации» : Приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 02.01.2012 г., № 2.

12. О правилах выписывания рецептов и отпуска населению лекарственных средств : М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 06.12.2000 г., № 53.

13. О правилах медицинской этики и деонтологии : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 07.08.2018 г., № 64.

14. О профилактических прививках : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 17.05.2018 г., № 42.

15. О требовании к потреблению пищевых веществ и энергии для детей разного возраста : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 14.03.2011 г., № 16.

16. Об определении перечней показаний и противопоказаний к приему в санаторную школу-интернат : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 05.10.2006 г., № 82/97.

17. Об определении сроков санаторно-курортного лечения и оздоровления населения : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 17.12.2014 г., № 99.

18. Об установлении Республиканского формуляра лекарственных средств : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, № 80.

19. Об установлении форм «Медицинская справка о состоянии здоровья», «Выписка из медицинских документов» и утверждении инструкции о порядке их заполнения : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 09.07.2010 г., № 92.

20. Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь и М-ва труда и социальной защиты Респ. Беларусь, 04.01.2018 г., № 1/1.

21. Об утверждении Инструкции о порядке выписки рецепта врача и создания электронных рецептов врача : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 17.06.2019 г., № 60.

22. Об утверждении Инструкции о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья : постановление М-ва здравоохранения

Респ. Беларусь, 25.10.2007 г., № 97.

23. Об утверждении Инструкции о порядке медицинского отбора пациентов на санаторно-курортное лечение : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 31.05.2006 г., № 38.

24. Об утверждении инструкции о порядке проведения диспансеризации : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 12.08.2016 г., № 96.

25. Об утверждении Инструкции об организации оказания медицинской помощи подросткам в возрасте 15–17 лет : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 11.08.2004 г., № 32.

26. Об утверждении Инструкции по ведению пациентов с подтвержденной COVID-19 инфекцией : Приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 06.03.2020 г., № 255.

27. Об утверждении клинических протоколов «Экстренная медицинская помощь пациентам с анафилаксией», «Диагностика и лечение системной токсичности при применении местных анестетиков» : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 01.06.2017 г., № 50.

28. Об утверждении перечня заболеваний, при которых родители не могут выполнять родительские обязанности и признании утратившим силу постановления М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 19.08.2005 г., № 25.

29. Об утверждении санитарных норм, правил и гигиенических нормативов «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и содержанию организаций здравоохранения и к проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в организациях здравоохранения» и признании утратившими силу некоторых постановлений главного государственного санитарного врача Респ. Беларусь и М-ва здравоохранения Респ. Беларусь : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 09.08.2010 г., № 109.

30. Об утверждении форм медицинской документации и инструкций по их заполнению : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 04.02.2002 г., № 4/11; М-ва статистики и анализа Респ. Беларусь, 04.02.2002 г., № 4/11.

ОТЧЕТ

о врачебной поликлинической практике студента 4 курса

Студент (ФИО) _____ группа _____

База практики (полное название УЗ) _____

Сроки практики: с _____ по _____ 20__ г.

№	Перечень практических работ	Кол-во
1.	Работа на участке (всего принято пациентов): а) кардиоревматологического профиля б) пульмонологического профиля в) гастроэнтерологического профиля г) аллергологического профиля д) эндокринологического профиля	
2.	Заполнено историй развития ребенка	
3.	Проведено всего посещений пациентов на дому: а) кардиоревматологического профиля б) пульмонологического профиля в) гастроэнтерологического профиля г) аллергологического профиля д) эндокринологического профиля е) первый врачебный патронаж	
4.	Проведено профосмотров (обследовано человек)	
5.	Заполнение медицинской документации - оформлено листков временной нетрудоспособности по уходу за ребенком - экстренных извещений на инфекционных пациентов - выявлено и взято на учет диспансерных пациентов - оформлено карт диспансерного наблюдения - медицинской документации детей, поступающих в ДДУ и школу - оформлено выписок и справок на сан-кур. лечение - выписано рецептов	
6.	Работа в специализированных кабинетах, при наличии их в поликлинике (осмотрено пациентов): а) кардиоревматологическом б) пульмонологическом в) гастроэнтерологическом г) эндокринологическом д) аллергологическом	

	е) здорового ребёнка ж) подростковом з) доврачебного приёма и) функциональной диагностики (снято ЭКГ) к) физиотерапии (принято пациентов) л) лаборатории (ОАК, ОАМ, глюкоза крови)	
7.	Работа в прививочном кабинете	
8.	Работа в отделении дневного пребывания (осмотрено пациентов):	
9.	Работа в отделении реабилитации (принято пациентов)	
10.	Оказание неотложной помощи (знать тактику оказания) - при анафилактическом шоке - при желудочно-кишечном кровотечении - при гипертермическом и судорожном синдромах - при острой дыхательной недостаточности - при острых болях в животе - при приступе бронхиальной астмы - при острой сердечной недостаточности - при обмороке, коллапсе	
11.	Участие в работе поликлинических комиссий (летальная, ВКК и др.)	
12.	Участие в проведении противоэпидемической работы: - выполнено профилактических прививок - выявлено инфекционных пациентов - выявлено пациентов с пищевыми отравлениями - назначена дегельминтизация	
13.	Участие в поликлинических конференциях (выступление на них с докладами)	
14.	Изучение отчетной документации поликлиники (наименование):	
15.	Санитарно-просветительная работа проведено бесед с пациентами и/или родителями на следующие темы: - -	
16.	Задание по УИРС (презентация на тему): -	
Дополнительно:		
1.		

Оценка студентом успешности прохождения практики:

_____ 20 ____ г.

подпись студента

Отзыв
руководителя производственной практики учреждения
здравоохранения:

Непосредственный руководитель
практики учреждения здравоохранения

подпись

ФИО

Руководитель учреждения
здравоохранения

подпись

ФИО

М.П.

_____ 20 ____ г.

Руководитель
практики от кафедры

подпись

ФИО

Проверил _____

зачтено/не зачтено

подпись

ФИО, должность

