

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа практики
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – производственная практика

Тип практики - клиническая практика

Форма проведения практики – дискретно

Способ проведения практики – стационарная, выездная

ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Цели клинической производственной практики (ПП) «Акушерско-гинекологической»:

1. закрепление теоретических знаний в процессе практической деятельности;
2. формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных осложнений беременности, родов и послеродового периода;
3. формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных гинекологических заболеваний;
4. формирование целостного представления об организации работы врача акушерско-гинекологического стационара.

ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ:

- формирование и усовершенствование умений, практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
- формирование у студентов основ клинического мышления (комплекса методических приемов и умственных операций, используемых врачом для выполнения его профессиональной деятельности), навыков правильного формулирования клинического диагноза;
- формирование умений по определению тактики ведения беременных, рожениц и родильниц, лечению основных осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- формирование умений по определению тактики ведения гинекологических больных и лечению основных гинекологических заболеваний;
- формирование умений по диагностике и оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях при беременности, в родах, послеродовом периоде и гинекологических заболеваниях;
- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии;
- формирование умений проведения профилактической и санитарно-просветительной работы

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

После прохождения практики обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции	Формулировка компетенции
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных,

	патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.
ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК-11	<u>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи</u> <u>детям при состояниях, требующих срочного медицинского</u> <u>вмешательства</u>
ПК-12	готовность к ведению физиологической беременности, приему родов

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

№ п/п	Осваиваемые компетенции	Перечень практических навыков в рамках умений, владений	Число повторений
1	ОПК-6	оформлять медицинскую документацию (диспансерную карту беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной)	6-8
2	ПК - 5	сбор и оценка анамнеза: социального; биологического; генеалогического, акушерско-гинекологического, выявление факторов риска	6-8
		провести наружное акушерское исследование (4 приёма Леопольда-Левицкого, фетометрия, пельвиометрия, аускультация сердцебиения плода)	6-8
		провести клиническое обследование пациентки с оценкой физического развития.	6-8
		провести осмотр молочных желез	6
		провести на фантоме влагалищное исследование при беременности и в родах, оценить степень «зрелости» шейки матки	6-10
		провести на фантоме взятие мазков из влагалища на степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды и оценить результаты	6-10
		провести на фантоме гинекологическое исследование пациентки	6-10
		осмотреть на фантоме шейку матки при помощи зеркал.	6-10
	взять на фантоме мазки из уретры и половых путей для проведения	6-10	

		бактериологического исследования.	
		взять на фантоме мазки с шейки матки для проведения цитологического исследования.	6-10
		провести на фантоме диагностику и лечение гинекологических заболеваний у девочек.	1-3
		определить показания для проведения: вагиноскопии, кольпоскопии, тесты функциональной диагностики, гистеросаль-пингографии (ГСГ), гистероскопии, лапароскопии, кардиотокографии (КТГ), ультразвукового исследования (УЗИ)	6-10
		оценить данные УЗИ и КТГ.	6-8
		оценить результаты тестов функциональной диагностики гинекологической больной	4
		оценить результаты гормональных исследований (хорионического гонадотропина, эстрогенов, прогестерона, ФСГ, ЛГ);	4
		оценить результаты гистологического исследования биопсии шейки матки и соскобов эндометрия.	4
		оценить результаты УЗИ, гистеросальпин-гографии, гистероскопии, лапароскопии.	6-10
		оценить результаты обследования на внутриутробные инфекции	6-10
3	ПК-6	поставить предварительный диагноз и составить план ведения беременности и родов.	6-8
		сформулировать предварительный диагноз у гинекологической больной	6-8
4	ПК-8	назначить этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при воспалительных и невоспалительных заболеваниях женских половых органов	6-10
		назначить медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ФПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов)	6-10
		подобрать метод контрацепции	6-8
		назначить медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ФПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов)	6-10
		оказать неотложную помощь при кровотечениях, тяжелых формах гестоза,	4-6

		аномалиях родовой деятельности	
		сформулировать показания к операции кесарева сечения	2-4
		назначить этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при гинекологических заболеваниях	6-10
5	ПК-11	оказать неотложную помощь при маточном кровотечении, внематочной беременности, острых воспалительных заболеваниях.	6-8
6	ПК-12	определить на фантоме признаки беременности	4-6
		определить срок беременности, родов и предоставления декретного отпуска	6-10
		назначить обследование беременной при взятии на учет в женской консультации	4-6
		составить плана и провести санпросвет работу (психопрофилактика)	2-4
		принять роды на фантоме в головном предлежании плода (мониторное наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности).	4-6
		провести на фантоме профилактику кровотечения в III периоде родов.	4-6
		оценить на фантоме признаки отделения плаценты, целостности последа и кровопотерю в родах.	4-6
		оценить на фантоме состояние новорожденного по шкале Апгар и Downes.	4-6
		провести на фантоме первичную реанимацию новорожденных	4-6
		провести на фантоме первичный туалет новорожденного	4-6
		провести на фантоме осмотр при помощи зеркал шейки матки влагалища, промежности после родов,	4-6
		ушивание на фантоме разрыва шейки матки, влагалища и промежности.	4-6
		снятие швов на фантоме с промежности после родов	4-6
осуществить ведение послеродового периода	4-6		

3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Клиническая практика «Акушерско-гинекологическая» входит в блок 2 ОПОП, раздел производственные практики. Производственная практика «Акушерско-гинекологическая» является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также для развития навыков клинического мышления, врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время прохождения производственной практики, имеют большое значение для подготовки врача общей практики.

Успешное прохождение производственной практики обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении следующих дисциплин:

1. Анатомия человека;
2. Биология;
3. Оперативная хирургия, топографическая анатомия;
4. Гистология, эмбриология, цитология;
5. Фармакология;
6. Нормальная физиология;
7. Патологическая анатомия;
8. Патофизиология;
9. Общественное здоровье и здравоохранение;
10. Иммунология;
11. Гигиена;
12. Основы формирования здоровья детей;
13. Хирургические болезни;
14. Анестезиология, реанимация;
15. Дерматовенерология;
16. Внутренние болезни;
17. Эпидемиология.

Умения и практические навыки, сформированные на ПП в качестве помощника врача акушерско-гинекологического стационара, необходимы для освоения последующих дисциплин терапевтического и хирургического профиля, а также прохождения общеврачебной производственной практики.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3 зачетных единиц, 108 часов.

Основной базой проведения производственной практики являются акушерский и гинекологический стационары в лечебных учреждениях г. Иваново и Владимир, Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры.

Место прохождения практики для инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяется с учетом его доступности, по рекомендациям медико-социальной экспертизы, касающимся условий и видов труда для указанной категории обучающихся.

Время проведения производственной практики – 8 семестр.

Полный курс производственной практики 2 нед. складывается из практической работы помощником врача акушерского стационара (1 нед.) и помощником врача гинекологического стационара (1 нед.).

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

За время прохождения производственной практики студент должен овладеть всем объёмом практических умений, представленных в «Перечне практических умений».

При прохождении производственной практики студент работает помощником врача отделения акушерского и гинекологического стационара.

Содержание производственной практики:

- инструктаж по технике безопасности,
- курация беременных, участие в обходах,
- участие в ведении родов, присутствие в родовом зале и операционной,
- оформление медицинской документации, оценка данных лабораторных и инструментальных методов,
- участие в клинических и патологоанатомических конференциях,
- участие в проведении лабораторных и инструментальных методов обследования,
- дежурство,
- сан-просвет работа,
- подготовка отчета по практике,
- написание клинического разбора акушерской пациентки,
- аттестация по итогам практики.

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

За время прохождения производственной практики студент оформляет «Дневник производственной практики», в котором дается подробная характеристика отделения акушерского и гинекологического стационара. Ежедневное оформление дневника заключается в описании выполненной работы в качестве помощника врача и выполненных практических умениях.

Студент описывает клинический разбор одной из пациенток, находящейся в его курируемой палате. Клинический разбор сдаётся руководителю практики в конце 1-ой недели практики.

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», Книга учета практических навыков, НИР) и проводится аттестация по практическим навыкам в ходе работы с больными, а также собеседование с использованием ситуационных задач, данных лабораторных исследований. В ходе аттестации студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение, также оценивается умение студента диагностировать и оказывать помощь при неотложных состояниях. Оценка по данному разделу производственной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой.

Фонды оценочных средств подробно описываются в приложении 1.

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Перечень основной литературы.

АКУШЕРСТВО

1. Акушерство. 2-е изд., перераб. и доп. Учебник + СД / под ред. Г.М. Савельевой. – М., 2010.
2. Акушерство: учебник для медицинских вузов / Э. К. Айламазян. - 7-е изд., испр. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2010. - 543 с.: ил.

3. Алгоритмы практических навыков и манипуляций для студентов по акушерству и гинекологии [Текст] / сост.: А. И. Малышкина, А. О. Назарова, К. П. Андреев. - Иваново : [б. и.], 2013.
4. Памятка по написанию клинического разбора [Текст] : для студентов 4 курса / сост.: А. И. Малышкина, А. М. Герасимов, К. П. Андреев. - Иваново : [б. и.], 2012.
5. Производственная практика по акушерству: метод. разработки для студентов 4 курса. - Иваново, 2010.

ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Гинекология: учебник. Байсова Б.И. и др. / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. 4-е изд., перераб. и доп. 2012.- 432 с.: ил.
2. Гинекология: учебник для медицинских вузов / Э. К. Айламазян, - СПб.: СпецЛит, 2012. - 415 с.: ил.

8. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.

19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Акушерские и гинекологические клиники, на базе которых проводится ПП, имеют все возможности оказания помощи беременным, родильницам и гинекологическим больным, в том числе неотложной и экстренной. Лабораторные исследования осуществляются современной лабораторией, проводящей весь необходимый спектр клинических и биохимических обследований. Необходимые методы функциональной диагностики проводятся в специализированном отделении. Обследование и лечение осуществляется круглосуточно в соответствии с приказом МЗ РФ № 572 от 01.11.2012г. и соответствующими протоколами.

При проведении аттестации по итогам практики в плане оценки практических умений используются тренажеры ЦНППО ИвГМА.

Оснащение ЦНППО

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Производственная практика Клиническая практика "Акушерско-гинекологическая"	Блок хирургических манипуляций Каб.№7. – 26,8 м ²	1. Манекен акушерский светлый – 1 шт. 2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт.
	Блок неотложной помощи Каб.№104-л – 28,5 м ²	1. Симуляционная система родов электронная ВиртуЭЛЬ и плод (01397978) 2. Акушерский манекен (01394490) 3. Фантом гинекологический (01398499)
	Блок неотложной помощи Каб.№106-пр – 17,5 м ²	1. Муляж накладной молочных желез (01398163)

	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№7. – 26,8 м² <u>для самостоятельной работы</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен акушерский светлый – 1 шт. 2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 3. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 4. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт. 5. Стул Кармет-М ткань черная – 2 шт.
--	--	--

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В ИвГМА имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены необходимым оборудованием (тренажерами и муляжами) для отработки практических навыков, а также компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии, также имеются методические рекомендации по производственной практике.

Оснащение помещений для самостоятельной работы обучающихся

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011

	компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	--

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доц. Киселева О.Ю.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «05» июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ОНКОЛОГИИ, АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по практике
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
АКУШЕРСКО - ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	период практики (8 семестр)
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	период практики (8 семестр)
ПК-6	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева, 1989 г.</u>	период практики (8 семестр)
ПК-8	<u>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</u>	период практики (8 семестр)
ПК-11	<u>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</u>	период практики (8 семестр)
ПК-12	<u>готовность к ведению физиологической беременности, приему родов</u>	Период практики (8 семестр)

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	Знает: оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) Умеет: заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной). Владеет: заполнением медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую	Комплекты: 1.Собеседование 2.УИРС 3.Практические умения.	Итоговая аттестация – зачет

		помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).		
2.	ПК 5	<p>Знает: методики</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора и оценка анамнеза: социального; биологического; генеалогического, акушерско-гинекологического, выявление факторов риска; - проведения наружного акушерского исследования (4 приёма Леопольда-Левицкого, фетометрии, пельвиометрии, аускультации сердцебиения плода, проведения; -клинического обследования пациентки с оценкой физического развития; - осмотра молочных желез; - влагалищного исследования при беременности и в родах, оценки степень «зрелости» шейки матки; - взятия мазков из влагалища на степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды и оценить результаты; - гинекологического обследования пациентки; - осмотра шейки матки при помощи зеркал.; - взятия мазков из уретры и половых путей для проведения бактериологического исследования; - взятия мазков с шейки матки для проведения цитологического исследования; - диагностики и лечения гинекологических заболеваний у девочек; - . показания для проведения: вагиноскопии, кольпоскопии, тесты функциональной диагностики, гистеросальпингографии (ГСГ), гистероскопии, лапароскопии, кардиотокографии (КТГ), ультразвукового исследования (УЗИ); <p>Оценку:</p> <ul style="list-style-type: none"> - данных УЗИ и КТГ; - результатов тестов функциональной диагностики гинекологической больной; - результатов гормональных исследований (хорионического гонадотропина, эстрогенов, прогестерона, ФСГ, ЛГ); - результатов гистологического исследования биопсии шейки матки и соскобов эндометрия; - результатов УЗИ, гистеросальпингографии, гистероскопии, лапароскопии; - результатов обследования на внутриутробные инфекции. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать и оценить анамнез: социальный; биологический, генеалогический, акушерско-гинекологический, выявить факторов риска; - провести наружное акушерское исследования (4 приёма Леопольда-Левицкого, фетометрию, пельвиометрию, аускультации сердцебиения плода, 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. УИРС 2. Собеседование 3. Практические умения. 	Итоговая аттестация-зачет

	<p>Провести</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническое обследования пациентки с оценкой физического развития; - осмотр молочных желез; - влагалищное исследования при беременности и в родах, оценки степень «зрелости» шейки матки на фантоме; - взять мазки из влагалища на фантомена степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды и оценить результаты; - гинекологическое обследования пациентки на фантоме; - осмотр н шейки матки при помощи зеркал на фантоме. - Взять мазков из уретры и половых путей для проведения бактериологического исследования на фантоме; - взять мазков с шейки матки для проведения цитологического исследования на фантоме; - диагностировать и лечить гинекологические заболевания у девочек; - . показания для проведения: вагиноскопии, кольпоскопии, тесты функциональной диагностики, гистеросальпингографии (ГСГ), гистероскопии, лапароскопии, кардиотокографии (КТГ), ультразвукового исследования (УЗИ); Оценку: данных УЗИ и КТГ; результатов тестов функциональной диагностики гинекологической больной; - результатов гормональных исследований (хорионического гонадотропина, эстрогенов, прогестерона, ФСГ, ЛГ); - результатов гистологического исследования биопсии шейки матки и соскобов эндометрия; - результатов УЗИ, гистеросальпингографии, гистероскопии, лапароскопии; - результатов обследования на внутриутробные инфекции. <p>Владеет:</p> <p>методикой</p> <ul style="list-style-type: none"> -сбора и оценка анамнеза: социального; биологического; генеалогического, акушерско-гинекологического, выявление факторов риска; - проведения наружного акушерского исследования (4 приёма Леопольда-Левицкого, фетометрии, пельвиометрии, аускультации сердцебиения плода, проведения; -клинического обследования пациентки с оценкой физического развития; - осмотра молочных желез; - влагалищного исследования при беременности и в родах, оценки степень «зрелости» шейки матки на фантоме; - взятия мазков из влагалища на степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды и оценить результаты; - гинекологического обследования пациентки на фантоме; 		
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - осмотра н шейки матки при помощи зеркал.на фантоме; - взятия мазков из уретры и половых путей для проведения бактериологического исследования на фантоме; - взятия мазков с шейки матки для проведения цитологического исследования на фантоме; - диагностики и лечения гинекологических заболеваний у девочек; -определить показания для проведения: вагиноскопии, кольпоскопии, тесты функциональной диагностики, гистеросальпингографии (ГСГ), гистероскопии, лапароскопии, кардиотокографии (КТГ), ультразвукового исследования (УЗИ); Дать оценку: - данных УЗИ и КТГ; - результатов тестов функциональной диагностики гинекологической больной; - результатов гормональных исследований (хорионического гонадотропина, эстрогенов, прогестерона, ФСГ, ЛГ); - результатов гистологического исследования биопсии шейки матки и соскобов эндометрия; - результатов УЗИ, гистеросальпингографии, гистероскопии, лапароскопии; - результатов обследования на внутриутробные инфекции. 		
3.	ПК 6	<p>Знает: методику: поставки предварительного диагноза и составления плана ведения беременности и родов.;</p> <p>-формулировки предварительного диагноза у гинекологической больной.</p> <p>Умеет: поставить предварительный диагноза и составить план ведения беременности и родов.;</p> <p>сформулировать предварительный диагноз у гинекологической больной.</p> <p>Владет: поставкой предварительного диагноза и составления плана ведения беременности и родов.;</p> <p>формулировкой предварительного диагноза у гинекологической больной</p>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.УИРС 2.Собеседование 3.Практические умения 	Итоговая аттестация – зачет
4.	ПК 8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при воспалительных и невоспалительных заболеваниях женских половых органов, - медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ФПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов), - методы подбора контрацепции; - неотложную помощь при кровотечениях, тяжелых формах гестоза, аномалиях родовой деятельности; -показания к операции кесарево сечение; - этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при 		

		<p>гинекологических заболеваниях</p> <p>Умеет: Назначить: этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при воспалительных и невоспалительных заболеваниях женских половых органов, - медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ФПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов); -этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при гинекологических заболеваниях. - Подобрать метод контрацепции. - Оказать неотложную помощь при кровотечениях, тяжелых формах гестоза, аномалиях родовой деятельности. - Определить показания к операции кесарево сечение;</p> <p>Владеет: этиологической, патогенетической и посиндромной терапией при воспалительных и невоспалительных заболеваниях женских половых органов, - медикаментозной терапией при беременности и в родах (гестоз, ФПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов); -этиологической, патогенетической и посиндромной терапией при гинекологических заболеваниях. - Подбором методов контрацепции. - Оказанием неотложной помощи при кровотечениях, тяжелых формах гестоза, аномалиях родовой деятельности. - Определением показаний к операции кесарево сечение</p>		
	ПК 11	<p>Знает: методику оказания неотложной помощи при маточном кровотечении, внематочной беременности, острых воспалительных заболеваниях.</p> <p>Умеет: Оказать неотложную помощь при маточном кровотечении, внематочной беременности, острых воспалительных заболеваниях.</p> <p>Владеет: Методикой оказания неотложной помощи при маточном кровотечении, внематочной беременности, острых воспалительных заболеваниях.</p>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.УИРС 2.Собеседование. 3.Практические умения. 	Итоговая аттестация - зачет.
	ПК 12	<p>Знает: -признаки беременности; -методику определения срока беременности и предоставления декретного отпуска; -схему обследования беременной при взятии на учет в женской консультации; - методику составления плана и проведения санпросвета работы (психопрофилактика); -правила принятия родов в головном предлежании плода (мониторное</p>		

	<p>наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности);</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему профилактики кровотечения в III периоде родов; -- оценку признаков отделения плаценты, целостности последа и кровопотери в родах. - оценку состояния новорожденного по шкале Апгар и Downes; - первичную реанимацию новорожденных; - первичный туалет новорожденного; - методику осмотра при помощи зеркал шейки матки влагалища, промежности; - методику ушивания разрыва шейки матки, влагалища и промежности; - правила снятия швов с промежности после родов; - ведение послеродового периода. <p>Умеет: определять -признаки беременности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - срок беременности и предоставления декретного отпуска. - обследовать беременную при взятии на учет в женской консультации; - составлять плана и проведение санпросвет работы (психопрофилактика); - принять роды в головном предлежании плода (мониторное наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности); -провести профилактики кровотечения в III периоде родов; -- оценить признаки отделения плаценты, целостности последа и кровопотери в родах. - оценить состояния новорожденного по шкале Апгар и Downes; - провести первичную реанимацию новорожденных; - провести первичный туалет новорожденного; - осмотреть при помощи зеркал шейку матки влагалище, промежность; - ушить разрыва шейки матки, влагалища и промежности; - снять швы с промежности после родов; - провести послеродовый период. <p>Владеет:</p> <p>Определением признаков беременности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определением срок беременности и предоставления декретного отпуска. - обследованием беременной при взятии на учет в женской консультации; - составлением плана и проведение санпросвет работы (психопрофилактика); - принятия родов в головном предлежании плода (мониторное наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности) на фантоме; -проведением профилактики кровотечения в III периоде родов; -- оценкой признаков отделения плаценты, целостности последа и кровопотери в родах на фантоме. 		
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния новорожденного по шкале Апгар и Downes на фантоме; - проведением первичной реанимации новорожденных на фантоме; - проведением первичного туалета новорожденного на фантоме; - осмотром при помощи зеркал шейки матки влагалища, промежности на фантоме; - ушиванием разрыва шейки матки, влагалища и промежность на фантоме; - снят швов с промежности после родов на фантоме; - ведением послеродового периода. 	
--	--	--

2. Оценочные средства

2. Оценочные средства

2.1. Написание УИРСА

2.1.1. Содержание

Студенту предлагаются темы написания УИРСА. Написание УИРСА используется для проверки теоретических знаний в рамках формируемых компетенций (ОПК 6, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9, ПК 11, ПК 12, ПК 20).

Темы УИРС по ГИНЕКОЛОГИИ:

1. Роль хламидийной инфекции в этиологии ВЗОМТ
2. Нарушения полового развития у девочек.
3. Иммунологические аспекты эндометриоза
4. Сравнительная оценка методов лечения предраковых заболеваний шейки матки
5. Синдром психоэмоционального напряжения в развитии миомы матки.
6. Современные методы диагностики и лечения внематочной беременности.
7. Консервативное лечение миомы матки.
8. Влияние курения на развитие рака шейки матки.
9. СПИД в акушерстве и гинекологии.
10. Значение вирусных инфекций в развитии ЗППП,
11. Сравнительная эффективность методов лечения при бесплодии.
12. Опухолевые маркёры в диагностике рака яичников.
13. Синдром поликистозных яичников
14. Гипоталамический синдром.

Темы УИРС по АКУШЕРСТВУ:

1. Гипертоническая болезнь и беременность.
2. Сахарный диабет и беременность.
3. Хориоамнионит.
4. Внутриутробная гипоксия плода.
5. Истмико - цервикальная недостаточность как причина невынашивания.
6. Заболевания почек и беременность.
7. Переношенная беременность.
8. Тактика ведения родов у юных первородящих.
9. Тактика ведения преждевременных родов.
10. Многоплодная беременность.
11. Тактика ведения родов при крупном плоде.
12. Осложнения родов при несвоевременном излитии околоплодных вод.
13. Рациональное питание при беременности.
14. Наблюдение за беременными групп риска в женской консультации.
15. Тактика ведения родов у первородящих старшего возраста.
16. Ожирение и беременность.

17. Геморрагический шок.
18. Септический шок.
19. Лактационный мастит.
20. Ведение беременных группы риска на возникновение позднего гестоза в женской консультации.

2.1.2 Критерии и шкала оценки

Критерии оценки УИРСА:

Оценка «зачтено» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного и полного изложения этиологии, патогенеза патологического процесса, клинической картины заболевания, лабораторной и инструментальной диагностики, принципов лечения, реабилитации и путей профилактики.

Оценка «зачтено» (71 – 84 балла) выставляется в случае грамотного, но не полного изложения этиологии, патогенеза патологического процесса, клинической картины заболевания, лабораторной и инструментальной диагностики, принципов лечения, реабилитации и путей профилактики.

Оценка «зачтено» (56-70 баллов) выставляется в случае не достаточно грамотного и не полного изложения этиологии, патогенеза патологического процесса, клинической картины заболевания, лабораторной и инструментальной диагностики, принципов лечения, реабилитации и путей профилактики.

Оценка «незачтено» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоответствии темы УИРСА и изложенного материала.

Написание УИРСА считается выполненным при получении студентом оценки 56 баллов и выше. Итоговая оценка по написанию УИРСА учитывается при суммировании следующих этапов зачета.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студентам предлагают темы написания УИРСА. На выполнение задания отводится первая неделя прохождения производственной практики в 8 семестре.

2.2. Аттестация по практическим навыкам

2.2.1. Содержание

Аттестация по практическим навыкам включает в себя два основных раздела:

Критерии оценки обследования гинекологической больной, беременной, роженицы, родильницы (на фантоме).

Оценка «зачтено» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного выполнения методик обследования больной, последовательного выполнения алгоритма обследования гинекологической больной, беременной, роженицы, родильницы (на фантоме).

Оценка «зачтено» (71 – 84 балла) выставляется в случае выполнения методик обследования больной с несущественными ошибками, нарушении последовательности выполнения алгоритма обследования гинекологической больной, беременной, роженицы, родильницы (на фантоме).

Оценка «зачтено» (56-70 баллов) выставляется в случае нарушения методик обследования гинекологической больной, беременной, роженицы, родильницы; выполнении методик без учета алгоритма обследования (на фантоме).

Оценка «не зачтено» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении алгоритма обследования гинекологической больной, беременной, роженицы, родильницы; грубых ошибках при проведении методов обследования на фантоме.

Критерии оценки навыков клинического мышления

Оценка «зачтено» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациентки, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки

клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии с правильным оформлением рецептов на назначаемые препараты.

Оценка «зачтено» (71 – 85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациентки, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии с правильным оформлением рецептов на назначаемые препараты.

Оценка «зачтено» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациентки и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии с оформлением рецептов на назначаемые препараты.

Оценка «не зачтено» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильного выбора средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка методов обследования и навыков клинического мышления проводится при работе с больными данного профиля (беременной, роженицы, родильницы) в течение прохождения практики (при наличии информированного согласия пациентки на проведение осмотра и обследование), под контролем преподавателя проводит сбор анамнеза и физикальный осмотр больной, затем проводится собеседование по результатам курации и клинической истории болезни с формулировкой диагноза и назначением лечения пациентке.

Формирование итоговой оценки за этап:

Формируемая компетенция	Практические умения (навыки)	Максимальный балл	Оценка
ПК 5, ПК 12	Выполнение алгоритма обследования гинекологической больной или беременной	100	
Клиническое мышление			
ПК5, ПК6, ПК 8	Выделение симптомов и синдромов, формулирование предварительного диагноза	20	
ПК 5, ПК 8	План обследования пациентки	20	
ПК 5, ПК 8	Трактовка полученных результатов обследования	20	
ПК 6	Формулирование клинического диагноза	20	
ПК 9	Назначение лечения	20	
Итоговый балл		100	

2.3. Собеседование по дневникам практики.

2.3.1. Содержание

Собеседование проводится по оформленным дневникам практики. ходе собеседования оценивается правильность оформления дневника практики. Проводится собеседование по описанным студентом клиническим случаям.

Вопросы для обсуждения:

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Укажите факторы риска возникновения данного осложнения.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Определите тактику врача женской консультации.
5. Укажите показания для госпитализации.
6. Составьте план дополнительного обследования.
7. Проведите интерпретацию данных обследования.
8. Сформулируйте клинический диагноз.
9. Составьте план лечения.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Каждая из ситуационных задач оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов.

Оценка «зачтено» (86-100 баллов) выставляется, если студент проводит полный анализ клинической картины, объясняет состав выделенных синдромов, формулирует полный диагноз (те разделы, которые могут быть сформулированы на основании клинической картины), учитывает течение, степень тяжести, этиологические факторы, составляет полный план обследования пациентки, учитывая клиническую симптоматику, объясняет цели назначения методов исследования, проводит полный анализ результатов обследования пациентки, правильно и грамотно формулирует заключения, проводит анализ полученных результатов для выделения новых синдромов и подтверждения уже выявленных, правильно и грамотно формулирует клинический диагноз, соблюдает принцип построения диагноза, учитывая все разделы действующей классификации, анализируя клинические проявления, назначает правильную медикаментозную терапию, определяя цели назначения препаратов, сроки и дозы, грамотно оформляет все разделы рецепта.

Оценка «зачтено» (71-85 баллов) выставляется, если студент анализирует симптомы заболевания, формирует синдромы, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, грамотно формулирует предварительный диагноз, учитывая степень тяжести и форму заболевания на основании анализа клинической картины, обосновывает необходимые методы обследования, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, проводит правильную оценку данных обследования пациентки, формулирует заключения по результатам обследования, выделяет новые симптомы и синдромы, правильно формулирует клинический диагноз, учитывая основные разделы действующей классификации, составляет обоснованный план медикаментозного лечения пациентки, грамотно выбирает группы лекарственных препаратов, может выбрать конкретные медикаментозные средства для лечения данного пациентки, знает дозировки основных препаратов и сроки их назначения, правильно оформляет рецепты на назначенные лекарственные препараты.

Оценка «зачтено» (56-71 балл) выставляется, если студент выделяет и перечисляет основные симптомы и синдромы клинической картины, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, правильно называет нозологическую форму, перечисляет необходимые методы обследования, проводит правильную оценку основных методов обследования, перечисляет патологические изменения, перечисляет новые симптомы и синдромы, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя,

формулирует клинический диагноз нозологической формы с 2-3 несущественными ошибками (не в полном соответствии с классификацией), правильно перечисляет основные группы лекарственных препаратов, используемые для лечения заболевания, может назвать лекарственные препараты в каждой группе, выписывает рецепты на назначенные препараты с 2-3 несущественными ошибками.

Оценка «незачтено» (ниже 56 баллов) выставляется, если студент не может выделить симптомы и синдромы заболевания, не узнает нозологическую форму, назначает неадекватное обследование и лечение пациентки.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

3.1. Итоговая оценка за зачет по дисциплине

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», УИРС) и проводится собеседование с использованием ситуационных задач, данных лабораторных исследований. В ходе зачета студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение, также оценивается умение студента диагностировать и оказывать помощь при неотложных состояниях. Оценка по данному разделу производственной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой. Представляет собой сумму баллов, полученных при проведении 2 этапов зачета и рассчитывается следующим образом: суммируются баллы этапов (оценка практических навыков, собеседование по итогам практики и оценка УИРСа) и полученное количество баллов делится на 3.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый этап зачета.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в журнал регистрации практических занятий:

«зачтено» – от 56 до 100 баллов;

3.2. Критерии и шкала оценки

Уровень	Характеристика ответа
неудовлетворительный	<p>Не называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и не перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра и исследований.</p> <p>Не оценивает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, не анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра и исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>Не решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и не определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований</p>
удовлетворительный	<p>Называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с ошибками и перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных</p>

	<p>исследований с помощью преподавателя.</p> <p>Оценивает с ошибками основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания об основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека с помощью преподавателя и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с ошибками.</p>
хороший	<p>Называет различные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и перечисляет основные принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, приводит примеры.</p> <p>Оценивает без ошибок морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно решает профессиональные задачи, используя знания о основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований.</p>
отличный	<p>Называет и приводит примеры патологических процессов на основании знаний о морфофункциональных и физиологических изменений в организме человека, перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований, предлагает дополнительные методы обследования.</p> <p>Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования, выбирая наиболее важные в диагностическом отношении, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания без помощи преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, предлагая дополнительные методы обследования и объясняя принципы патогенетической терапии.</p>

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра поликлинической педиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

И.Е. Мишина

05 » июня 2020 г.

Рабочая программа практики
ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
«АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ В ПЕДИАТРИИ»

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – производственная практика

Тип практики - по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

Форма проведения практики – дискретно

Способ проведения практики – стационарная, выездная.

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности "Общеврачебная в педиатрии".

Форма проведения – поликлиническая, выездная.

ПП представляет собой работу на педиатрическом участке детской поликлиники под контролем участкового врача педиатра и в медицинском кабинете образовательного учреждения (дошкольное образовательное учреждение, школа) под контролем врача отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях, имеющих сертификат специалиста, в том числе:

- ведение приема больных и выполнение визитов к острозаболевшим детям и детям с обострением хронических заболеваний
- осуществление медицинских осмотров несовершеннолетних детей
- проведение контроля за санитарно-гигиеническим состоянием, питанием, режимом, физ воспитанием, учебным процессом, трудовым обучением, адаптацией
- проведение вакцинопрофилактики
- оформление медицинской документации
- оказание неотложной медицинской помощи больному во время приема, на дому или в ОУ
- выполнение медицинских манипуляций, входящих в обязанности участкового врача педиатра и врача педиатра образовательного учреждения
- взаимодействие с врачами специалистами и врачами других структурных подразделений детской поликлиники, других ЛПУ и ОУ

ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Целями производственной практики в качестве помощника врача детской поликлиники являются

- формирование целостного подхода к организации труда медицинского персонала амбулаторно-поликлинического звена,
- приобретение соответствующих навыков организационного, лечебно-диагностического, профилактического и реабилитационного характера, а также неотложной помощи, путем непосредственного участия в деятельности детской поликлиники, участкового врача-педиатра, врача образовательного учреждения
- развитие социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- формирование умений и навыков по профилактике заболеваний среди детей.
- совершенствование навыков по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья у детей и их родителей,
- формирование умений по диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний, патологических состояний у детей.
- формирование и совершенствование умений и навыков по оказанию первой и врачебной помощи детям при неотложных состояниях.
- формирование умений и навыков по лечению детей на амбулаторно-поликлиническом этапе и определению показаний к стационарному лечению

- формирование умений по организации реабилитационных мероприятий детям в период реконвалесценции.
- формирование навыков по проведению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями.
- формирование умений и навыков по ведению учетно-отчетной медицинской документации детской поликлиники.

2. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности "Общеврачебная в педиатрии" входит в блок 2 ФГОС ВО, раздел «производственные практики». Производственная практика является логичным продолжением учебного процесса, необходимым этапом перед самостоятельной практической деятельностью специалиста. К прохождению производственной практики в качестве помощника врача детской поликлиники допускаются студенты, закончившие программу обучения на 6-м курсе.

Производственная практика базируется на основе изучения студентами поликлинического дела в педиатрии, факультетской педиатрии, эндокринологии и госпитальной педиатрии, гигиены, пропедевтики детских болезней, иммунологии, вопросов формирования здоровья детей, неврологии, детских инфекционных болезней, общественного здоровья и здравоохранения, акушерства, неонатологии, фтизиопульмонологии, детских хирургических болезней.

При проведении практики востребованы знания по организации работы детской поликлиники, ее структурных подразделениях, функциональных обязанностях врача и медсестры участковых, врача и мед сестры отделения организации медицинской помощи детям в ОУ, медицинской документации, и умения в рамках функциональных обязанностей врача педиатра детской поликлиники.

Практическая значимость практики заключается и в получении знаний и отработке умений в рамках организации первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе в условиях взаимодействия с учреждениями СМП, стационарами, консультативно-диагностическими центрами, центрами здоровья.

Умения и практические навыки, сформированные на ПП, необходимы для прохождения аккредитации специалистов и дальнейшей самостоятельной практической деятельности.

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы производственной практики обучающийся должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями**:

- готовностью к ведению медицинской документации (**ОПК-6**);

В результате освоения программы производственной практики обучающийся должен обладать **профессиональными компетенциями**, соответствующими видам профессиональной деятельности:

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания (**ПК-1**);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (**ПК-2**);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (**ПК-6**);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (**ПК-9**);

- готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (**ПК-10**).
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (**ПК-22**).

В результате освоения программы производственной практики обучающийся **ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:**

- основные учетные формы детской поликлиники (ОПК 6)
- особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (ПК 1)
- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала (ПК 1)
- принципы, содержание диспансерного наблюдения здоровых детей, детей групп риска и с хроническими заболеваниями, и соответствующие профилактические мероприятия (ПК 1, ПК 2)
- принципы оказания лечебно-профилактической помощи детям в разные возрастные периоды, в том числе в периоде новорожденности (ПК 1, ПК 6, ПК 9, ПК 10)
- вопросы подготовки ребенка к поступлению в ДОО и школу, мероприятия по облегчению адаптации, коррекции дезадаптационных проявлений (ПК 1, ПК 2)
- медико-социальные проблемы детей и подростков (ПК 1)
- порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 10)

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Посмотреть умения и владения

Код	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
ОПК 6 готовность к ведению медицинской документации		
УМЕТЬ		
	Оформлять карту профилактических прививок (№ 063У), сертификат профилактических прививок (№ 156/у-93)	5/5
	Оформлять контрольные карты диспансерного наблюдения (№ 030/у-04)	3
	Оформлять санаторно-курортную карту для детей и подростков N 834н, справку на получение путевки N 070/у	3/3
	Оформлять направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь N 088/у-06	2
	Оформлять типовую схему переводного эпикриза на ребенка, достигшего возраста 18 лет (Приложение к приказу №154 от 1999 г.)	5
	Оформлять "Медицинскую справку (врачебное профессионально-консультативное заключение N 086/у	2
	Оформлять направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию - форма N 057/у-04	5
	Оформлять карту профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (ф. 030-ПО/у-12)	2
	Оформлять Книгу записи вызовов врачей на дом Форма № 031/у	10
	Оформлять медицинскую карту ребенка ...при поступлении в ОО № 026 У/ 2000	5
	Оформлять экстренное извещение в СЭС форма № 058/у	5
ВЛАДЕТЬ		
	Оформлением истории развития ребенка – форма 112/у :	10

	Оформлением рецепта для ребенка различных возрастных групп N 148-1/y-88, N 107-1/y и N 148-1/y-04(л) , 148-1/y-06 (л)	10
ПК 1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания		
УМЕТЬ		
	<ul style="list-style-type: none"> - проводить анализ привитости ребенка в соответствие с национальным календарем профилактических прививок - составить план диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий ребенку из группы риска - составить план подготовки ребенка к поступлению в образовательное учреждение - прогнозировать течение адаптации к дошкольному учреждению и школе - оценить функциональную готовность ребенка к обучению в школе - оценить течение адаптации детей к дошкольному образовательному учреждению - оценить течение адаптации детей к школе 	
ВЛАДЕТЬ		
	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом составления плана вакцинации у детей различного возраста - алгоритмом оформления разрешения на вакцинацию - алгоритмом дородового патронажа к беременной - алгоритмом патронажа к новорожденному ребенку - алгоритмом прогнозирования групп риска на ante- и постнатальном этапах - алгоритмом расчета и коррекция питания здорового ребенка 1, 2, 3-го года жизни - методами выписки рецепта на детское питание - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни режима дня - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни комплексов массажа и гимнастики - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни воспитательных мероприятий по стимуляции НПП - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни закаливающих мероприятий - методами проведения санпросвет работы (провести беседу/лекцию или составить памятку) 	
ПК 2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями		
УМЕТЬ		
	<ul style="list-style-type: none"> - составлять план подготовки ребенка к поступлению в образовательное учреждение - выявлять медицинские противопоказания к профессиональной деятельности - определять медицинскую группу для занятий физической культурой - составлять план диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - составлять программу оздоровительных и коррекционных мероприятий по результатам медицинского осмотра - выбирать оптимальный вариант режима, диеты, немедикаментозной и 	

	медикаментозной реабилитационной терапии на амбулаторном этапе	
	ВЛАДЕТЬ	
	- алгоритмом определения группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья	5
ПК 6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.		
	УМЕТЬ	
	Формулировать окончательный диагноз	
	ВЛАДЕТЬ	
	Методами получения информации от детей и их родителей (законных представителей): - сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания	15
	Алгоритмом физикального обследования детей различного возраста - алгоритмом первичного и повторного осмотра детей в соответствии с действующей методикой	
	Принципами обоснования необходимости и объема лабораторного, инструментального обследования детей - алгоритмом направления детей на лабораторное и/или инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	
	Принципами обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам - алгоритмом направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	
	Алгоритмом постановки диагноза - методами оценки выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирование предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе	10
ПК 9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
	УМЕТЬ	
	Разрабатывать план лечения детей с учетом клинической картины заболевания Назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания Выполнять рекомендации по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозных методов лечения у детей	10
	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом разработки плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания и возраста детей	5
ПК 10 готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
	УМЕТЬ	
	Участвовать в оказании необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (гипертермический синдром, острые аллергические реакции, судорожный синдром, стеноз гортани, обструктивный синдром, СЛР)	5

	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на тренажерах	5
ПК 22 готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан		
	УМЕТЬ	
	участвовать во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан - акт внедрения, разработка практических рекомендаций для амбулаторного этапа	

4. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Базами производственной практики являются лечебные учреждения Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила договоры. В отдельных случаях студенту может быть разрешено прохождение производственной практики в ЛПУ по месту жительства при наличии официального письменного согласия руководителя данного учреждения. При этом должны быть выполнены все требования программы практики.

Перенос срока практики может быть разрешен отдельным студентам в исключительных случаях (болезнь, беременность) по согласованию с деканатами факультетов.

Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются (без сокращения часов) за работы в выходные дни, или практика продлевается на количество пропущенных дней. От прохождения ПП никто не может быть освобожден. Запрещается направление студентов за счет времени ПП на другие мероприятия (спортивные, оздоровительные, трудовые лагеря и пр.).

Продолжительность производственной практики составляет 4 недели (24 рабочих дня). Время проведения ПП определено в соответствии с учебным графиком.

Общая трудоемкость производственной практики составляет 6 ЗЕ, 216 часов.

Разделы производственной практики. Виды деятельности.

№	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
		Организац ионное собрание/ Контроль готовности и к ПП на базе ЦНПО	Произв одстве нная практи ка	Само стоят ельна я работ а	Всего	
1	Подготовка к производственной практике: - организационное собрание - работа в ЦНПО	(2/2)			(2/2)	Отметка о выполнении
2	Инструктаж по технике безопасности		0,5		0,5	Отметка о выполнении
3	Организация работы детской поликлиники: структура, направления работы, график работы, контингент, медицинская документация, взаимосвязь с другими лечебно-профилактическими учреждениями		3,5		3,5	Собеседование

4	Основные этапы работы врача детской поликлиники: функциональные обязанности, нагрузка, контингент, медицинская документация		3	1	4	Собеседование
5	Участие в профилактической работе – профилактический осмотр, комплексная оценка состояния здоровья детей, рекомендации по питанию, режиму, массажу и гимнастике, уходу		21	-	21	Собеседование и контроль
6	Оказание лечебно-консультативной помощи детям с острыми заболеваниями: диагностика, лечение, профилактика, выписывание рецептов		21	-	21	Собеседование и контроль
7	Санитарно-просветительная работа		3	1	4	Оформление беседы в печатном и/или электронном варианте
8	Оформление медицинской документации		9	-	6	Контроль оформления медицинской документации
	Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях	8	9	12	24	Собеседование Демонстрация освоенных навыков в ЦНППО
9	Оформление дневника			6	6	Оформление дневника согласно рекомендациям
10	УИРС			10	10	Оформление работы согласно плану
11	Подготовка к зачету по ПП			6	6	Собеседование
12	Зачет	2			2	Оценка освоения практических навыков в ЦНППО
13	Итого	10	70	36	216	

5. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

За время прохождения производственной практики студент оформляет «Дневник производственной практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе согласно методическим рекомендациям кафедры и выполненным практическим умениям.

В дневнике дается подробная характеристика детской поликлиники и/или поликлинического отделения, отделения оказания медицинской помощи детям в ОУ, где осуществляется производственная практика.

В качестве УИРС студент проводит анализ реальных случаев из собственной клинической практики с использованием данных литературы.

6. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ)

Зачет по итогам ПП проходит по расписанию, подготовленному учебной частью совместно с отделом практики. Зачет принимает комиссия преподавателей во главе с заместителем декана факультета по старшим курсам в ЦНППО академии.

Студент допускается к зачету при выполнении программы производственной практики, при этом обязан предоставить: 1) дневник производственной практики (в котором график работы на практике заверяется подписью базового руководителя и печатью ЛПУ); 2) перечень практических умений, заверенный подписью базового руководителя и печатью лечебного

учреждения; 3) характеристику с оценкой за производственную практику, заверенную подписью базового руководителя и печатью ЛПУ; 4) УИРС.

Оценка за практику выставляется с учетом:

1. собеседования
 - а) по клинической задаче (*ситуации, описанной в дневнике*) – критерии диагностики, интерпретация дополнительных методов исследования, обоснование диагноза или комплексная оценка состояния здоровья, план лечения, реабилитации, оздоровления, особенности случая, выписка рецептов (максимальная оценка 100 баллов);
 - б) по УИРС (соответствия рекомендованным темам; объема проработанной литературы и качества литературного обзора; качества оформления; собеседования по клиническому примеру, представленному в работе) (максимальная оценка 100 баллов)
- По итогам собеседования высчитывается оценка как средняя арифметическая за 2 раздела.
2. выполнения практического умения
 - а) навык по неотложной помощи в соответствии с разработанными алгоритмами (максимальная оценка 100 баллов).
 - б) оформление медицинской документации (максимальная оценка 100 баллов)

Итоговая оценка за ПП выставляется по 100-бальной системе. Перевод итоговой оценки из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

- Менее 56 баллов – неудовлетворительно
- 56 – 70 баллов – удовлетворительно
- 71 – 85 баллов – хорошо
- 86 – 100 баллов - отлично

Окончательную оценку в зачетную книжку выставляет заместитель декана педиатрического факультета. Оценка за ПП учитывается при определении итоговой оценки за дисциплину. Дневник ПП и УИРС сдаются в деканат.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Поликлиническая педиатрия: учебник/под ред. А.С. Калмыковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. –624с.

Перечень дополнительной литературы.

1. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа. 2009. - 592 с. [Электронный ресурс] – Доступ из сети Интернет. // <http://www.studmedlib.ru/disciplines/>
2. Неонатология: национальное руководство с компакт-диск: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей: [гриф] УМО / А.Г. Антонов [и др.]; гл. редактор Н.Н. Володин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. -848с.
3. Руководство участкового педиатра / под ред. Т.Г. Авдеевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2008.- 352 с.
4. Галактионова М.Ю. Неотложная помощь детям. Догоспитальный этап: учебное пособие. – Ростов на Дону: Феникс. 2007.- 143 с.
5. Цыбулькин Э.К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2012.- 156 с.
6. Участковый педиатр: новое справочное руководство: учебное пособие / под ред. Рзынкиной М.Ф., Молочного В.П. - издание 4-е. – Ростов на Дону: Феникс. 2011.- 472 с.
7. Черная Н.Л. Участковый педиатр. Профилактическая медицинская помощь: учебное пособие. – Ростов на Дону: Феникс. 2006.- 284 с.
8. Неотложная педиатрия : учебное пособие / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - СПб. : СпецЛит. 2010. - 568 с. [Электронный ресурс] – Доступ из сети Интернет. // <http://www.studmedlib.ru/book/>
9. Шабалов Н.П. Детские болезни: учебник. Т.1, Т.2, изд-во Питер. 2006. -736с.

10. Российский национальный педиатрический формуляр Под редакцией А.А. Баранова. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2009. 912с.
11. Активная иммунизация детей с нарушениями в состоянии здоровья / Л.А.Жданова, И.Е. Бобошко, Л.К. Молькова и др. : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2012.
12. Рациональное питание беременных женщин и кормящих матерей Профилактика и лечение гипогалактии: электронное учебное пособие /Л.А. Жданова, Л.К. Молькова, И.М. Прощина и др. : : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2013.
13. Профилактическая работа с детьми раннего возраста в поликлинике: Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов / С.И. Мандров, Л.А. Жданова. Г.Н. Нуждина, И.М. Прощина. Иваново, 2015, 367 стр.
14. Руководство по школьной медицине. Клинические основы / под ред. Д.Д. Панкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2011. -632с.
15. Национальная программа по вскармливанию детей 1 года жизни. М. 2011.
16. Питание детей от 1 до 3 лет. Национальная программа. М. 2015.

8. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

	библиотека (ФЭМБ)	
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.

19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Оборудование, медицинская документация, нормативные документы производственной базы.

При проведении аттестации по итогам практики в плане оценки практических умений используются тренажеры ЦНППО ИвГМА.

Оснащение ЦНППО

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Производственная практика Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности "Поликлиническая в педиатрии"(преддипломная)	Блок неотложной помощи Каб.№105-п – 25,4 м ²	1. Манекен ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации (01395129) 2. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 3. Манекен ребенка для оценки размера родничков, наличия яичек в мошонке, проверки рефлексов и неврологического статуса (01398698) 4. Весы горизонтальный 5. Ростомер 6. Пеленальный стол 750x750x850 7. Манекен-симулятор взрослого для регистрации ЭКГ в комплекте с рукой для измерения АД и отработки навыков в/в инъекций (01397923) 8. Цифровой манекен аускультации сердца и легких с пультом (01397439) 9. Тонометр с манжетками разного размера 10. Весы медицинские 11. Ростомер вертикальный 12. Кушетка медицинская смотровая КМС-01-МСК 13. Стол рабочий (дуб молочный) 14. Стул мягкий

		15. Тумба ТП - 01
Блок неотложной помощи Каб.№106-л – 17,5 м ²		<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинский учебный тренажер внутривенных инъекций (01395137) 2. Тренажер для внутривенных вливаний (01397299) 3. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 4. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-женщина) 5. Стол рабочий (дуб молочный) 6. Стул мягкий 7. Тумба ТП - 01 8. Тонометр с манжетками разного размера 9. Стойка 10. шкаф медицинский металли-ческий 11. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 2 шт. 12. Банкетка трехместная жесткая 13. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 14. Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций
Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м ²		<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В ИвГМА имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены необходимым оборудованием (тренажерами и муляжами) для отработки практических навыков, а также компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии, также имеются методические рекомендации по учебной практике.

Оснащение помещений для самостоятельной работы обучающихся

<p>Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</p>	<p>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MВа монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000MВа монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет CHO)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н. Бобошко И.Е.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

Приложение
к рабочей программе практики

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике
ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
«АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ В ПЕДИАТРИИ»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач педиатр общей практики
Направление подготовки:	31.05.02 «Педиатрия»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

Паспорт ФОС по практике

1.1. Компетенции, формированию которых способствует производственная практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК 6</i>	<u>готовность к ведению медицинской документации</u>	12 семестр
<i>ПК 1</i>	<u>способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания</u>	
<i>ПК 2</i>	<u>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</u>	
<i>ПК 6</i>	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</u>	
<i>ПК 9</i>	<u>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	
<i>ПК 10</i>	<u>готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</u>	
<i>ПК 22</i>	<u>готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</u>	

1.2. Программа оценивания результатов прохождения производственной практики

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК 6	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять карту проф. прививок, сертификат проф. прививок, контрольные карты Д наблюдения, санаторно-курортную карту, справку на получение путевки, направление на медико-социальную экспертизу, типовую схему переводного эпикриза на подростка, медицинскую справку – врачебно-профессионально-консультативное заключение, направление на госпитализацию, карту профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего, книгу записей вызовов врачей на дом, медицинскую карту ребенка в образовательном учреждении, экстренное извещение <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом оформления истории развития ребенка, рецептов 	<p>1 этап: собеседование</p> <p>а) примерные вопросы для собеседования по клиническим ситуациям (представленным в дневнике ПП студента)</p> <p>б) собеседование по УИРС (в соответствии с предложенной тематикой)</p> <p>2 этап: оценка практических навыков</p> <p>а) комплект ситуационных заданий по неотложной помощи</p> <p>б) комплект ситуационных заданий и бланков для оформления медицинской документации</p>	<p><i>Аттестация</i></p> <p><i>12 семестр</i></p>
ПК 1	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить дородовой патронаж к беременной - прогнозировать группу риска на антенатальном этапе - проводить патронаж к новорожденному ребенку - прогнозировать группу риска на постнатальном этапе - составлять план диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий ребенку из группы риска - провести беседу/лекцию или составить памятку <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом расчета и коррекции питания здорового ребенка 1, 2, 3-го года жизни - алгоритмом выписки рецепта на детское питание - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни режима дня - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни комплексов массажа и гимнастики - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни воспитательных мероприятий по стимуляции НПР - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни закаляющих мероприятий 		
ПК 2	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять группу здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выбора оптимального варианта режима, диеты, немедикаментозной и медикаментозной 		

	реабилитационной терапии на амбулаторном этапе		
<i>ПК 6</i>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей - интерпретировать результаты лабораторного обследования детей - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей - интерпретировать результаты инструментального обследования детей - обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам - интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирования предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе 		
<i>ПК 9</i>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Алгоритмом разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания 		
<i>ПК 10</i>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Участвовать в оказании необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (при острых аллергических реакциях, гипертермии, обструктивном синдроме, стенозе гортани, фебрильных судорогах) <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на тренажерах 		
<i>ПК 22</i>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> участвовать во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан акт внедрения, разработка практических рекомендаций для амбулаторного этапа 		

2. Оценочные средства

I ЭТАП АТТЕСТАЦИИ - СОБЕСЕДОВАНИЕ

2.1. Собеседование по клинической ситуации

2.1.1. Содержание

Для собеседования предлагаются примерные вопросы в соответствии с освоенной программой дисциплины:

- особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала
- порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

Собеседование проводится по клиническим ситуациям, описанным в дневнике производственной практики.

Проверяемые компетенции: ПК 1, ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 10.

Пример

Примерные вопросы к клинической ситуации «Патронаж к новорожденному ребенку»:

- сроки проведения патронажей к новорожденному
- алгоритм проведения патронажа к новорожденному
- рекомендации по уходу за новорожденным ребенком
- мероприятия по стимуляции лактации
- обработка пупочной ранки
- рекомендации по вскармливанию новорожденного ребенка
- особенности данного случая и др.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Собеседование оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов.

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, в соответствие с эталоном, показано свободное ориентирование в понятиях, умении выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	86-100	5
Дан полный ответ на поставленные вопросы, в соответствие с эталоном, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	71-85	4

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. Речевое оформление требует поправок, коррекции. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	56-70	3
Ответ не получен	менее 56	2

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студенту предлагаются вопросы по клинической ситуации, описанной в дневнике производственной практики, и по УИРС. Время собеседования – 10 минут. Максимальная оценка составляет 100 баллов.

2.2. Собеседование по УИРС

2.2.1. Содержание

В рамках собеседования по УИРС оценивается соответствие рекомендованным темам (в соответствии с методическими рекомендациями кафедры), достаточный объем проработанной литературы (не менее 10 источников за последние 10 лет, включая интернет ресурсы), качество литературного обзора; качества оформления; владение материалом.

Проверяемые компетенции: ПК 1, ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 10, ПК 22.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Собеседование оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов.

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показано свободное ориентирование в понятиях, умении выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	86-100	5
Дан полный ответ на поставленные вопросы, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	71-85	4
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. Речевое оформление требует поправок, коррекции. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	56-70	3
Ответ не получен	менее 56	2

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студенту предлагаются вопросы по УИРС. Время собеседования – 10 минут. Максимальная оценка составляет 100 баллов.

2 ЭТАП АТТЕСТАЦИИ – ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

2.3. Комплект ситуационных заданий по неотложной помощи

2.3.1. Содержание

Для аттестации предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), 5 заданий (1. Диагноз 2. Объем дополнительного исследования 3. Неотложная помощь 4. Оценка эффективности 5. Дальнейшая тактика), оценочный лист с алгоритмом неотложной помощи.

Проверяемые компетенции: ПК 6, ПК 10.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенции - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 15 минут.

Пример

Вызов врача неотложной помощи на дом к ребенку 2 лет. Жалобы на повышение температуры, влажный малопродуктивный кашель, затрудненное дыхание, слышное на расстоянии.

Из анамнеза: заболел остро, 2 дня назад, после контакта с больным ОРВИ, появились кашель, заложенность носа, подъем температуры до субфебрильных цифр, применяли синекод в сиропе внутрь, називин в нос, без эффекта. Последнюю ночь спал беспокойно, периодически отмечался навязчивый кашель, утром появилась одышка. Со слов матери, подобная ситуация у ребенка впервые. Аллергологический анамнез спокоен. Часто болеет простудными заболеваниями.

При осмотре: температура 37,5°C. Бледный, беспокоится, плачет, периоральный цианоз, экспираторная одышка с участием вспомогательной мускулатуры, шумное, слышное на расстоянии дыхание. Умеренные катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей. Лимфатические узлы – по основным группам, не увеличены. ЧДД 60 в минуту. Над легкими коробочный оттенок перкуторного звука. При аускультации на фоне жесткого дыхания с удлиненным выдохом выслушиваются сухие свистящие и разнокалиберные влажные хрипы. ЧСС 130 в минуту. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, доступен пальпации во всех отделах, печень + 1 см из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Физиологические отправления в норме.

Вопросы:

1. Диагноз, состояние.
2. Объем дополнительного обследования (при необходимости).
3. Неотложная помощь.
4. Оценка эффективности.
5. Дальнейшая тактика.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Максимальная оценка 100 баллов.

	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Поставил диагноз - острый обструктивный бронхит ДН II ст.	20	10	0
2.	Оказал первую помощь - успокоил пациента, помог занять удобное положение (лежа с высоко поднятым изголовьем или полусидя с опущенными ногами) - обеспечил доступ свежего воздуха (проветривание помещения, увлажнение воздуха), - расстегнул стесняющую одежду - провел оральную регидратацию – оралит, регидрон, энтеродез из расчета 100 мл/кг/сут - обеспечил адекватное носовое дыхание – промывание/ орошение носа физиологическим раствором хлорида натрия с отсасыванием содержимого	10	5	0
3.	Оказал первую врачебную помощь - провел ингаляцию бронхолитического препарата а) с помощью ДАИ со спейсером (детям с 18 мес.) сальбутамол (вентолин) 1 доза=100 мкг или фенотерол (беротек) 1 доза=100мкг или ипратропия бромид (атровент) 1 доза=20 мкг б) с помощью небулайзера (раствор сальбутамола 2,5 мл на ингаляцию в неразбавленном виде (флаконы по 2,5 ил 5 мл, 1 мл = 1 мг препарата); детям раннего возраста в дозе 0,1 – 0,15 мг/кг или фенотерола (беротек раствор для ингаляций (1 мл=1,0 мг фенотерола гидробромида, 1 капля=50 мкг). Детям до 6 лет (вес 22 кг) – 50 мкг/кг веса на ингаляцию (5-20 капель – 0,25-1,0 мг) до 3 раз в день, от 6 до 12 лет 0,25 – 0,5 мл (5-10 капель= 0,25 – 0,5 мг), подросткам старше 12 лет - 0,5 мл (10 капель=0,5 мг), в тяжелых случаях от 1 до 1,25 мл (по 20-25 капель=1-1,25 мг). или беродуала в 0.9% раствором натрия хлорида до конечного объема, составляющего 3-4 мл в дозе у детей старше 12 лет от 1 мл (1 мл=20 капель) до 2.5 мл (2.5 мл=50 капель); у детей в возрасте 6-12 лет от 0.5 мл (0.5 мл=10 капель) до 2 мл (2 мл=40 капель); у детей в возрасте до 6 лет (масса тела <22 кг) 0.1 мл (2 капли) на кг массы тела, но не более 0.5 мл (10 капель). - при отсутствии эффекта от бронхолитиков в течение часа - ввел в/м раствор преднизолона в дозе 1-1,5 мг/кг или дексаметазон в дозе 0,3 мг/кг	40	20	0
4.	Оценил эффективность через 20 минут - купирование одышки и беспокойства, улучшение самочувствия	20	10	0
5.	Определил дальнейшую тактику - при положительном эффекте - оставил ребенка дома, сделал назначения по медикаментозной терапии, актив на следующий день - при отсутствии эффекта – написал направление на	10	5	0

госпитализацию, вызвал СМП, госпитализировал ребенка в соматический педиатрический стационар, проконтролировал факт госпитализации			
Итого			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практического навыка по неотложной помощи проводится в ЦНППО академии, предполагает выполнение практического навыка по неотложной помощи в соответствии с предлагаемой ситуацией. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

Предполагаемое время выполнения и оценки - 15 минут.

2.4. Комплект ситуационных заданий и бланков для оформления медицинской документации

2.4.1. Содержание

Для аттестации предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), бланки медицинской документации, заполненные бланки медицинской документации в качестве эталона.

Проверяемые компетенции: ОПК 6.

Выполнение ситуационных заданий позволяет определить уровни сформированности деятельностного компонента компетенции - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 10 минут.

Пример

Мать девочки 4 лет вызвала участкового педиатра на дом. Девочка заболела остро 3 дня назад, когда вечером после переохлаждения поднялась температура до 38°C, насморк. К врачу не обращались, лечились домашними средствами. У ребенка сохранялась лихорадка, кашель усилился.

Из анамнеза видно, что ребенок от I нормально протекавшей беременности. Роды в срок, физиологичные. В раннем детстве ребенок рос и развивался соответственно возрасту, острые заболевания - редко. Аллергологический анамнез спокоен. Профилактические прививки по календарю. На диспансерном учете не состоит. С 3 лет посещает детский сад. Адаптация протекала неблагоприятно в связи с учащением респираторной заболеваемости. За год перенесла 4 ОРЗ, 2 острых бронхита. В лечении часто применялись антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Вялая. Аппетит снижен. Пьет охотно. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы чистые, бледные, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированы до II степени. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧДД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Мочеиспускание не нарушено.

Обоснуйте и оформите направление на госпитализацию в специализированное отделение.

Направление на госпитализацию

В пульмо отделение ДОКБ

Иванова Кира, 4 лет, направляется с диагнозом пневмония внебольничная, средней тяжести, очаговая.

Жалобы на кашель, повышение температуры, слабость, вялость, снижение аппетита.

Из анамнеза: заболела остро 3 дня назад, когда вечером после переохлаждения поднялась температура до 38°C, насморк. К врачу не обращались. Лечились домашними средствами, без эффекта, сохраняется лихорадка, отмечается усиление кашля. Ребенок из группы ЧБД. Часто получает антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Вялая. Аппетит снижен. Пьет охотно. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы чистые, бледные, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированы до II степени. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧДД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Мочеиспускание не нарушено.

Аллергологический анамнез спокоен. Проф прививки по возрасту. В контакте с инф. больными не состоит.

2.4.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика выполнения навыка	Баллы	Оценка
Правильно выбрал медицинский документ, объяснил его назначение, заполнил все разделы правильно, разборчиво, быстро	86-100	«5»
Правильно выбрал медицинский документ, объяснил его назначение, заполнил все разделы, допустил незначительные ошибки, исправленные самостоятельно, имеются исправления, достаточно разборчиво, быстро	71-85	«4»
Испытал затруднения в выборе типового бланка, не заполнил один раздел из имеющихся или допустил ошибки, исправленные с помощью преподавателя, или оформил документ неразборчиво и сделал много исправлений, или превысил затраты времени	56-70	«3»
Не ориентируется в медицинском документе, затрудняется в его заполнении или не заполнил два и более раздела типового бланка, допустил грубые ошибки, испортил типовой бланк	менее 56	«2»

2.4.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Решение ситуационных задач по оформлению медицинской документации является вторым компонентом второго этапа аттестации по ПП, проводится в письменной форме, предполагает оформление заданной ситуацией медицинской документации на типовом бланке в ограниченное время. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

3. Критерии получения студентом зачета за ПП

Итоговая оценка за ПП

Представляет собой среднюю арифметическую баллов, полученных при проведении 1 и 2 этапов аттестации.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка знаний студентов по ПП выставляется в зачетную книжку заместителем декана педиатрического факультета в пятибальной системе:

- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: д.м.н, проф. Л.А. Жданова, доц., к.м.н. Молькова Л.К., проф., д.м.н. Бобошко И.Е., доц., к.м.н. Нуждина Г.Н.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра детских болезней педиатрического факультета



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа практики
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ (СТАЦ.)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – производственная практика

Тип практики - клиническая практика

Форма проведения практики – дискретно

Способ проведения практики – стационарная, выездная.

ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Закрепление теоретических знаний в процессе практической деятельности.
2. Формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний детского возраста.
3. Формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения и профилактики осложнений наиболее распространенных заболеваний детского возраста.
4. Формирование целостного представления об организации работы врача педиатрического стационара.

Задачи производственной практики

1. Изучение обязанностей врача-педиатра.
2. Приобретение навыков по сбору и оценке жалоб, различных видов анамнеза заболеваний.
3. Приобретение умений и практических навыков в клинической оценке симптомов заболевания, выделении синдромов, нозологической верификации диагноза. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний. Оценка возрастных особенностей заболевания, его течения, исходов, осложнений.
4. Приобретение умений и практических навыков в назначении основных и вспомогательных лабораторных и инструментальных исследований, их диагностическая и дифференциально-диагностическая ценность.
5. Приобретение умений и практических навыков в лечении заболеваний в зависимости от его тяжести, стадии процесса, возраста больного.
6. Приобретение умений и практических навыков в назначении профилактических и реабилитационных мероприятий после окончания стационарного этапа лечения.
7. Приобретение умений и практических навыков оказания первой врачебной помощи при ряде неотложных состояний.
8. Изучение медицинской документации врача-педиатра и порядка ее ведения.
9. Закрепление у студентов знаний, полученных при прохождении производственной практики в качестве помощника медсестры:
 - Выполнение мероприятий общего и специального ухода за больными.
 - Соблюдение медицинской этики и деонтологии.
 - Создание лечебно-охранительного режима.
 - Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

После прохождения практики обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия за-

болевания (ПК-5);

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);
- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ, ВЛАДЕНИЙ

Код компетенции	Перечень знаний, умений	Количество повторений
<p>ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации</p>	<p>Знать: - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт).</p> <p>Уметь: - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (профстандарт).</p> <p>Владеть: - Ведением медицинской документацией (профстандарт).</p>	<p>10-15</p> <p>10-15</p>
<p>ОПК -8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать: - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт).</p> <p>Уметь: - Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей (профстандарт). - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей (профстандарт).</p> <p>Владеть: - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей (профстандарт).</p>	<p>20-30</p> <p>20-30</p> <p>20-30</p> <p>20-30</p>
<p>ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных,</p>	<p>Знать: - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Методику осмотра детей (профстандарт). - Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт). - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт).</p>	

<p>патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). 10-15 - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). 10-15 - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт). 20-30 - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). 20-30 - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт). 10-12 - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). 10-12 - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). 20-30 - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). 20-30 - Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). 10-12 - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). 20-30 - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). 10-12 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получением информации от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). 20-30 - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). 20-30 - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 20-30 - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 10-12 	
<p>ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт). - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Уметь:</p>	

<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 	<p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>20-30</p> <p>10-12</p> <p>20-30</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>8-10</p> <p>6-10</p>
<p>ПК8- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской 	<p>20-30</p> <p>10-12</p> <p>10-15</p> <p>20-30</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p>

	<p>помощи (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт). - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт). 	<p>10-15</p> <p>20-10</p> <p>6-10</p> <p>10-15</p> <p>6-10</p>
<p>ПК-11 готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт). - Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт). - Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт). 	<p>2-5</p> <p>2-5</p>

3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Практика относится к блоку 2 ОПОП, разделу производственные практики. Производственная практика «Педиатрическая» является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных осложнений наиболее часто встречающихся заболеваний у детей, а также для развития навыков клинического мышления, врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время прохождения производственной практики, имеют большое значение для подготовки врача-педиатра общей практики.

Успешное прохождение производственной практики обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении следующих дисциплин:

- Анатомия человека;
- Биология;
- Оперативная хирургия, топографическая анатомия;
- Гистология, эмбриология, цитология;
- Фармакология;
- Нормальная физиология;
- Патологическая анатомия;
- Патофизиология;
- Общественное здоровье и здравоохранение;

- Иммунология;
- Гигиена;
- Основы формирования здоровья детей;
- Хирургические болезни;
- Анестезиология, реанимация;
- Дерматовенерология;
- Внутренние болезни;
- Эпидемиология.
- Детские болезни.
- а также навыками и умениями, освоенными во время ПП в качестве помощника палатной и процедурной медицинской сестры.

Умения и практические навыки, сформированные на ПП в качестве помощника врача педиатрического стационара, необходимы для освоения последующих дисциплин педиатрического, инфекционного и хирургического профиля, а также прохождения общеврачебной производственной практики.

4. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3,0 зачетных единиц, 108 часа (8 дней).

Основной базой проведения производственной практики являются педиатрический стационар. Время проведения производственной практики – 10 семестр.

Местом проведения ПП являются педиатрические отделения в лечебных учреждениях г. Иваново и Владимир, Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры.

Место прохождения практики для инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяется с учетом его доступности, по рекомендациям медико-социальной экспертизы, касающимся условий и видов труда для указанной категории обучающихся.

Полный курс производственной практики состоит из 2 нед., которые складываются из практической работы помощника врача педиатрического стационара и двух суточных дежурств.

За время прохождения производственной практики студент должен овладеть всем объемом практических навыков, представленных в «Перечне практических навыков».

При прохождении производственной практики студент прикрепляется к врачу отделения педиатрического стационара, помощником которого и работает весь период практики. Заведующий отделением, куда прикреплен студент, является базовым руководителем практики. Он заверяет своей подписью график работы на отделении, и характеристику студента, которая пишется на него по окончании прохождения практики.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Разделы практики и виды деятельности:

- инструктаж по технике безопасности,
- курация больных, участие в обходах,
- участие в ведении больных,
- оформление медицинской документации, оценка данных лабораторных и инструментальных методов,
- участие в клинических и патологоанатомических конференциях,
- участие в проведении лабораторных и инструментальных методов обследования,
- дежурство,
- сан-просвет работа,

- подготовка отчета по практике,
- клинический разбор интересного пациента – НИР студента,
- аттестация по итогам практики.

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

За время прохождения производственной практики студент оформляет «Дневник производственной практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе в качестве помощника врача и выполненных практических умениях.

В дневнике дается подробная характеристика отделения педиатрического стационара, где осуществляется производственная практика.

Студент пишет клинический разбор одного из пациентов, находящейся в его курируемой палате. Клинический разбор сдаётся куратору практики по кафедре или ассистенту, непосредственно ведущего цикл производственной практики у данной группы студентов в конце 1-ой недели прохождения практики.

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», Книга учета практических навыков, НИР) и проводится аттестация по практическим умениям в ходе работы с больными, а также с использованием ситуационных задач, наборов рентгенограмм, ЭКГ, данных лабораторных исследований. В ходе аттестации студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение. Оценка по данному разделу производственной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой. Обучающийся выполняет НИР – описание интересного клинического случая с оценкой в 100- балльной системе.

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1 Шабалов Н. П. Детские болезни [Текст] : учебник для студентов по специальности 040200 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. [и др.] : Питер, 2010.-Т.

1 . - 2010.

Т. 2 . - 2010.

Шабалов Н. П. Детские болезни [Текст] : учебник по специальности 040200 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. [и др.] : Питер, 2009.

2 Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего образования по специальности "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Н. П. Шабалов ; М-во образования и науки РФ. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -

Т. 1. - 2016.

Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего образования по специальности "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Н. П. Шабалов ; М-во образования и науки РФ. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -

Т. 2. - 2016.

Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие : в 2 т. : для студентов, обучающихся по специальности 040200 - Педиатрия : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - ISBN 5-98322-510-3

Т. 1. - 2009.

Шабалов Н.П. Неонатология [Текст] : учебное пособие : в 2 т. : для студентов, обучающихся по специальности 040200 - Педиатрия : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - ISBN 5-98322-510-3
Т. 2. - 2009.

3 Неонатология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / А. Г. Антонов [и др.] ; под ред. Н. Н. Володина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Неонатология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО.- М., 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Неонатология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО.- М., 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4 Шиляев Р. Р. Практикум педиатра [Текст] : учебное пособие по пропедевтике детских болезней : для студентов, обучающихся по специальности 060103 (040200)- "Педиатрия" : [гриф] УМО / Р. Р. Шиляев, С. В. Шибаета, О. Л. Павлова. - Иваново : [б. и.], 2009.

ЭБС:

Неонатология : учеб. пособие : в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1.

Неонатология : учеб. пособие : в 2 т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2.

Дополнительная:

1 Детские болезни [Текст] : учебник : с компакт-диском : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. К. Баженова [и др.] ; под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1006 с., [16] л. ил. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Детские болезни [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] УМО / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

2 Запруднов А. М. Детские болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Детские болезни" : в 2 т. : [гриф] / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2 Диетотерапия при заболеваниях детей старшего возраста [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности "Педиатрия" (060103) / сост. Р. Р. Шиляев [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.

8. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.

	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		

14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проходит на базах педиатрических стационаров г. Иваново и г. Владимира, а также Ивановской и Владимирской областей и имеют все возможности оказания помощи детям с соматической патологией, в том числе неотложной и экстренной. Лабораторные исследования осуществляются современными лабораториями, проводящими весь необходимый спектр клинических и биохимических обследований. Необходимые методы функциональной диагностики проводятся в специализированных отделениях.

При проведении аттестации по итогам практики в плане оценки практических умений используются тренажеры ЦНППО ИвГМА.

Оснащение ЦНППО

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Производственная практика Клиническая практика "Педиатрическая"	Блок хирургических манипуляций Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м ²	1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп с набором рентгенограмм – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 10. Экран – 1 шт.
	Блок неотложной помощи Каб.№104-пр – 28,5 м ²	1. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 2. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион» 3. Дефибриллятор-монитор ДКИ –Н-10 «Аксион» 4. Имитатор автоматического внешнего дефибриллятора 5. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 6. Укладка для оказания экстренной неотложной помощи 7. Глюкометр Акку-Чек Актив 8. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Ме-дик» (нержавейка) – 3 шт. 9. Стол рабочий (дуб молочный) 10. Стул мягкий 11. Тумба ТП - 01 12. Тонومتر с манжетками разного размера 13. Кровать функциональная 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах)
	Блок неотложной помощи Каб.№104-л – 28,5 м ²	1. Торс для отработки навыков СЛР, электронный вариант (01398505) с планшетом
	Блок неотложной помощи	1. Манекен-симулятор педиатрический для отработки навыков аускультации

	Каб.№105-л – 25,4 м ²	(01398673) 2. Манекен-симулятор для обследования живота (01398665) 3. Стол рабочий (дуб молочный) 4. Стул мягкий 5. Тумба ТП - 01 6. Тонومتر с манжетками разного размера
	Блок неотложной помощи Каб.№106-пр – 17,5 м ²	1. Манекен ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации (01395129) 2. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 3. Манекен ребенка для оценки размера родничков, наличия яичек в мошонке, проверки рефлексов и неврологического статуса (01398698) 4. Весы горизонтальные 5. Ростомер горизонтальный 6. Пеленальный стол 750x750x850 7. Манекен-симулятор взрослого для регистрации ЭКГ в комплекте с рукой для измерения АД и отработки навыков в/в инъекций (01397923) 8. Цифровой манекен аускультации сердца и легких с пультом (01397439) 9. Тонومتر с манжетками разного размера 10. Весы медицинские 11. Ростомер вертикальный 12. Кушетка медицинская смотровая КМС-01-МСК 13. Стол рабочий (дуб молочный) 14. Стул мягкий 15. Тумба ТП - 01
	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м ²	1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт.
	Блок хирургических манипуляций Каб.№7. – 26,8	1. Кушетка жесткая – 1 шт. 2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 3. Парта ученическая на черных ножках – 2шт.

	<p>м² для самостоятельной работы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 4. Стойка медицинская – 2шт. 5. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 2 шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 2шт. 9. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт. 10. Тренажер для отработки навыка в/в инъекций – 2 шт. 11. Учебная модель тренажер отработки практических навыков по осуществлению доступа к гортани – 1 шт. 12. Тренажер для отработки навыка остановки носового кровотечения – 1 шт. 13. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт. 14. Тренажер медицинский учебный для отработки навыка в/м инъекций и постановки клизмы – 1 шт. 15. Набор для определения группы крови и резус-фактора 16. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт. 17. Электрoкардиограф – 1 шт.
--	---	--

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В ИвГМА имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены необходимым оборудованием (тренажерами и муляжами) для отработки практических навыков, а также компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии, также имеются методические рекомендации по производственной практике.

Оснащение помещений для самостоятельной работы обучающихся

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba</p>

<p>монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н.Харитонов Е.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Приложение к рабочей программе
(модулю)

Фонд оценочных средств для проведения
промежуточной аттестации по практике
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ (СТАЦ.)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	10 семестр
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	10 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	10 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	10 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	10 семестр
ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	10 семестр
ПК-20	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	10 семестр
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
	ОПК-6	Знает: - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт). Умеет: - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской доку-	<i>I этап – тестовый контроль знаний Комплект тестовых заданий II этап – оценка практиче-</i>	<i>Зачет 10 семестр</i>

		ментации (профстандарт). Владеет: - Ведением медицинской документацией (профстандарт).	<i>ских навыков Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использовани- ем оценочного листа</i>	
	ОПК -8	Знает: - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением (профстандарт). Умеет: - Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей (профстандарт). - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей (профстандарт). Владеет: - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей (профстандарт).		
	ПК-5	Знает: - Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Методику осмотра детей (профстандарт). - Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей (профстандарт). - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). Умеет: - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). Владеет: - Получением информации от детей и их родителей (за-	<i>I этап – те- стовый кон- троль знаний Комплект те- стовых зада- ний II этап – оцен- ка практиче- ских навыков Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использовани- ем оценочного листа</i>	<i>Зачет 10 семестр</i>

	<p>конных представителей) (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой (профстандарт). - Направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). 		
ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт). - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	Зачет 10 семестр
ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). - Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстан- 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	Зачет 10 семестр

	<p>дарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (профстандарт). - Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания (профстандарт). - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт). 		
ПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям (профстандарт). - Методику выполнения реанимационных мероприятий детям (профстандарт). - Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (профстандарт). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний Комплект тестовых заданий II этап – оценка практических навыков Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	<i>Зачет 10 семестр</i>
ПК-20	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт). - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение анализа показателей заболеваемости (профстандарт). - Предоставление медико-статистических показателей (профстандарт). 	<i>Написание НИР по ма-кету</i>	<i>Защита НИР в X семестре</i>
ПК-21	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методологию проведения научных исследований <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой 	<i>Написание НИР по</i>	<i>Защита НИР в X</i>

	(профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт).	<i>макету</i>	<i>семестре</i>
--	---	---------------	-----------------

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – собеседование по дневнику производственной практики

2.1.1. Содержание оценочного средства.

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

«Дневник производственной практики» оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

2.1.2 Критерии и шкала оценки

Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

2.2. Оценочное средство – комплект заданий для оценки практических навыков.

2.2.1. Содержание оценочного средства

Пример вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков.

Пример 1

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (ПК-11)

1. Определение группы крови по системе АВО
2. Оказание неотложной помощи при гипертермии

Пример 2

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Проведение сердечно-легочной реанимации
2. Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности

Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе. Используется индивидуальный лист оценки практических навыков

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЛИСТ
ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

(201 / 201 учебный год)

ФИО _____

Группа _____ Дата сдачи _____

II этап. Проверка практических умений.

Проверка практических умений	Оценка в баллах				Подписи преподавателей
	Макс	Факт			
Обследование больного (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК—11)	70				
Оценка выполнения врачебной манипуляции и оказания неотложной помощи при неотложном состоянии (ПК-11)	Макс	Факт			
	15	Оценка в баллах			
		15	10	5	0
Врачебные манипуляции _____ _____					
Оказание неотложной помощи при _____ _____					
Итого в баллах	100				

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	15
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности	5

раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0
2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.	10	5	0
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.			
5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеотделения: определение симптома поколачивания, наличия отеков.	4	2	0
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.			
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7.	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8.	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9.	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10.	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) зачет считается несданным.

2.3. Оценочное средство – УИРС

2.3.1. Содержание оценочного средства

УИРС может выполняться по одному из двух вариантов (по выбору студента).

1 вариант. В качестве УИРС может быть оформлен один случай из практики в педиатрическом стационаре с отражением особенностей работы врача педиатрического отделения и особенностей данного больного. В качестве основы для написания УИРС может быть взят больной ребенок с любой нозологической формой, изученной на 4 или 5 курсах.

2 вариант. УИРС может выполняться по более сложной программе. Она предполагает более глубокую проработку литературных данных и анализ нескольких случаев из практики по определенной проблеме.

2.3.2. Критерии и шкала оценивания Оценивается по 100 балльной системе

Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотно-го изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения, наличия ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

3. Критерии получения студентом оценки на зачете по практике

Зачет комбинированный.

1 этап – тестовый контроль знаний – считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий

2 этап – «оценка практических навыков» - считается выполненным при условии положительных ответов

3 этап – оценка УИРС

Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая	95-91

последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие	55-51

вопросы дисциплины.	
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

Перевод итоговой оценки по практике из 100 бальной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: к.м.н., доц. Харитонова Е.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра поликлинической педиатрии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа практики
ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И
ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ»

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – производственная практика

Тип практики - практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

Форма проведения практики – дискретно

Способ проведения практики – стационарная, выездная.

ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы среднего медицинского работника путем непосредственного участия в деятельности детского соматического стационара и/или детской поликлиники, а также развитие социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- 1) закрепление и углубление знаний об основных этапах работы, особенностях наблюдения и ухода за больными детьми и подростками с заболеваниями различных органов и систем с позиций среднего медицинского персонала;
- 2) формирование способности решать профессиональные задачи:

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

В результате освоения производственной практики обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации

ОПК-10 – готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ОПК-11 – готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
ОПК-6	ЗНАТЬ	
	Требования к ведению основных форм медицинской документации медицинской сестры приемного отделения, сестринского поста и процедурного кабинета	
	УМЕТЬ	
	Оформить документацию	
	- Журнал учета дорогостоящих и остродефицитных препаратов	3
	- Журнал учета взятия крови для биохимических исследований	3
	- Журнал учета крови на RW	3

	- Журнал учета взятия крови на СПИД	3
	- Журнал учета крови и кровезаменителей	3
	- Журнал учета внутривенных вливаний и капельниц	3
	- Журнал учета внутримышечных, подкожных инъекций и антибиотиков	3
	- Журнал регистрации проведения генеральных уборок	3
	- Журнал учета больных, перенесших гепатит	3
	- Журнал осложнений, связанных с медицинскими манипуляциями	3
	- Экстренное извещение	3
	ВЛАДЕТЬ	
	Оформлением документации	
	- Медицинская карта стационарного пациента (история болезни) форма №003/у-80	3
	- Статистическая карта выбывшего из стационара (ф. № 066/у)	3
	- Журнал осмотра на педикулёз	3
	- Журнал приема и передачи дежурств	3
	- Врачебно-сестринский лист назначений	3
	- Журнал учета лекарственных средств А и Б	3
	- Журнал учёта приёма больных и отказов в госпитализации (ф. № 001/у)	5
	- Алфавитный журнал	5
	- Порционное требование	5
	- Температурный лист	
	- Журнал врачебных назначений	5
ОПК-10	ЗНАТЬ	
	Функциональные обязанности работы среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной), поликлиники (участковой медсестры), медсестры образовательного учреждения (ДОУ, школы)	
	Правила сбора и утилизация медицинских отходов в соответствии с классом опасности	
	Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)	
	Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными	
	Предстерилизационная подготовка медицинских изделий (зонды, катетеры, перчатки)	
	Методику сбора информации у детей и их родителей (за-	

	конных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, пациентом, родственниками пациента.	
	<p>Методику сестринского осмотра детей:</p> <p>Наблюдение за внешним видом пациента</p> <p>Оценка состояния, сознания, положения</p> <p>Термометрия: в подмышечной области</p> <p>Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки</p> <p>Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД</p> <p>Оценка стула</p>	
	Систему стандартных диет	
	Режимы двигательной активности	
	Лекарственные формы, пути и правила введения лекарственных средств, инфузионных сред	
	<p>Методику сестринских манипуляций</p> <p>Правила составления порционного требования</p> <p>Правила кормления больных, в том числе детей раннего возраста</p> <p>Алгоритм кормления через зонд</p> <p>Алгоритм проведения контрольного кормления</p> <p>Правила разведения смесей для грудных детей</p> <p>Набор продуктов, разрешенных для передачи больным</p> <p>Правила хранения продуктов</p>	
	УМЕТЬ	
	Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) - постановка сестринского диагноза	10
	Составление плана сестринского ухода и наблюдения за пациентом	10
	<p>Выполнением рекомендаций по медикаментозной терапии, назначенной врачом</p> <ul style="list-style-type: none"> - Набор лекарственных растворов из ампулы и флакона - Выполнение инъекций: <ul style="list-style-type: none"> - подкожных - внутримышечных - внутривенных - Расчет доз и разведение лекарственных средств для парентерального введения - Заполнение системы для внутривенного капельного вливания 	<p>5-7</p> <p>5-7</p> <p>10</p> <p>2</p>

	- Взятие крови из вены	2
	- Проведение внутривенного капельного вливания	2
	Выполнением рекомендаций по немедикаментозной терапии, назначенной врачом	
	- Зондирование и промывание желудка	
	- Постановка очистительной клизмы детям разного возраста	2
	- Постановка газоотводной трубки	2
	Проведение доврачебного этапа профилактического осмотра	
	- анкетирование	2
	- тестирование для выявления нарушения осанки	2
	- тестирование для выявления плоскостопия	2
	- исследование остроты слуха шепотной речью	2
	- выявление дефектов звукопроизношения	2
	- исследование остроты зрения	2
	- тестирование для выявления нарушений бинокулярного зрения	2
	- тестирование для выявления предмиопии (тест Малиновского)	2
	- оценка уровня биологической зрелости (по срокам прорезывания зубов)	2
	Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)	10
	Проводить предстерилизационную очистку медицинских изделий	5
	Проводить пробы для определения качества предстерилизационной очистки	5
	Оказывать доврачебную неотложную медицинскую помощь детям при:	
	- рвоте	1
	- острой задержке мочи	1
	- синдроме крупа, обструктивном синдроме	1
	- повышенном и пониженном АД	1
	- судорожном синдроме	1
	- анафилактическом шоке,	1
	- кровотечениях (желудочном, кишечном, носовом)	1
	ВЛАДЕТЬ	
	Приемами по соблюдению правил асептики (гигиеническая обработка рук, облачение в стерильные перчатки)	10

	Подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию	5
	Выполнение ухода за тяжелобольными больными: - проведение туалета тяжелобольного пациента (уход за слизистой полости рта, чистка зубов, за носовой полостью, удаление выделений из ушей, уход умывание, уход за кожей и естественными складками, уход за волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах пациента) - помощь при осуществлении физиологических отправления тяжелобольных (подача судна, мочеприемника)	3 3
	Получать информацию от детей и их родителей (законных представителей) – сестринское обследование	10
	Проводить осмотр детей в соответствии с действующей методикой - Наблюдение за внешним видом пациента - Оценка состояния, сознания, положения - Термометрии в подмышечной области - Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки - Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД - Измерение диуреза - Оценка стула	5 5 10 10 10 3 5
	Собирать биологический материал для лабораторных исследований - Сбор мочи: - для общего анализа - для анализа по Нечипоренко - по Зимницкому - Забор кала: - на копрологическое исследование - бактериологическое исследование - на яйца глистов - на энтеробиоз - Взятие мазков из зева и носа на ВЛ	10 10 4 2 2 2 2 2
	Выполнением рекомендаций по медикаментозной терапии, назначенной врачом - Использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения - Набор и раздача лекарств больным - Закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко	10 10 4

	<ul style="list-style-type: none"> - Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря - Постановка согревающего компресса - Проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера - Проведение оксигенотерапии 	<p>4</p> <p>2</p> <p>5</p> <p>3</p>
	<p>Оказывать доврачебную помощь</p> <ul style="list-style-type: none"> - при клинической смерти (остановка сердца, остановка дыхания) путем проведения непрямого массажа сердца и ИВЛ способом изо рта в рот, изо рта в нос - обмороке, коллапсе - гипертермии 	
ОПК-11	ЗНАТЬ	
	<p>Назначение медицинских изделий</p> <p>Правила их применения</p> <p>Правила обработки, хранения, утилизации</p>	
	УМЕТЬ	
	<p>Применять изделия медицинского назначения</p> <ul style="list-style-type: none"> - Кювет - кровать функциональная - Кружка Эсмарха - ДАИ и небулайзер - Круги противопролежневые - Система для в/в, шприцы, иглы, катетеры, - Кислородная подушка, аппарат Боброва - Зонды (назогастральный, желудочный) - Катетеры 	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
	Проводить предстерилизационную подготовку	2
	ВЛАДЕТЬ	
	<p>Методикой применения медицинских изделий</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ампулы и флаконы - Баллончики - Ванна для мытья детей раннего возраста - Вата, марля, бинты - Весы медицинские - Газоотводная трубка - Емкость для хранения чистых термометров - Клеенки, - Лента сантиметровая - Ножницы - Памперсы, - Пеленки 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Перчатки - Палочки стеклянные - Пипетки глазные - Пластырь, - Присыпка - Поильник - Пробирки - Емкости стерильные для сбора биологических материалов для лабораторных исследований - Гребень противопедикулезный - Ростомер - Соски, бутылочки - Судно - Мочеприемник - Термометр водный - Термометр медицинский - Тонометр - Шприц одноразовый 	
--	---	--

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная практика является логичным продолжением учебного процесса. Наблюдение и уход за больным ребенком является неотъемлемой частью лечебного процесса. Качественная подготовка будущего врача невозможна без освоения навыков, которыми владеет младший и средний медицинский персонал.

К прохождению летней производственной практики в качестве помощника среднего медицинского персонала детского соматического стационара и/или поликлиники допускаются студенты, успешно закончившие программу обучения на 2-м курсе.

Студенты, окончившие 2 курс, при прохождении производственной практики могут опираться на знания, полученные ими **при освоении следующих предшествующих дисциплин:** биология, латинский язык, анатомия, биохимия, гистология, эмбриология, цитология, биоэтика, психология и педагогика, правоведение, нормальная физиология, микробиология и вирусология, иммунология, пат. анатомия, сестринское дело. Также производственная практика базируется на практическом опыте, полученном при прохождении Учебной практики «Общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля», летней производственной практики в качестве помощника младшего медицинского персонала детского соматического стационара.

Дисциплина «Биоэтика» (кафедра судебной медицины, правоведения, биоэтики): морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; умение защищать гражданские

права врачей и пациентов различного возраста; умение выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; владение навыками изложения собственной точки зрения, анализа, логического мышления, публичной речи.

Дисциплина «Правоведение» (кафедра судебной медицины, правоведения, биоэтики): медицинское право-нормативная система в сфере охраны здоровья граждан; права граждан в области охраны здоровья; права пациентов; правовая и социальная защита медицинских работников; понятие врачебной тайны; юридическая ответственность медицинских работников и ее виды.

Дисциплина «Латинский язык»: употребление анатомических и гистологических терминов.

Дисциплина «Психология и педагогика»: педагогические составляющие профессиональной деятельности врача; психологические категории – темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности и характер человека, необходимость и способы их учета в профессиональной деятельности врача; психологические особенности взаимоотношений врача и пациента, стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации, психологические модели взаимодействия врача и пациента; стресс, психологические и психосоматические реакции на него, общий адаптационный синдром, психологические способы защиты от стресса, отношение человека к болезни и забота о здоровье, психологические аспекты формирования мотивации к сохранению здоровья и психологические последствия различных заболеваний; педагогические аспекты деятельности врача: обучение пациентов особенностям, приемам и методам ведения здорового образа жизни; ведение просветительской работы среди населения в целях профилактики и борьбы с заболеваниями.

Дисциплина «Биология»: онтогенез человека; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма взрослого человека и подростка; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах; основы профилактической медицины; интерпретация результатов наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; навыки постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования взрослого населения и подростков.

Дисциплина «Анатомия человека»: строение, топография и функции органов и систем; закономерности строения тела человека в целом, анатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма у взрослого человека, детей и подростков; возрастные, половые, индивидуальные особенности органов, варианты строения и возможные пороки развития; основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и в дальнейшем – для профессиональной деятельности.

Дисциплина «Гистология, эмбриология и цитология»: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма взрослого человека и подростка на основе структурной организации клеток, тканей и органов;

Дисциплина «Уход за больными» (кафедра поликлинической педиатрии с курсом здорового ребенка и общего ухода за детьми): овладение процедурами и манипуляциями младшего медицинского персонала детских соматических стационаров; овладение приемами ухода за больными с наиболее распространенной патологией и оказания первой помощи при неотложных состояниях;

Дисциплина «Сестринское дело» (кафедра поликлинической педиатрии с курсом здорового ребенка и общего ухода за детьми): овладение процедурами и манипуляциями среднего медицинского персонала детских соматических стационаров и амбулаторно-поликлинического звена; овладение приемами наблюдения и ухода за больными с наиболее распространенной патологией и оказания первой помощи при неотложных состояниях;

Практики: Учебная практика «Сестринская», Производственная практика (кафедра поликлинической педиатрии): организация труда медицинского персонала в ЛПУ, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления; проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний; уход за больными различного возраста, страдающих заболеваниями различных органов и систем; диагностика неотложных состояний у больных, оказание первой помощи при них.

Связь с последующими дисциплинами

Производственная практика «Помощник младшего медицинского персонала» является предшествующей для изучения дисциплин профессионального цикла:

«Основы формирования здоровья детей» (кафедра поликлинической педиатрии с курсом здорового ребенка и общего ухода за детьми) - принципы медицинской деонтологии и этики; значение АФО ведущих органов и систем, физического и НПП детей для организации ухода».

«Детские болезни» (кафедра детских болезней пед. ф-та) - уход и наблюдение за детьми с заболеваниями дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем, заболеваниями крови; выполнение манипуляций палатной медицинской сестры.

«Инфекционные болезни у детей» (кафедра детских инфекционных болезней и эпидемиологии пед.ф-та) - санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ, уход и наблюдение за детьми с заболеваниями дыхательной и пищеварительной системы инфекционного генеза.

«Акушерство и гинекология» (кафедра акушерства, гинекологии и неонатологии пед. ф-та) - уход за новорожденным ребенком.

«Поликлиническое дело в педиатрии» (кафедра поликлинической педиатрии с курсом здорового ребенка и общего ухода за детьми) - уход и наблюдение за детьми различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем и оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.

«Детская хирургия» (каф. хирургических болезней педиатрического ф-та) – организация труда младшего и среднего медицинского персонала в ЛПУ, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления; уход за больными различного возраста, страдающих заболеваниями различных органов и систем; проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникно-

вения инфекционных заболеваний; диагностика неотложных состояний у больных, оказание первой помощи при них.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3 зачетных единиц, 108 часов.

Время проведения практики – 2 нед., в соответствии с учебным графиком.

Местом проведения практики являются детские соматические стационары и/или детские поликлиники г. Иваново и Владимир, Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры.

Место прохождения практики для инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяется с учетом его доступности, по рекомендациям медико-социальной экспертизы, касающимся условий и видов труда для указанной категории обучающихся.

Перенос срока практики может быть разрешен отдельным студентам в исключительных случаях (болезнь, беременность) по согласованию с деканатами факультетов. Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются (без сокращения часов) за счет дополнительных дежурств, или работы в выходные дни, или практика продлевается на количество пропущенных дней.

От прохождения ЛПП никто не может быть освобожден. Запрещается направление студентов за счет времени ЛПП на другие мероприятия (спортивные, оздоровительные, трудовые лагеря и пр.).

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
		Контроль готовности к ПП на базе ЦНППО	Производственная практика	Самостоятельная работа	Всего	
1	Подготовка к производственной практике	2			2	Отметка о выполнении
2	Инструктаж по технике безопасности		0,5		0,5	Отметка о выполнении
3	Основные этапы работы палатной медицинской сестры, приемы проведения медицинских манипуляций, правила оформления сест-		4	1	5	Собеседование

	ринской медицинской документации					
4	Организация работы детской больницы, лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ		5	1	6	Собеседование
5	Участие в соблюдении санитарно-противоэпидемического режима детской больницы		8	3,5	11,5	Собеседование
6	Наблюдение за пациентами (внешний вид, состояние, сознание, антропометрия, измерение ЧД, ЧСС, АД, термометрия, диурез, характер стула)		8	4	12	Собеседование, демонстрация освоенных навыков
7	Осуществление ухода за пациентами		18	3	21	Собеседование, демонстрация освоенных навыков
8	Уход за тяжелобольными пациентами		8	2	10	Собеседование
9	Выполнение лечебных медицинских манипуляций		9	3	12	Собеседование, демонстрация освоенных навыков
10	Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях		5	5	10	Собеседование Демонстрация освоенных навыков на муляжах
11	Санитарно-просветительная работа		4	4	8	Оформление беседы в печатном и/или электронном варианте
12	УИРС			8	8	Печатный доклад, презентация
13	Подготовка к зачету по ПП	2			2	
14	Итого				108	

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Зачет по итогам ЛПП проходит в последний день практики. Студенты, проходившие ЛПП по месту жительства, должны сдать зачет до 1 сентября.

На зачет студенты являются с пакетом документов, оформленных согласно требованиям:

- 1) дневник практики
- 2) книга освоения практических навыков
- 3) характеристика базового руководителя
- 4) НИР.

Фонды оценочных средств (см. приложение 1)

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

- 1) Уход за здоровым и больным ребенком. П/ред. Калмыковой А.С. — Уч.пос. для вузов. — Ростов н/Дону:Феникс, 2006.—208 с. (гриф УМО) — в наличии 75 экз.)

Дополнительная литература:

- 1) Наблюдение и уход за больным ребенком Процина И.М., Жданова Л.А., Мандров С.И., Нуждина Г.Н., Молькова Л.К — Учеб. пос. для студентов медицинских вузов. Иваново: ГБОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России, Иваново, 2011. — 192 с. — в библиотеке – 20 экземпляров, на кафедре тираж 100 экз.
- 2) Уход и воспитание детей раннего возраста. Мандров С.И. и др.— Учеб.пос.для студентов. Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2009. — 80 с. — тираж 200 экз.
- 3) Производственная практика в детском соматическом стационаре / Методические указания для студентов 2 курса педиатрического факультета. Иваново. 2011

8. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-

	каталог	06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных

		препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проводится на базах профильных отделений учреждений здравоохранения г. Иваново: ОДКБ, ОКБ, ДКБ №1, ДКБ №5 и/или детских поликлиник.

В период проведения практики студенты для осуществления своей деятельности пользуются оборудованием и инструментарием, имеющимся в профильных отделениях, в том

числе - в приемном отделении, отделениях разного профиля для взрослых и детей, включая сестринские посты, палаты, боксы, процедурный кабинет, столовую и т.д.).

Отработка практических навыков возможна на базе ЦНППО ИвГМА, где имеется следующее оборудование:

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
<p>Производственная практика</p> <p>Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности:</p> <p><u>Помощник младшего медицинского персонала</u></p>	<p>Блок сестринских манипуляций</p> <p>Каб. №1. Палата – 9,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Весы электронные «Momert 6470 – 1 шт. 2. Весы ПВМ 3/300 нержавеющей Simple – 1 шт. 3. Манекен ребенка для обучения процедур ухода, новорожденный – 1 шт. 4. Манекен для практики по уходу за пожилым человеком – 1 шт. 5. УФ-облучатель – 1 шт. 6. Ширма трехсекционная (ПВХ) без колес – 1 шт.
	<p>Блок сестринских манипуляций</p> <p>Каб. №2. – Процедурный кабинет – 9,8 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кушетка – 1 шт. 2. Манекен ребенка для освоения навыка СЛР и удаления инородного тела из ВХП – 1 шт. 3. Тренажере для демонстрации проходимости дыхательных путей – 1 шт. 4. УФ-облучатель – 1 шт.
	<p>Блок сестринских манипуляций</p> <p>Каб. №3. Пост палатной медсестры – 9,9 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен симулятор взрослого человека для отработки навыков сестринского ухода – 1 шт. 2. Стол рабочий однотумбовый – 1 шт.
	<p>Блок сестринских манипуляций</p> <p>Каб. № 4. Учебная комната – 16,7 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Доска настенная трехэлементная ДН-32н – 1 шт. 2. Мультимедийный проектор 3. Ноутбук 4. Стол рабочий однотумбовый (миланский орех) – 1 шт. 5. Столы ученические – 6 шт.

		<ul style="list-style-type: none"> 6. Стул офисный – ISO к/з черный – 2 шт. 7. Стулья ученические – 14 шт. 8. Шкаф высокий со стеклом тонированный книжный – 1 шт. 9. Экран настенный Novo с черной окантовкой – 1 шт.
	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м²</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Ноутбук – 1 шт. 3. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 4. Стол письменный панорама – 1шт. 5. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 6. Экран – 1 шт.
	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№7. – 26,8 м²</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. Комплект по оказанию НП (Максим) – 1шт. 2. Кушетка жесткая – 1 шт. 3. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 4. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 5. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 6. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт 7. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт.
	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№7. – 26,8 м²</p> <p>Комната для самостоятельной работы</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. Кушетка жесткая – 1 шт. 2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 3. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 4. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 5. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт. 6. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В ИвГМА имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены необходимым оборудованием (тренажерами и муляжами) для отработки практических навыков, а также компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии, также имеются методические рекомендации по производственной практике (Методические указания для студентов 2 курса педиатрического факультета «Производственная практика в детском соматическом стационаре», Иваново, 2011).

Оснащение помещений для самостоятельной работы обучающихся

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте</p>

	(с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--	---

Разработчик(и) рабочей программы: доцент каф. поликлинической педиатрии к.м.н.
Нуждина Г.Н., доцент каф. поликлинической педиатрии к.м.н. Молькова Л.К.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического
совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по практике
**ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И
ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ»**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует производственная практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	4 семестр
ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	4 семестр
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов прохождения производственной практики

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК- 6	ЗНАЕТ	Комплекты: задание для контроля освоения практических навыков УИРС	Промежуточный контроль (зачет) 4 семестр
	Требования к ведению основных форм медицинской документации медицинской сестры приемного отделения, сестринского поста и процедурного кабинета		
	УМЕЕТ		
	Оформить документацию		
	Журнал учета дорогостоящих и остродефицитных препаратов		
	Журнал учета взятия крови для биохимических исследований		
	Журнал учета крови на RW		
	Журнал учета взятия крови на СПИД		
	Журнал учета крови и кровезаменителей		
	Журнал учета внутривенных вливаний и капельниц		
	Журнал учета внутримышечных, подкожных инъекций и антибиотиков		
	Журнал регистрации проведения генеральных уборок		
	Журнал учета больных, перенесших гепатит		
	Журнал осложнений, связанных с медицинскими манипуляциями		
	Экстренное извещение		
	ВЛАДЕЕТ		
	Оформлением документации		
Медицинская карта стационарного пациента (история болезни) форма №003/у-80			

	Статистическая карта выбывшего из стационара (ф. № 066/у)		
	Журнал осмотра на педикулёз		
	Журнал приема и передачи дежурств		
	Врачебно-сестринский лист назначений		
	Журнал учета лекарственных средств А и Б		
	Журнал учёта приёма больных и отказов в госпитализации (ф. № 001/у)		
	Алфавитный журнал		
	Порционное требование		
	Температурный лист		
	Журнал врачебных назначений		
ОПК-10	ЗНАЕТ	Комплекты: задание для контроля освоения практических навыков УИРС	Промежуточный контроль (зачет) 4 семестр
	Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, пациентом, родственниками пациента.		
	Методику сестринского осмотра детей:		
	Наблюдение за внешним видом пациента		
	Оценка состояния, сознания, положения		
	Термометрия: в подмышечной области		
	Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки		
	Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД		
	Измерение диуреза		
	Оценка стула		
	Организация и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания		
	Правила составления порционного требования		
	Порядок кормления больных, в том числе детей раннего возраста		
	Правила кормления через зонд		
	Алгоритм проведения контрольного кормления		
	Правила разведения смесей для детского питания		
	Осуществление контроля за передачами для больных		
	Обязанности медицинской сестры по профилактической работе с детьми в поликлинике:		
	роль медсестры при патронаже к новорожденным		
	содержание доврачебного этапа профилактического медосмотра		
	Функциональные обязанности работы среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной), поликлиники (участковой медсестры), медсестры образовательного учреждения (ДОУ, школы)		
	Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)		
	Мероприятия по соблюдению правил асептики (обра-		

ботка рук, облачение в стерильные перчатки)		
Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными		
Обработка сосок и бутылочек для детского питания		
Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения (зонды, катетеры, перчатки)		
Обработка и хранение термометров		
Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции		
В стационаре, в образовательном учреждении, в семье		
Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям		
История болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журнал процедурного кабинета, Ведение медицинской документации процедурного кабинета		
УМЕЕТ		
Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)		
Постановка сестринского диагноза		
Составление плана ухода и наблюдения		
Собирать биологический материал для лабораторных исследований - взятие крови из вены		
Оказывать необходимую доврачебную медицинскую помощь детям при		
гипертермии		
рвоте		
острой задержке мочи		
синдроме крупа, обструктивном синдроме		
обмороке, коллапсе		
повышенном и пониженном АД		
судорожном синдроме		
анафилактическом шоке,		
кровотечениях (желудочном, кишечном, носовом)		
Оказывать первую помощь при клинической смерти (остановка сердца, остановка дыхания) путем проведения непрямого массажа сердца и ИВЛ способом изо рта в рот, изо рта в нос		
Осуществлять доврачебный этап профилактических медицинских осмотров детей:		
1) анкетирование (анкетный тест, выявление невротических расстройств с помощью анкеты, анкета на выявление нарушений репродуктивного здоровья)		
2) атропометрия		
3) измерение АД		
4) тестирование для выявления нарушения осанки		
5) тестирование для выявления плоскостопия		

б) исследование остроты слуха шепотной речью		
7) выявление дефектов звукопроизношения		
8) исследование остроты зрения		
9) тестирование для выявления нарушений бинокулярного зрения		
10) тестирование для выявления предмиопии (тест Мазиновского)		
11) оценка уровня биологической зрелости (по срокам прорезывания зубов, по вторичным половым признакам)		
Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации История болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журнал процедурного кабинета, Ведение медицинской документации процедурного кабинета Ведение медицинской документации поликлиники: история развития ребенка - ф. 112/у, медицинская карта ребенка - 026/у-2000,		
Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)		
Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)		
Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения (пеленки многоразовые, перевязочный материал, перчатки)		
Контроль за санитарным состоянием процедурного кабинета, проведением текущей и заключительной дезинфекции		
Получать информацию от детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, родственниками пациента, пациентом		
Проводить первичный и повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой		
- Наблюдение за внешним видом пациента		
- Оценка состояния, сознания, положения		
- Термометрии в подмышечной области		
- Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки		
- Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД		
- Измерение диуреза		
- Оценка стула		
Собирать биологический материал для лабораторных исследований		
Сбор мочи:		
- для общего анализа		

	- для анализа по Нечипоренко		
	- по Зимницкому		
	- для анализа на диастазу		
	- на посев		
	Забор кала:		
	- на копрологическое исследование		
	- бактериологическое исследование		
	- на яйца глистов		
	- на энтеробиоз		
	Взятие мазков из зева и носа на ВЛ		
	Взятие крови из вены		
	Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами		
	Использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения		
	Набор и раздача лекарств больным		
	Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря		
	Закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко		
	Постановка согревающего компресса на ухо		
	Проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера		
	Проведение оксигенотерапии		
	Набор лекарственных растворов из ампулы и флакона		
	Выполнение инъекций:		
	- подкожных		
	- внутримышечных		
	- внутривенных		
	Расчет доз и разведение лекарственных средств для парентерального введения		
	Заполнение системы для внутривенного капельного вливания		
	Проведение внутривенного капельного вливания		
	Зондирование и промывание желудка		
	Постановка очистительной клизмы детям разного возраста		
	Постановка газоотводной трубки		
	ВЛАДЕЕТ		
	Подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию		
	Выполнение ухода за тяжелобольными и агонирующими больными:		
	- проведение туалета тяжелобольного пациента (уход за слизистой полости рта, чистка зубов, за носовой полостью, удаление выделений из ушей, уход умывание, уход за кожей и естественными складками, уход за волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах пациента)		
	- помощь при осуществлении физиологических от- правлений тяжелобольных (подача судна, моче-		

	приемника)		
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Текущая и заключительная дезинфекция		
ОПК-11	ЗНАЕТ		
	Назначение медицинских изделий		
	Правила их применения		
	Правила обработки, хранения, утилизации		
	УМЕЕТ		
	Применять изделия медицинского назначения		
	- Кювет		
	- кровать функциональная		
	Кружка Эсмарха		
	ДАИ и небулайзер		
Круги противоположные			
Система для в/в, шприцы, иглы, катетеры,			
Кислородная подушка, аппарат Боброва			
Зонды (назогастральный, желудочный)			
Катетеры			
Проводить предстерилизационную подготовку			
ВЛАДЕЕТ			
Методикой применения медицинских изделий			
Ампулы и флаконы			
Баллончики			
Ванна для мытья детей раннего возраста			
Вата, марля, бинты			
Весы медицинские			
Газоотводная трубка			
Емкость для хранения чистых термометров			
Клеенки,			
Лента сантиметровая			
Ножницы			
Памперсы,			
Пеленки			
Перчатки			
Палочки стеклянные			
Пипетки глазные			
Пластырь,			
Присыпка			
Поильник			
Пробирки			
Емкости стерильные для сбора биологических материалов для лабораторных исследований			
Гребень противопедикулезный			
Ростомер			
Соски, бутылочки			
Судно			
Мочеприемник			
Термометр водный			
Термометр медицинский			
Тонометр			
Шприц одноразовый			

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ/УМЕНИЙ

2.1.1. Содержание

На зачете студенту предлагается продемонстрировать согласно алгоритму два практических навыка:

- 1) по уходу за пациентом (пример 1)
- 2) по оказанию доврачебной помощи (пример 2)

Проверяемые компетенции: ОПК-10, ОПК-11

Демонстрация практических навыков выявляет уровни сформированности компонента компетенции - умения: 1-й уровень – пороговый (демонстрация умений и навыков); 2-й уровень – повышенный (демонстрация умений и навыков как в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества).

Оценка выполнения проводится преподавателем с помощью оценочного листа

Пример

АЛГОРИТМ ПОСТАНОВКИ ГАЗОТВОДНОЙ ТРУБКИ

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	Подготовил оснащение: <ul style="list-style-type: none">– стерильная мягкая резиновая трубка ($l = 40-50$ см, $\varnothing = 3-5$ мм) с закруглённым концом– подкладное судно– вазелин– дезинфицирующее средство– антисептическое средство для обработки рук персонала– ширма	<ul style="list-style-type: none">– подкладная клеёнка– непромокаемый мешок– марлевая салфетка– туалетная бумага– перчатки нестерильные– фартук влагонепроницаемый.– мыло жидкое– одноразовое полотенце для рук персонала– шпатель	20	10	0
2.	Проинформировал пациента о выполняемой процедуре. <ul style="list-style-type: none">– Представился пациенту.– Уточнил ФИО пациента, его самочувствие.– Убедился в наличии информированного согласия.– Объяснил цель и ход процедуры.	10	5	0	
3.	Подготовился к процедуре: <ul style="list-style-type: none">– Отгородил пациента ширмой (если процедура выполняется в палате).– Помог пациенту лечь (предварительно положив под него клеенку) ближе к краю кровати на левый бок, слегка привести ноги к животу,– Поставил рядом с пациентом судно с небольшим количеством воды.– Обработал руки гигиеническим способом, осушил.– Надел фартук, перчатки.– Закруглённый конец трубки смазал вазелином на протяжении 30 см.	20	10	0	
4.	Выполнил процедуру: <ul style="list-style-type: none">– Закруглённый конец трубки взял в правую руку как «писчее перо», а наружный конец зажал 4 и 5 пальцем.– Раздвинул ягодицы 1-2 пальцами левой руки. Правой рукой ввел газоотводную трубку на глубину 15-30 см, первые 3-4 см по направлению к пупку, а затем — по направлению позвоночника, так, чтобы наружный конец выступал не менее 10 см.– Опустил свободный конец трубки в судно с водой. Оставил трубку в ки-	40	20	0	

	печнике на 1 час до полного отхождения газов. – Накрывл пациента простынёй или одеялом.			
5.	Окончание процедуры: – Извлек газоотводную трубку – Поместил трубку в емкость с дезинфицирующим средством. – Вытер заднепроходное отверстие пациента салфеткой (туалетной бумагой) (у женщин — в направлении спереди назад), поместил салфетку в емкость для дезинфекции. – Убрал судно, клеёнку в непромокаемый мешок для транспортировки к месту дезинфекции. – Пациента уложил в удобное положение. – Снял перчатки. Поместил их в емкость для дезинфекции. – Снял фартук. Поместил его в непромокаемый мешок для транспортировки к месту дезинфекции. – Обработал руки гигиеническим способом, осушил. – Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого			

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

Пример
**АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ
ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ**

	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Осуществил экстренный вызов врача	10	5	0
2.	Провел мероприятия по устранению (ослаблению) причины, вызвавшей шок: – прекратил введение препарата	10	5	0
	при в/в введении препарата: – сохранил венозный доступ			
	при в/м введении препарата: – по возможности наложил жгут на место выше введения, – место инъекции обколол 0,1% р-ром адреналина 0,5 мл в 2-3 укола – положил пузырь со льдом на место инъекции – провел катетеризацию периферической вены	20	10	0
3.	Провел мероприятия по профилактике гипоксии и асфиксии: – уложил пациента на бок, с приподнятыми ногами – придал устойчивое положение, – подложил под рот лоток или салфетку, – вынул съемные протезы, – зафиксировал язык, выдвинул вперед нижнюю челюсть – освободил от стесняющей одежды	30	15	0

	– открыл форточку, окно и/или обеспечил ингаляцию 100% кислорода			
4.	Провел контроль состояния пациента: – измерил пульс – измерил ЧДД – измерил АД – осмотрел кожные покровы	20	10	0
5.	Подготовил оснащение и лекарственные препараты для противошоковой терапии: – система для в/в вливания, шприцы, аппарат ИВЛ, пульсоксиметр, трахеотомический набор или набор для интубации трахеи, мешок Амбу; – набор препаратов «Анафилактический шок»: адреналин 0,1% - 1мл, преднизолон 30 мг, супрастин 2% - 1 мл., эуфиллин 2,4% - 10 мл., изотонический раствор хлорида натрия, лазикс 40 мг в амп., беротек (сальбутамол) в дозированном аэрозоле	10	5	0
	ИТОГО			

Примечание:

* - выполнил полностью

** - выполнил не полностью или с ошибкой

*** - не выполнил

2.1.2. Критерии и шкала оценки

При получении

- 56-70 баллов – выставляется «3»

- 71-85 баллов – «4»

- 86-100 баллов – «5»

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студент получает задание (задание указано в билете) продемонстрировать один из практических навыков. Студент демонстрирует практический навык, преподаватель в оценочном листе обводит баллы в зависимости от правильности и полноты выполнения каждого шага алгоритма и суммирует полученное число баллов. Предполагаемое время подготовки, выполнения и оценки – 20 минут.

2.2.. Оценочное средство: ОЦЕНКА УИРС

2.2.1. Содержание:

Проверяемые компетенции: ОПК-10, ОПК-11

Учебно-исследовательская работа студента (УИРС) имеет цель сравнить реальные жизненные ситуации с теми теоретическими знаниями, которые получены за время обучения в академии.

Основное содержание УИРС — не обзор литературы по теме, а критический анализ реальных случаев из собственной клинической практики с использованием данных литературы, применение теоретических знаний, полученных на кафедрах академии, в принятии решений в реальной клинической ситуации.

Вариантом УИРС на 2 курсе может быть анализ отдельного раздела работы среднего медперсонала (палатной медсестры) или ситуации по уходу за пациентом с той или иной патологией, с которыми студент неоднократно встречался на практике. Параллельно проводится по-

дробное изучение учебной, научной, методической и другой медицинской литературы (в т.ч. монографий, журнальных статей) по избранной теме. Это поможет более глубоко и всесторонне изучить интересующую студента проблему.

Темы УИРС:

1. Современные средства для проведения дезинфекции в детском соматическом стационаре.
2. Обязанности среднего медицинского персонала в детском стационаре соматического профиля.
3. Современные требования к организации питания в детской соматической больнице.
4. Значение особенностей детского организма для организации ухода за детьми.
5. Особенности ухода за грудными детьми в условиях соматического стационара (режим дня, вскармливания, элементы воспитания).
6. Особенности ухода и наблюдения за детьми раннего возраста с патологией дыхательной системы.
7. Особенности ухода и наблюдения за детьми дошкольного и школьного возраста с патологией дыхательной системы.
8. Уход за детьми с гипертермией.
9. Уход и наблюдение за детьми раннего возраста с патологией сердечнососудистой системы.
10. Уход и наблюдение за детьми дошкольного и школьного возраста с патологией сердечнососудистой системы.
11. Уход и наблюдение за больными детьми раннего возраста с патологией пищеварительной системы.
12. Уход и наблюдение за больными детьми дошкольного и школьного возраста с патологией пищеварительной системы.
13. Уход и наблюдение за больными детьми раннего возраста с патологией мочевыделительной системы.
14. Уход и наблюдение за больными детьми дошкольного и школьного возраста с патологией мочевыделительной системы.
15. Особенности ухода и наблюдения за больными детьми с патологией кожи, ПЖК, органов кроветворения.
16. Этико-деонтологические принципы деятельности среднего медицинского персонала.
17. Воспитание навыков опрятности и личной гигиены в зависимости от возраста.
18. Санитарно-гигиенические требования к игрушкам для детей разного возраста.
19. Обучение родителей вопросам ухода за больными детьми.
20. Особенности взаимоотношений среднего медицинского персонала с родителями больного ребенка.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценивается наличие:

- соответствие названия содержанию – 10 баллов
- актуальность - 10 баллов
- наличие обзора литературных данных - 25 баллов
- наличие примера из практики, собственного наблюдения - 25 баллов
- наличие выводов - 20 баллов
- наличие списка литературы (правильность оформления, год издания) - 10 баллов

УИРС оценивается исходя из 100-балльной системы

- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

3. Критерии получения студентом зачета по производственной практике

Зачет проводится после завершения практики в детском соматическом стационаре. Обязательным условием получения положительной итоговой оценки на зачете является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов зачета.

Итоговая оценка за зачет - среднее арифметическое трех оценок (за навыки, за собеседование, за УИРС)

Итоговая оценка за производственную практику выставляется в зачетную книжку в пятибальной системе:

- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: *зав. каф. поликлинической педиатрии, з.д.н., д.м.н, проф. Л.А. Жданова, доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Нуждина Г.Н., доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Молькова Л.К., проф. каф. поликлинической педиатрии, д.м.н. Бобошко И.Е.*

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра поликлинической педиатрии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа практики
ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
"ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ В ПЕДИАТРИИ"**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – производственная практика

Тип практики - по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

Форма проведения практики – дискретно

Способ проведения практики – стационарная, выездная.

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности "Общеврачебная в педиатрии".

Форма проведения – поликлиническая, выездная.

ПП представляет собой работу на педиатрическом участке детской поликлиники под контролем участкового врача педиатра и в медицинском кабинете образовательного учреждения (дошкольное образовательное учреждение, школа) под контролем врача отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях, имеющих сертификат специалиста, в том числе:

- ведение приема больных и выполнение визитов к острозаболевшим детям и детям с обострением хронических заболеваний
- осуществление медицинских осмотров несовершеннолетних детей
- проведение контроля за санитарно-гигиеническим состоянием, питанием, режимом, физ воспитанием, учебным процессом, трудовым обучением, адаптацией
- проведение вакцинопрофилактики
- оформление медицинской документации
- оказание неотложной медицинской помощи больному во время приема, на дому или в ОУ
- выполнение медицинских манипуляций, входящих в обязанности участкового врача педиатра и врача педиатра образовательного учреждения
- взаимодействие с врачами специалистами и врачами других структурных подразделений детской поликлиники, других ЛПУ и ОУ

ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Целями производственной практики в качестве помощника врача детской поликлиники являются

- формирование целостного подхода к организации труда медицинского персонала амбулаторно-поликлинического звена,
- приобретение соответствующих навыков организационного, лечебно-диагностического, профилактического и реабилитационного характера, а также неотложной помощи, путем непосредственного участия в деятельности детской поликлиники, участкового врача-педиатра, врача образовательного учреждения
- развитие социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- формирование умений и навыков по профилактике заболеваний среди детей.
- совершенствование навыков по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья у детей и их родителей,
- формирование умений по диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний, патологических состояний у детей.
- формирование и совершенствование умений и навыков по оказанию первой и врачебной помощи детям при неотложных состояниях.
- формирование умений и навыков по лечению детей на амбулаторно-поликлиническом этапе и определению показаний к стационарному лечению

- формирование умений по организации реабилитационных мероприятий детям в период реконвалесценции.
- формирование навыков по проведению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями.
- формирование умений и навыков по ведению учетно-отчетной медицинской документации детской поликлиники.

2. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности "Общеврачебная в педиатрии" входит в блок 2 ОПОП, раздел «производственные практики». Производственная практика является логичным продолжением учебного процесса, необходимым этапом перед самостоятельной практической деятельностью специалиста. К прохождению производственной практики в качестве помощника врача детской поликлиники допускаются студенты, закончившие программу обучения на 6-м курсе.

Производственная практика базируется на основе изучения студентами поликлинического дела в педиатрии, факультетской педиатрии, эндокринологии и госпитальной педиатрии, гигиены, пропедевтики детских болезней, иммунологии, вопросов формирования здоровья детей, неврологии, детских инфекционных болезней, общественного здоровья и здравоохранения, акушерства, неонатологии, фтизиопульмонологии, детских хирургических болезней.

При проведении практики востребованы знания по организации работы детской поликлиники, ее структурных подразделениях, функциональных обязанностях врача и медсестры участковых, врача и мед сестры отделения организации медицинской помощи детям в ОУ, медицинской документации, и умения в рамках функциональных обязанностей врача педиатра детской поликлиники.

Практическая значимость практики заключается и в получении знаний и отработке умений в рамках организации первичной медико-санитарной помощи детям, в том числе в условиях взаимодействия с учреждениями СМП, стационарами, консультативно-диагностическими центрами, центрами здоровья.

Умения и практические навыки, сформированные на ПП, необходимы для прохождения аккредитации специалистов и дальнейшей самостоятельной практической деятельности.

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы производственной практики обучающийся должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями**:

- готовностью к ведению медицинской документации (**ОПК-6**);

В результате освоения программы производственной практики обучающийся должен обладать **профессиональными компетенциями**, соответствующими видам профессиональной деятельности:

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания (**ПК-1**);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (**ПК-2**);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (**ПК-6**);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (**ПК-9**);

- готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (**ПК-10**).
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (**ПК-22**).

В результате освоения программы производственной практики обучающийся **ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:**

- основные учетные формы детской поликлиники (ОПК 6)
- особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (ПК 1)
- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала (ПК 1)
- принципы, содержание диспансерного наблюдения здоровых детей, детей групп риска и с хроническими заболеваниями, и соответствующие профилактические мероприятия (ПК 1, ПК 2)
- принципы оказания лечебно-профилактической помощи детям в разные возрастные периоды, в том числе в периоде новорожденности (ПК 1, ПК 6, ПК 9, ПК 10)
- вопросы подготовки ребенка к поступлению в ДОО и школу, мероприятия по облегчению адаптации, коррекции дезадаптационных проявлений (ПК 1, ПК 2)
- медико-социальные проблемы детей и подростков (ПК 1)
- порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 10)

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Посмотреть умения и владения

Код	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
ОПК 6 готовность к ведению медицинской документации		
УМЕТЬ		
	Оформлять карту профилактических прививок (№ 063У), сертификат профилактических прививок (№ 156/у-93)	5/5
	Оформлять контрольные карты диспансерного наблюдения (№ 030/у-04)	3
	Оформлять санаторно-курортную карту для детей и подростков N 834н, справку на получение путевки N 070/у	3/3
	Оформлять направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь N 088/у-06	2
	Оформлять типовую схему переводного эпикриза на ребенка, достигшего возраста 18 лет (Приложение к приказу №154 от 1999 г.)	5
	Оформлять "Медицинскую справку (врачебное профессионально-консультативное заключение N 086/у	2
	Оформлять направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию - форма N 057/у-04	5
	Оформлять карту профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (ф. 030-ПО/у-12)	2
	Оформлять Книгу записи вызовов врачей на дом Форма № 031/у	10
	Оформлять медицинскую карту ребенка ...при поступлении в ОО № 026 У/ 2000	5
	Оформлять экстренное извещение в СЭС форма № 058/у	5
ВЛАДЕТЬ		
	Оформлением истории развития ребенка – форма 112/у :	10

	Оформлением рецепта для ребенка различных возрастных групп N 148-1/y-88, N 107-1/y и N 148-1/y-04(л) , 148-1/y-06 (л)	10
ПК 1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания		
УМЕТЬ		
	<ul style="list-style-type: none"> - проводить анализ привитости ребенка в соответствие с национальным календарем профилактических прививок - составить план диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий ребенку из группы риска - составить план подготовки ребенка к поступлению в образовательное учреждение - прогнозировать течение адаптации к дошкольному учреждению и школе - оценить функциональную готовность ребенка к обучению в школе - оценить течение адаптации детей к дошкольному образовательному учреждению - оценить течение адаптации детей к школе 	
ВЛАДЕТЬ		
	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом составления плана вакцинации у детей различного возраста - алгоритмом оформления разрешения на вакцинацию - алгоритмом дородового патронажа к беременной - алгоритмом патронажа к новорожденному ребенку - алгоритмом прогнозирования групп риска на ante- и постнатальном этапах - алгоритмом расчета и коррекция питания здорового ребенка 1, 2, 3-го года жизни - методами выписки рецепта на детское питание - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни режима дня - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни комплексов массажа и гимнастики - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни воспитательных мероприятий по стимуляции НПР - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни закаливающих мероприятий - методами проведения санпросвет работы (провести беседу/лекцию или составить памятку) 	
ПК 2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями		
УМЕТЬ		
	<ul style="list-style-type: none"> - составлять план подготовки ребенка к поступлению в образовательное учреждение - выявлять медицинские противопоказания к профессиональной деятельности - определять медицинскую группу для занятий физической культурой - составлять план диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - составлять программу оздоровительных и коррекционных мероприятий по результатам медицинского осмотра - выбирать оптимальный вариант режима, диеты, немедикаментозной и 	

	медикаментозной реабилитационной терапии на амбулаторном этапе	
	ВЛАДЕТЬ	
	- алгоритмом определения группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья	5
ПК 6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.		
	УМЕТЬ	
	Формулировать окончательный диагноз	
	ВЛАДЕТЬ	
	Методами получения информации от детей и их родителей (законных представителей): - сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания	15
	Алгоритмом физикального обследования детей различного возраста - алгоритмом первичного и повторного осмотра детей в соответствии с действующей методикой	
	Принципами обоснования необходимости и объема лабораторного, инструментального обследования детей - алгоритмом направления детей на лабораторное и/или инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	
	Принципами обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам - алгоритмом направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	
	Алгоритмом постановки диагноза - методами оценки выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирование предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе	10
ПК 9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
	УМЕТЬ	
	Разрабатывать план лечения детей с учетом клинической картины заболевания Назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания Выполнять рекомендации по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозных методов лечения у детей	10
	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом разработки плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания и возраста детей	5
ПК 10 готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
	УМЕТЬ	
	Участвовать в оказании необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (гипертермический синдром, острые аллергические реакции, судорожный синдром, стеноз гортани, обструктивный синдром, СЛР)	5

	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на тренажерах	5
ПК 22 готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан		
	УМЕТЬ	
	участвовать во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан - акт внедрения, разработка практических рекомендаций для амбулаторного этапа	

4. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3 ЗЕ, 108 часов.

Базами летней производственной практики являются лечебные учреждения Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила договоры. В отдельных случаях студенту может быть разрешено прохождение производственной практики в ЛПУ по месту жительства при наличии официального письменного согласия руководителя данного учреждения. При этом должны быть выполнены все требования программы практики.

Перенос срока практики может быть разрешен отдельным студентам в исключительных случаях (болезнь, беременность) по согласованию с деканатами факультетов.

Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются (без сокращения часов) за работы в выходные дни, или практика продлевается на количество пропущенных дней. От прохождения ПП никто не может быть освобожден. Запрещается направление студентов за счет времени ПП на другие мероприятия (спортивные, оздоровительные, трудовые лагеря и пр.).

Продолжительность производственной практики составляет 4 недели (24 рабочих дня). Время проведения ПП определено в соответствии с учебным графиком.

Разделы производственной практики. Виды деятельности.

№	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
		Организац ионное собрание/ Контроль готовности и к ПП на базе ЦНППО	Произв одстве нная практи ка	Само стоят ельна я работ а	Всего	
1	Подготовка к производственной практике: - организационное собрание - работа в ЦНППО	(2/2)			(2/2)	Отметка о выполнении
2	Инструктаж по технике безопасности		1		1	Отметка о выполнении
3	Организация работы детской поликлиники: структура, направления работы, график работы, контингент, медицинская документация, взаимосвязь с другими лечебно-профилактическими		7		7	Собеседование

	учреждениями					
4	Основные этапы работы врача детской поликлиники: функциональные обязанности, нагрузка, контингент, медицинская документация		6	2	8	Собеседование
5	Участие в профилактической работе – профилактический осмотр, комплексная оценка состояния здоровья детей, рекомендации по питанию, режиму, массажу и гимнастике, уходу		42	-	42	Собеседование и контроль
6	Оказание лечебно-консультативной помощи детям с острыми заболеваниями: диагностика, лечение, профилактика, выписывание рецептов		42	-	42	Собеседование и контроль
7	Санитарно-просветительная работа		6	2	8	Оформление беседы в печатном и/или электронном варианте
8	Оформление медицинской документации		12	-	12	Контроль оформления медицинской документации
	Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях	8	16	24	48	Собеседование Демонстрация освоенных навыков в ЦНППО
9	Оформление дневника			12	12	Оформление дневника согласно рекомендациям
10	УИРС			20	20	Оформление работы согласно плану
11	Подготовка к зачету по ПП			12	12	Собеседование
12	Зачет	4			4	Оценка освоения практических навыков в ЦНППО
13	Итого	10	70	36	216	

5. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

За время прохождения производственной практики студент оформляет «Дневник производственной практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе согласно методическим рекомендациям кафедры и выполненным практическим умениям.

В дневнике дается подробная характеристика детской поликлиники и/или поликлинического отделения, отделения оказания медицинской помощи детям в ОУ, где осуществляется производственная практика.

В качестве УИРС студент проводит анализ реальных случаев из собственной клинической практики с использованием данных литературы.

6. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ)

Зачет по итогам ПП проходит по расписанию, подготовленному учебной частью совместно с отделом практики. Зачет принимает комиссия преподавателей во главе с заместителем декана факультета по старшим курсам в ЦНППО академии.

Студент допускается к зачету при выполнении программы производственной практики, при этом обязан предоставить: 1) дневник производственной практики (в котором график работы на практике заверяется подписью базового руководителя и печатью ЛПУ); 2) перечень практических умений, заверенный подписью базового руководителя и печатью лечебного

учреждения; 3) характеристику с оценкой за производственную практику, заверенную подписью базового руководителя и печатью ЛПУ; 4) УИРС.

Оценка за практику выставляется с учетом:

1. собеседования
 - а) по клинической задаче (*ситуации, описанной в дневнике*) – критерии диагностики, интерпретация дополнительных методов исследования, обоснование диагноза или комплексная оценка состояния здоровья, план лечения, реабилитации, оздоровления, особенности случая, выписка рецептов (максимальная оценка 100 баллов);
 - б) по УИРС (соответствия рекомендованным темам; объема проработанной литературы и качества литературного обзора; качества оформления; собеседования по клиническому примеру, представленному в работе) (максимальная оценка 100 баллов)
- По итогам собеседования высчитывается оценка как средняя арифметическая за 2 раздела.
2. выполнения практического умения
 - а) навык по неотложной помощи в соответствии с разработанными алгоритмами (максимальная оценка 100 баллов).
 - б) оформление медицинской документации (максимальная оценка 100 баллов)

Итоговая оценка за ПП выставляется по 100-бальной системе. Перевод итоговой оценки из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

- Менее 56 баллов – неудовлетворительно
- 56 – 70 баллов – удовлетворительно
- 71 – 85 баллов – хорошо
- 86 – 100 баллов - отлично

Окончательную оценку в зачетную книжку выставляет заместитель декана педиатрического факультета. Оценка за ПП учитывается при определении итоговой оценки за дисциплину. Дневник ПП и УИРС сдаются в деканат.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Поликлиническая педиатрия: учебник/под ред. А.С. Калмыковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. –624с.

Перечень дополнительной литературы.

1. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа. 2009. - 592 с. [Электронный ресурс] – Доступ из сети Интернет. // <http://www.studmedlib.ru/disciplines/>
2. Неонатология: национальное руководство с компакт-диском: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей: [гриф] УМО / А.Г. Антонов [и др.]; гл. редактор Н.Н. Володин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. -848с.
3. Руководство участкового педиатра / под ред. Т.Г. Авдеевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2008.- 352 с.
4. Галактионова М.Ю. Неотложная помощь детям. Догоспитальный этап: учебное пособие. – Ростов на Дону: Феникс. 2007.- 143 с.
5. Цыбулькин Э.К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2012.- 156 с.
6. Участковый педиатр: новое справочное руководство: учебное пособие / под ред. Рзынкиной М.Ф., Молочного В.П. - издание 4-е. – Ростов на Дону: Феникс. 2011.- 472 с.
7. Черная Н.Л. Участковый педиатр. Профилактическая медицинская помощь: учебное пособие. – Ростов на Дону: Феникс. 2006.- 284 с.
8. Неотложная педиатрия : учебное пособие / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - СПб. : СпецЛит. 2010. - 568 с. [Электронный ресурс] – Доступ из сети Интернет. // <http://www.studmedlib.ru/book/>
9. Шабалов Н.П. Детские болезни: учебник. Т.1, Т.2, изд-во Питер. 2006. -736с.

10. Российский национальный педиатрический формуляр Под редакцией А.А. Баранова. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2009. 912с.
11. Активная иммунизация детей с нарушениями в состоянии здоровья / Л.А.Жданова, И.Е. Бобошко, Л.К. Молькова и др. : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2012.
12. Рациональное питание беременных женщин и кормящих матерей Профилактика и лечение гипогалактии: электронное учебное пособие /Л.А. Жданова, Л.К. Молькова, И.М. Прощина и др. : : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2013.
13. Профилактическая работа с детьми раннего возраста в поликлинике: Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов / С.И. Мандров, Л.А. Жданова. Г.Н. Нуждина, И.М. Прощина. Иваново, 2015, 367 стр.
14. Руководство по школьной медицине. Клинические основы / под ред. Д.Д. Панкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2011. -632с.
15. Национальная программа по вскармливанию детей 1 года жизни. М. 2011.
16. Питание детей от 1 до 3 лет. Национальная программа. М. 2015.

8. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

	библиотека (ФЭМБ)	
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.

19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Оборудование, медицинская документация, нормативные документы производственной базы.

При проведении аттестации по итогам практики в плане оценки практических умений используются тренажеры ЦНППО ИвГМА.

Оснащение ЦНППО

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Производственная практика Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности "Поликлиническая в педиатрии"(преддипломная)	Блок неотложной помощи Каб.№105-п – 25,4 м ²	1. Манекен ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации (01395129) 2. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 3. Манекен ребенка для оценки размера родничков, наличия яичек в мошонке, проверки рефлексов и неврологического статуса (01398698) 4. Весы горизонтальный 5. Ростомер 6. Пеленальный стол 750x750x850 7. Манекен-симулятор взрослого для регистрации ЭКГ в комплекте с рукой для измерения АД и отработки навыков в/в инъекций (01397923) 8. Цифровой манекен аускультации сердца и легких с пультом (01397439) 9. Тонометр с манжетками разного размера 10. Весы медицинские 11. Ростомер вертикальный 12. Кушетка медицинская смотровая КМС-01-МСК 13. Стол рабочий (дуб молочный) 14. Стул мягкий

		15. Тумба ТП - 01
Блок неотложной помощи Каб.№106-л – 17,5 м ²		<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинский учебный тренажер внутривенных инъекций (01395137) 2. Тренажер для внутривенных вливаний (01397299) 3. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 4. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-женщина) 5. Стол рабочий (дуб молочный) 6. Стул мягкий 7. Тумба ТП - 01 8. Тонометр с манжетками разного размера 9. Стойка 10. шкаф медицинский металли-ческий 11. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 2 шт. 12. Банкетка трехместная жесткая 13. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 14. Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрисуставных инъекций
Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м ²		<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В ИвГМА имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены необходимым оборудованием (тренажерами и муляжами) для отработки практических навыков, а также компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии, также имеются методические рекомендации по учебной практике.

Оснащение помещений для самостоятельной работы обучающихся

<p>Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</p>	<p>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MВа монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000MВа монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет CHO)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н. Бобошко И.Е.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

Приложение к рабочей программе
(модулю)

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по практике
ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
"ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ В ПЕДИАТРИИ"**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**

Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по практике

1.1. Компетенции, формированию которых способствует производственная практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК 6</i>	<u>готовность к ведению медицинской документации</u>	10 семестр
<i>ПК 1</i>	<u>способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания</u>	10 семестр
<i>ПК 2</i>	<u>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</u>	10 семестр
<i>ПК 6</i>	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</u>	10 семестр
<i>ПК 9</i>	<u>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	10 семестр
<i>ПК 10</i>	<u>готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</u>	10 семестр
<i>ПК 22</i>	<u>готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</u>	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов прохождения производственной практики

№ п.п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	<i>ОПК 6</i>	<p>Знает: - основные учетные формы детской поликлиники и правила их оформления</p> <p>Умеет: - оформлять карту проф. прививок, сертификат проф. прививок, контрольные карты Д наблюдения, санаторно-курортную карту, справку на получение путевки, направление на медико-социальную экспертизу, типовую схему переводного эпикриза на подростка, медицинскую справку – врачебно-профессионально-консультативное заключение, направление на госпитализацию, карту профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего, книгу записей вызовов врачей на дом, медицинскую карту ребенка в образовательном учреждении, экстренное извещение</p> <p>Владеет: - алгоритмом оформления истории развития ребенка, рецептов</p>	<p>1 этап: собеседование а) примерные вопросы для собеседования по клиническим ситуациям (представленным в дневнике ПП студента) б) собеседование по УИРС (в соответствии с предложенной тематикой)</p>	<p><i>Аттестация</i> <i>10 семестр</i></p>
	<i>ПК 1</i>	<p>Знает: - Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей - Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин - Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям - Основные характеристики ЗОЖ, методы его формирования в разные возрастные периоды, начиная с антенатального - Особенности диспансерного наблюдения и проведения профилактических мероприятий детям групп риска Принципы оказания лечебно-профилактической помощи детям в периоде новорожденности - Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей и медицинского персонала</p> <p>Умеет: - проводить дородовой патронаж к беременной - прогнозировать группу риска на антенатальном этапе</p>	<p>2 этап: оценка практических навыков а) комплект ситуационных заданий по неотложной помощи б) комплект ситуационных</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - проводить патронаж к новорожденному ребенку - прогнозировать группу риска на постнатальном этапе - составлять план диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий ребенку из группы риска - провести беседу/лекцию или составить памятку <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом расчета и коррекции питания здорового ребенка 1, 2, 3-го года жизни - алгоритмом выписки рецепта на детское питание - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни режима дня - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни комплексов массажа и гимнастики - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни воспитательных мероприятий по стимуляции НПР - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни закаливающих мероприятий 	заданий и бланков для оформления медицинской документации	
ПК 2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять группу здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выбора оптимального варианта режима, диеты, немедикаментозной и медикаментозной реабилитационной терапии на амбулаторном этапе 		
ПК 6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей - интерпретировать результаты лабораторного обследования детей - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей 		

	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты инструментального обследования детей - обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам - интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирования предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе 		
<i>ПК 9</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Алгоритмом разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания 		
<i>ПК 10</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Участвовать в оказании необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (при острых аллергических реакциях, гипертермии, обструктивном синдроме, стенозе гортани, фебрильных сулорогах) <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на тренажерах 		
<i>ПК 22</i>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> участвовать во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан - акт внедрения, разработка практических рекомендаций для амбулаторного этапа 		

2. Оценочные средства

I ЭТАП АТТЕСТАЦИИ - СОБЕСЕДОВАНИЕ

2.1. Собеседование по клинической ситуации

2.1.1. Содержание

Для собеседования предлагаются примерные вопросы в соответствии с освоённой программой дисциплины:

- особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала
- порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

Собеседование проводится по клиническим ситуациям, описанным в дневнике производственной практики.

Проверяемые компетенции: ПК 1, ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 10, ПК 22.

Пример

Примерные вопросы к клинической ситуации «Патронаж к новорожденному ребенку»:

- сроки проведения патронажей к новорожденному
- алгоритм проведения патронажа к новорожденному
- рекомендации по уходу за новорожденным ребенком
- мероприятия по стимуляции лактации
- обработка пупочной ранки
- рекомендации по вскармливанию новорожденного ребенка
- особенности данного случая и др.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Собеседование оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов.

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, в соответствие с эталоном, показано свободное ориентирование в понятиях, умении выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	86-100	5
Дан полный ответ на поставленные вопросы, в соответствие с эталоном, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	71-85	4
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют	56-70	3

существенные нарушения. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. Речевое оформление требует поправок, коррекции. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Ответ не получен	менее 56	2

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студенту предлагаются вопросы по клинической ситуации, описанной в дневнике производственной практики, и по УИРС. Время собеседования – 10 минут. Максимальная оценка составляет 100 баллов.

2.2. Собеседование по УИРС

2.2.1. Содержание

В рамках собеседования по УИРС оценивается соответствие рекомендованным темам (в соответствии с методическими рекомендациями кафедры), достаточный объем проработанной литературы (не менее 10 источников за последние 10 лет, включая интернет ресурсы), качество литературного обзора; качества оформления; владение материалом.

Проверяемые компетенции: ПК 1, ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 10, ПК 22.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Собеседование оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов.

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показано свободное ориентирование в понятиях, умении выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	86- 100	5
Дан полный ответ на поставленные вопросы, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	71-85	4
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. Речевое оформление требует поправок, коррекции. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	56-70	3
Ответ не получен	менее 56	2

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студенту предлагаются вопросы по УИРС. Время собеседования – 10 минут. Максимальная оценка составляет 100 баллов.

2 ЭТАП АТТЕСТАЦИИ – ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

2.3. Комплект ситуационных заданий по неотложной помощи

2.3.1. Содержание

Для аттестации предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), 5 заданий (1. Диагноз 2. Объем дополнительного исследования 3. Неотложная помощь 4. Оценка эффективности 5. Дальнейшая тактика), оценочный лист с алгоритмом неотложной помощи.

Проверяемые компетенции: ПК 6, ПК 10.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенции - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 15 минут.

Пример

Вызов врача неотложной помощи на дом к ребенку 2 лет. Жалобы на повышение температуры, влажный малопродуктивный кашель, затрудненное дыхание, слышное на расстоянии.

Из анамнеза: заболел остро, 2 дня назад, после контакта с больным ОРВИ, появились кашель, заложенность носа, подъем температуры до субфебрильных цифр, применяли синекод в сиропе внутрь, називин в нос, без эффекта. Последнюю ночь спал беспокойно, периодически отмечался навязчивый кашель, утром появилась одышка. Со слов матери, подобная ситуация у ребенка впервые. Аллергологический анамнез спокоен. Часто болеет простудными заболеваниями.

При осмотре: температура 37,5°C. Бледный, беспокоится, плачет, периоральный цианоз, экспираторная одышка с участием вспомогательной мускулатуры, шумное, слышное на расстоянии дыхание. Умеренные катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей. Лимфатические узлы – по основным группам, не увеличены. ЧДД 60 в минуту. Над легкими коробочный оттенок перкуторного звука. При аускультации на фоне жесткого дыхания с удлиненным выдохом выслушиваются сухие свистящие и разнокалиберные влажные хрипы. ЧСС 130 в минуту. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, доступен пальпации во всех отделах, печень + 1 см из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Физиологические отправления в норме.

Вопросы:

1. Диагноз, состояние.
2. Объем дополнительного обследования (при необходимости).
3. Неотложная помощь.
4. Оценка эффективности.
5. Дальнейшая тактика.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Максимальная оценка 100 баллов.

	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Поставил диагноз - острый обструктивный бронхит ДН II ст.	20	10	0
2.	Оказал первую помощь - успокоил пациента, помог занять удобное положение (лежа с высоко поднятым изголовьем или полусидя с опущенными ногами) - обеспечил доступ свежего воздуха (проветривание помещения, увлажнение воздуха), - расстегнул стесняющую одежду - провел оральную регидратацию – оралит, регидрон, энтеродез из расчета 100 мл/кг/сут - обеспечил адекватное носовое дыхание – промывание/ орошение носа физиологическим раствором хлорида натрия с отсасыванием содержимого	10	5	0
3.	Оказал первую врачебную помощь - провел ингаляцию бронхолитического препарата а) с помощью ДАИ со спейсером (детям с 18 мес.) сальбутамол (вентолин) 1 доза=100 мкг или фенотерол (беротек) 1 доза=100мкг или ипратропия бромид (атровент) 1 доза=20 мкг б) с помощью небулайзера (раствор сальбутамола 2,5 мл на ингаляцию в неразбавленном виде (флаконы по 2,5 ил 5 мл, 1 мл = 1 мг препарата); детям раннего возраста в дозе 0,1 – 0,15 мг/кг или фенотерола (беротек раствор для ингаляций (1 мл=1,0 мг фенотерола гидробромида, 1 капля=50 мкг). Детям до 6 лет (вес 22 кг) – 50 мкг/кг веса на ингаляцию (5-20 капель – 0,25-1,0 мг) до 3 раз в день, от 6 до 12 лет 0,25 – 0,5 мл (5-10 капель= 0,25 – 0,5 мг), подросткам старше 12 лет - 0,5 мл (10 капель=0,5 мг), в тяжелых случаях от 1 до 1,25 мл (по 20-25 капель=1-1,25 мг). или беродуала в 0.9% раствором натрия хлорида до конечного объема, составляющего 3-4 мл в дозе у детей старше 12 лет от 1 мл (1 мл=20 капель) до 2.5 мл (2.5 мл=50 капель); у детей в возрасте 6-12 лет от 0.5 мл (0.5 мл=10 капель) до 2 мл (2 мл=40 капель); у детей в возрасте до 6 лет (масса тела <22 кг) 0.1 мл (2 капли) на кг массы тела, но не более 0.5 мл (10 капель). - при отсутствии эффекта от бронхолитиков в течение часа - ввел в/м раствор преднизолона в дозе 1-1,5 мг/кг или дексаметазон в дозе 0,3 мг/кг	40	20	0
4.	Оценил эффективность через 20 минут - купирование одышки и беспокойства, улучшение самочувствия	20	10	0
5.	Определил дальнейшую тактику - при положительном эффекте - оставил ребенка дома, сделал назначения по медикаментозной терапии, актив на следующий день - при отсутствии эффекта – написал направление на госпитализацию, вызвал СМП, госпитализировал ребенка в соматический педиатрический стационар, проконтролировал факт госпитализации	10	5	0
	Итого			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практического навыка по неотложной помощи проводится в ЦНППО академии, предполагает выполнение практического навыка по неотложной помощи в соответствии с предлагаемой ситуацией. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

Предполагаемое время выполнения и оценки - 15 минут.

2.4. Комплект ситуационных заданий и бланков для оформления медицинской документации

2.4.1. Содержание

Для аттестации предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), бланки медицинской документации, заполненные бланки медицинской документации в качестве эталона.

Проверяемые компетенции: ОПК 6.

Выполнение ситуационных заданий позволяет определить уровни сформированности деятельностного компонента компетенции - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 10 минут.

Пример

Мать девочки 4 лет вызвала участкового педиатра на дом. Девочка заболела остро 3 дня назад, когда вечером после переохлаждения поднялась температура до 38°C, насморк. К врачу не обращались, лечились домашними средствами. У ребенка сохранялась лихорадка, кашель усилился.

Из анамнеза видно, что ребенок от I нормально протекавшей беременности. Роды в срок, физиологичные. В раннем детстве ребенок рос и развивался соответственно возрасту, острые заболевания - редко. Аллергологический анамнез спокоен. Профилактические прививки по календарю. На диспансерном учете не состоит. С 3 лет посещает детский сад. Адаптация протекала неблагоприятно в связи с учащением респираторной заболеваемости. За год перенесла 4 ОРЗ, 2 острых бронхита. В лечении часто применялись антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Вялая. Аппетит снижен. Пьет охотно. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы чистые, бледные, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированы до II степени. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧДД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Мочеиспускание не нарушено.

Обоснуйте и оформите направление на госпитализацию в специализированное отделение.

Направление на госпитализацию

В пульмо отделение ДОКБ

Иванова Кира, 4 лет, направляется с диагнозом пневмония внебольничная, средней тяжести, очаговая.

Жалобы на кашель, повышение температуры, слабость, вялость, снижение аппетита.

Из анамнеза: заболела остро 3 дня назад, когда вечером после переохлаждения поднялась температура до 38°C, насморк. К врачу не обращались. Лечились домашними средствами, без эффекта, сохраняется лихорадка, отмечается усиление кашля. Ребенок из группы ЧБД. Часто получает антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Вялая. Аппетит снижен. Пьет охотно. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы чистые, бледные, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированы до II степени. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧДД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Мочеиспускание не нарушено.

Аллергологический анамнез спокоен. Проф прививки по возрасту. В контакте с инф. больными не состоит.

2.4.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика выполнения навыка	Баллы	Оценка
Правильно выбрал медицинский документ, объяснил его назначение, заполнил все разделы правильно, разборчиво, быстро	86-100	«5»
Правильно выбрал медицинский документ, объяснил его назначение, заполнил все разделы, допустил незначительные ошибки, исправленные самостоятельно, имеются исправления, достаточно разборчиво, быстро	71-85	«4»
Испытал затруднения в выборе типового бланка, не заполнил один раздел из имеющихся или допустил ошибки, исправленные с помощью преподавателя, или оформил документ неразборчиво и сделал много исправлений, или превысил затраты времени	56-70	«3»
Не ориентируется в медицинском документе, затрудняется в его заполнении или не заполнил два и более раздела типового бланка, допустил грубые ошибки, испортил типовой бланк	менее 56	«2»

2.4.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Решение ситуационных задач по оформлению медицинской документации является вторым компонентом второго этапа аттестации по ПП, проводится в письменной форме, предполагает оформление заданной ситуацией медицинской документации на типовом бланке в ограниченное время. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

3. Критерии получения студентом зачета за ПП

Итоговая оценка за ПП

Представляет собой среднюю арифметическую баллов, полученных при проведении 1 и 2 этапов аттестации.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка знаний студентов по ПП выставляется в зачетную книжку заместителем декана педиатрического факультета в пятибалльной системе:

- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: д.м.н, проф. Л.А. Жданова, доц., к.м.н. Молькова Л.К., проф., д.м.н. Бобошко И.Е., доц., к.м.н. Нуждина Г.Н.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра внутренних болезней, фтизиатрии
Кафедра госпитальной хирургии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа практики
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ И ХИРУРГИЧЕСКАЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – производственная практика

Тип практики – клиническая практика

Форма проведения практики – дискретно

Способ проведения практики – стационарная, выездная

ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Цель клинической производственной практики (ПП) «Терапевтическая и хирургическая»:

- закрепление теоретических знаний в процессе практической деятельности;
- формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных терапевтических и хирургических заболеваний;
- формирование целостного представления об организации работы врача в стационарах терапевтического и хирургического профилей.

ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- формирование и усовершенствование умений, практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования терапевтического и хирургического больного;
- формирование у студентов основ клинического мышления (комплекса методических приемов и умственных операций, используемых врачом для выполнения его профессиональной деятельности), навыков правильного формулирования клинического диагноза
- формирование умений по определению тактики ведения больных терапевтического и хирургического профиля, лечению основных заболеваний внутренних органов и хирургической патологии,
- формирование умений по диагностике и оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней и хирургической патологии;
- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии
- формирование умений проведения профилактической и санитарно-просветительной работы.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

После прохождения ПП обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

- 1.** готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- 2.** готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- 3.** способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (ПК-6);

4. готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10)

5. готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ (ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ)

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	<p>Знать: правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у Статистической карты стационарного больного</p>	10-12
	<p>Уметь: заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, эпикриз оформлять выписки из истории болезни</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного</p>	10-12
ПК 5	<p>Знать: этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний;</p> <p>методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля</p>	
	<p>Уметь: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией;</p> <p>оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем;</p>	10-12
	<p>составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений;</p> <p>оценить результаты лабораторных методов исследования:</p>	10-12
	<p>1) общих анализов крови и мочи, копрограммы анализов мокроты,</p> <p>2) исследования мочи по Нечипоренко, по Зимницкому, пробы Реберга,</p> <p>3) биохимического анализа крови:</p>	20-27
		5-6

	- ревматологический комплекс (общий белок и белковые фракции, С-реактивный белок, титры антистрептококковых антител, LE-клетки);	5-6
	- печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, фракции липидов, коэффициент атерогенности, триглицериды, общий билирубин и его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ, КФК, ЛДГ, ГГТП);	10-12
	- почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, электролиты-калий, кальций, фосфор, натрий, хлор),	10-12
	4) кислотно-основного состояния крови, пуринового обмена (мочевая кислота), содержания сахара, сывороточного железа,	5-6
	5) мочи на желчные пигменты, уробилин, диастазу,	2-3
	6) коагулограмму (время свертывания крови, АЧТВ, МНО, протромбиновый индекс, длительность кровотечения),	
	7) иммунологических исследований 1 уровня (клеточный и гуморальный иммунитет, фагоцитоз);	10-12
	оценить результаты инструментальных методов диагностики:	10-12
	- ЭКГ, в т.ч. суточного мониторирования,	5-6
	- измерения АД, в т.ч. суточного мониторирования (на верхних и нижних конечностях),	5-6
	- велоэргометрии,	10-12
	- эхокардиографии,	20-25
	- УЗИ (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, почек),	2-3
	- рентгенограмм и томограмм при основных заболеваниях дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, опорно-двигательной систем,	5-6
	- функции внешнего дыхания (ЖЕЛ, ОФВ1, индекс Тиффно), пикфлоуметрии,	5-6
	- бронхоскопии,	4-5
	- фиброэзофагогастроуденоскопии.	4-5
	Владеть: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного	10-12
	методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем	10-12
	алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях	10-12
	оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным	15-20
ПК 6	Знать: основные симптомы и синдромы	

	<p>терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; современные классификации терапевтических заболеваний; критерии диагностики терапевтических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов терапевтических заболеваний</p> <p>Уметь: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины терапевтических заболеваний</p> <p>сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях</p> <p>Владеть: оценкой симптомов и синдромов клинической картины основных терапевтических заболеваний при работе с пациентом</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при основных терапевтических заболеваниях при работе с больными</p>	<p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p>
<p>ПК 10</p>	<p>Знать: основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний</p> <p>принципы и методы рациональной медикаментозной и немедикаментозной терапии наиболее распространенных терапевтических заболеваний</p> <p>Уметь: определить тактику ведения терапевтического больного, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические)</p> <p>назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи;</p> <p>обосновать и назначить больному с терапевтической патологией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК)</p> <p>Владеть: алгоритмом лечения (медикаментозного и немедикаментозного) наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи</p>	<p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p>

<p>ПК 11</p>	<p>Знать: принципы и методы диагностики неотложных состояний в клинике внутренних болезней:</p> <p>гипертонический криз ангинозный статус шок кардиогенный, инфекционно-токсический острая левожелудочковая недостаточность приступ бронхиальной астмы пароксизмы тахикардии приступ Морганьи-Эдемса-Стокса клиническая смерть отравления и интоксикации обморок и коллапс</p> <p>принципы и методы оказания неотложной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>гипертонический криз ангинозный статус шок кардиогенный, инфекционно-токсический острая левожелудочковая недостаточность приступ бронхиальной астмы пароксизмы тахикардии приступ Морганьи-Эдемса-Стокса клиническая смерть отравления и интоксикации обморок и коллапс</p> <p>Уметь: выявлять симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства</p> <p>назначать и оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов, необходимых для диагностики неотложных состояний в терапевтической клинике</p> <p>участвовать в оказании неотложной помощи при urgentных состояниях в терапевтической практике:</p> <p>гипертонический криз ангинозный статус шок кардиогенный, инфекционно-токсический острая левожелудочковая недостаточность приступ бронхиальной астмы пароксизмы тахикардии приступ Морганьи-Эдемса-Стокса клиническая смерть отравления и интоксикации обморок и коллапс</p> <p>Владеть: методами экстренной диагностики urgentных состояний</p> <p>методами проведения сердечно-легочной реанимации на тренажере</p> <p>алгоритмом оказания неотложной помощи при</p>	<p>2-3 1-2 1 1-2 2-3 1-2 1-2 1 1 1-2</p> <p>2-3 1-2 1 1-2 2-3 1-2 1-2 1 1 1-2</p> <p>2-3 1-2 1 1-2 2-3 1-2 1-2 1 1 1-2</p> <p>2-3 2-3 2-3</p>
---------------------	---	--

	ургентных состояниях в клинике внутренних болезней	
--	--	--

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ (ХИРУРГИЧЕСКИХ)

Осваиваемые компетенции	Перечень практических навыков	Число повторений
ОПК 6	<p>Знать: Оформление истории болезни (уч.ф.003/у) (оформить эпикриз и выписки). Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (уч.ф.0.001/у). Журнал записи оперативных вмешательств (уч.ф.008/у). Лист регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005/у).</p>	10-12
ПК5	<p>Уметь: Собрать и оценить анамнез: социальный; биологический; генеалогический. Оценить результаты дополнительных методов обследования: Анализ крови общий Анализ мочи общий Анализ мочи по Нечипоренко Анализ пробы по Зимницкому Лабораторные показатели объема кровопотери: гемоглобин, гематокрит, ОЦК. Биохимический анализ кров (общий белок, креатинин, мочевины, билирубин, АЛТ, АСТ, Щелочная фосфатаза, амилаза) Сахар крови натощак Амилазы крови, диастазы мочи Время свертывания; Длительность кровотечения; Толерантность к гепарину; протромбиновый индекс; международное нормализованное отношение (МНО). Обзорную рентгенографию органов брюшной полости и пассаж бария по кишечнику. ФГДС</p> <p>Владеть: Физикальным обследованием хирургического больного Определением набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз Определением группы крови по системе АВО Определением резус принадлежности экспресс-методом.</p>	<p>10-12</p> <p>4-5</p> <p>4-5</p> <p>1-2</p> <p>1-2</p> <p>10-12</p> <p>1-2</p> <p>1-2</p>
ПК 6	<p>Владеть: оценкой выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировкой предварительного диагноза:</p>	10-12

	Желудочно-кишечном кровотечении	1
	Внутреннем кровотечении	1
	Синдроме длительного сдавления (СДС) в периоде декомпрессии	1
	ТЭЛА	1
	Острой задержке мочи	1

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Клиническая практика «Терапевтическая и хирургическая» входит в блок 2 ОПОП, раздел «производственные практики».

Производственная практика «Терапевтическая и хирургическая» является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных хирургических заболеваний и болезней внутренних органов, а также для развития навыков клинического мышления, врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время прохождения производственной практики, имеют важное значение для подготовки врача.

Успешное прохождение производственной практики обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении следующих дисциплин: внутренние болезни; хирургические болезни; клиническая фармакология; пропедевтика внутренних болезней; лучевая диагностика; а также навыками и умениями, освоенными во время ПП в качестве помощника палатной и процедурной медицинской сестры.

Умения и практические навыки, сформированные на ПП в качестве помощника врача-терапевта стационара и врача-хирурга стационара, необходимы для освоения последующих дисциплин педиатрического и хирургического профиля: «поликлиническое дело в педиатрии» «детская хирургия», «детские болезни» а также прохождения производственной практики после V курса – «Педиатрическая» и «Общеврачебная в педиатрии»

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики «Терапевтическая и хирургическая» составляет 3 зачетные единицы, 108 часов

Местом проведения ПП являются отделения терапевтического и хирургического профиля в лечебных учреждениях г. Иваново и Владимир, Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры.

Место прохождения практики для инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяется с учетом его доступности, по рекомендациям медико-социальной экспертизы, касающимся условий и видов труда для указанной категории обучающихся.

Продолжительность производственной практики составляет 2 нед. Время проведения ПП определено учебным графиком.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Разделы производственной практики. Виды деятельности.

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Инструктаж по технике безопасности.
2. Работа с пациентами терапевтического и хирургического профиля:
 - курация больных

- оформление медицинской документации (первичный осмотр вновь поступивших больных, дневниковые записи, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара)
- оценка результатов обследования пациентов
- участие в обходах зав.отделением, руководителя практики, консилиумах, обсуждении сложных диагностических случаев
- дежурство в терапевтическом и хирургическом отделениях
- участие в проведении лабораторных и инструментальных методов исследования (ЭКГ, ВЭМ проба, ФЭГДС, рентгенологические методы и пр.)
- 3. Участие в клинических и клинико-анатомических конференциях.
- 4. Санитарно- просветительная работа – беседы в палатах, лекции.
- 5. Оформление отчета по ПП - дневника практики
- 6. Аттестация по итогам практики.

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРАКТИКЕ

За время прохождения производственной практики студент оформляет «Дневник производственной практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе в качестве помощника врача и выполненных практических умениях.

В дневнике дается подробная характеристика терапевтического отделения стационара, где осуществляется производственная практика.

В качестве НИР студент пишет клинический разбор одного из пациентов, находящихся в его курируемой палате. НИР и дневник представляются студентам куратору практики при прохождении промежуточной аттестации по результатам практики.

7. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», Книга учета практических навыков, НИР) и проводится аттестация по практическим навыкам в ходе работы с больными, а также собеседование с использованием ситуационных задач, данных лабораторных исследований. В ходе зачета студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение, также оценивается умение студента диагностировать и оказывать помощь при неотложных состояниях. Оценка по данному разделу производственной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой.

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ (терапия)

Основная литература:

1. Внутренние болезни: учебник в 2-х т. /под ред. Н.А.Мухина, В.С.Моисеева, А.И.Мартынова.- М.: ГЭОТАР.-Медиа, 2013
Дополнительная литература:
1. Производственная практика по терапии в стационаре. Методические указания для студентов 4 курса.- Иваново, 2009.-15 с.
2. 1. Национальные клинические рекомендации: кардиология / под ред. Р.Г.Оганова, М.Н.Мамедова. М.: «Силицея – Полиграф», 2008

3. 2. Неотложные состояния в клинике внутренней медицины: Учебное пособие / Под ред. М.Г.Омельяненко: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава.- Иваново, 2007.-160с.
4. 3. Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2006.-928с
5. 4.Солнышков С.К. Лечение неосложненного острого коронарного синдрома. Иваново, 2006.

8. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по

		медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной

		модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
		Зарубежные информационные порталы
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проводится на базе терапевтических отделений городских и районных ЛПУ, в структуре которых присутствуют: процедурный кабинет, эндоскопический кабинет (ФЭГДС), кабинет функциональной диагностики (ЭКГ, ЭХОКГ, ФВД), кабинет УЗИ диагностики, рентгеновский кабинет, клиническая, биохимическая, бактериологическая лаборатории

Производственная практика проводится на базе хирургических отделений городских и районных ЛПУ, в структуре которых присутствуют: операционный блок, процедурный кабинет, манипуляционные, перевязочные, эндоскопический кабинет, кабинет функциональной диагностики, кабинет УЗИ диагностики, рентгеновский кабинет, клиническая, биохимическая, бактериологическая лаборатории.

При проведении аттестации по итогам практики в плане оценки практических умений используются тренажеры ЦНППО ИвГМА.

Оснащение ЦНППО

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Производственная практика Клиническая практика "Терапевтическая и хирургическая"	Блок хирургических манипуляций Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м ²	1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп с набором рентгенограмм – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 10. Экран – 1 шт.
	Блок хирургических манипуляций Каб.№7. – 26,8 м ²	1. Имитатор для обучения лечения пролежней– 1 шт. 2. Кушетка жесткая – 1 шт. 3. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 4. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 5. Парты ученическая на черных ножках –

		<p>2шт.</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 7. Стойка медицинская – 2шт. 8. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 9. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт. 10. Стол письменный панорама – 1шт. 11. Стул Кармет-М ткань черная – 2 шт. 12. Стул светлый на железных ножках – 2шт. 13. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт. 14. Тренажер для отработки навыка в/в инъекций – 2 шт. 15. Учебная модель тренажер отработки практических навыков по осуществлению доступа к гортани – 1 шт. 16. Тренажер для отработки навыка остановки носового кровотечения – 1 шт. 17. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт. 18. Тренажер медицинский учебный для отработки навыка в/м инъекций и постановки клизмы – 1 шт. 19. Шины Крамера, Дитерихса 20. Набор для имитации несчастного случая 21. Набор для определения группы крови и резус-фактора 22. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт.
	<p>Блок хирургических манипуляций Каб.№13. – 24,7 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол хирургический с возможностью изменения положения – 1шт. 2. Стол операционный высокий на металлических ножках – 1шт. 3. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 3 шт. 4. Парта ученическая на черных ножках – 1шт. 5. Стул Кармет-М ткань черная –13 шт. 6. Столик для инструментов нержавеющей на колесиках – 1 шт. 7. Стол операционный на колесиках – 1 шт. 8. Учебно-наглядный комплект строения суставов человека – 1 шт. 9. Тренажер для наложения швов и повязок – 1 шт. 10. Набор для ПХО – 2 шт.

<p>Блок хирургических манипуляций Каб.№19. – 12,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 2. Кушетка мягкая – 1 шт. 3. Парта ученическая на черных ножках – 2 шт. 4. Стул светлый на железных ножках – 5 шт. 5. Стул Кармет-М ткань черная 3шт 6. Тренажер для отработки навыка в/в вливания –1шт. 7. Электрокардиограф – 1 шт.
<p>Блок неотложной помощи Каб.№102 – компьютерный класс – 33, 0 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт. 2. Интерактивная виртуальная система «Боткин, виртуальный пациент» для отработки клинического мышления при помощи технологии виртуальный пациент
<p>Блок неотложной помощи Каб.№104-п – 28,5 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей (01397919) 2. Электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион» 3. Дефибриллятор-монитор ДКИ – Н-10 «Аксион» 4. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 5. Укладка для оказания экстренной неотложной помощи 6. Имитация кислородотерапии 7. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 3 шт. 8. Стол рабочий (дуб молочный) 9. Стул мягкий 10. Тумба ТП - 01 11. Тонометр с манжетками разного размера 12. Кровать функциональная 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах)
<p>Блок неотложной помощи Каб.№105-л – 25,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 2. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 3. Манекен-симулятор для обследования живота (01398665) 4. Универсальный манекен-имитатор взрослого пациента для интубации, пункции и дренирования грудной клет-

		<p>ки (01397922)</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Стол рабочий (дуб молочный) 6. Стул мягкий 7. Тумба ТП - 01 8. Тонометр с манжетками разного размера
	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№7. – 26,8 м² <u>для самостоятельной работы</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Имитатор для обучения лечению пролежней – 1 шт. 2. Кушетка жесткая – 1 шт. 3. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 4. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 5. Парта ученическая на черных ножках – 2шт. 6. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 7. Стойка медицинская – 2шт. 8. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 9. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт. 10. Стол письменный панорама – 1шт. 11. Стул Кармет-М ткань черная – 2 шт. 12. Стул светлый на железных ножках – 2шт. 13. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт. 14. Тренажер для отработки навыка в/в инъекций – 2 шт. 15. Учебная модель тренажер отработки практических навыков по осуществлению доступа к гортани – 1 шт. 16. Тренажер для отработки навыка остановки носового кровотечения – 1 шт. 17. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт. 18. Тренажер медицинский учебный для отработки навыка в/м инъекций и постановки клизмы – 1 шт. 19. Шины Крамера, Дитерихса 20. Набор для имитации несчастного случая 21. Набор для определения группы крови и резус-фактора 22. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В ИвГМА имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены необходимым оборудованием (тренажерами и муляжами) для отработки практических навыков, а также компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии, также имеются методические рекомендации по производственной практике.

Оснащение помещений для самостоятельной работы обучающихся

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>

Разработчик(и) рабочей программы: доц., к.м.н. Лебедева А.В., асс. Терехов А.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно- методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ И ФТИЗИАТРИИ

Приложение 1
к рабочей программе производственной
практики

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации
по производственной практике
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ И ХИРУРГИЧЕСКАЯ
(ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2020 г.

Паспорт ФОС по производственной практике «Терапевтическая»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
ПК 5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	8 семестр
ПК 6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	8 семестр
ПК 10	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	8 семестр
ПК 11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК 6	<p>Знает: правила оформления: медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у направлений на исследования и консультации статистической карты выбывшего из стационара листа врачебных назначений правила выписки рецептов на основные лекарственные препараты</p> <p>Умеет: заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз, статистической карты выбывшего из стационара</p> <p>Оформить направления на консультации специалистов и исследования</p>	<p>Оценка документации</p> <p>аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>8 семестр</p>

	<p>Оформить лист врачебных назначений Выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в терапевтической практике</p> <p>Владеет: алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – оформить историю болезни терапевтического больного, направления на исследования, основные разделы статистической карты выбывшего из стационара, листы назначений</p> <p>Алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты</p>		
ПК 5	<p>Знает: этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля</p> <p>Умеет: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>Владеет: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным</p>	<p>Оценка документации</p> <p>Аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>8 семестр</p>
ПК 6	<p>Знает: основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; современные классификации терапевтических заболеваний; критерии диагностики терапевтических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов терапевтических заболеваний</p> <p>Умеет: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины терапевтических заболеваний; сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях</p> <p>Владеет: оценкой симптомов и синдромов клинической картины основных терапевтических заболеваний при работе с пациентом Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при основных тера-</p>		

	пневтических заболеваниях при работе с больными		
ПК 10	<p>Знает: основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний</p> <p>принципы и методы рациональной медикаментозной и немедикаментозной терапии наиболее распространенных терапевтических заболеваний</p> <p>Умеет: определить тактику ведения терапевтического больного, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические)</p> <p>назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи;</p> <p>обосновать и назначить больному с терапевтической патологией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК)</p> <p>Владеет: алгоритмом лечения (медикаментозного и немедикаментозного) наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи</p>		
ПК 11	<p>Знает: принципы и методы диагностики неотложных состояний в клинике внутренних болезней:</p> <p>принципы и методы оказания неотложной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>Умеет: выявлять симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства (при разборе клинических ситуаций и решении ситуационных задач)</p> <p>назначать и оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов, необходимых для диагностики неотложных состояний в терапевтической клинике</p> <p>оказать неотложную помощь при ургентных состояниях в терапевтической практике (при решении ситуационных задач и разборе клинических ситуаций)</p> <p>Владеет: методами экстренной диагностики ургентных состояний</p> <p>методами проведения сердечно-легочной реанимации на тренажере</p> <p>алгоритмом оказания неотложной помощи при ургентных состояниях в клинике внутренних болезней</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценка документации

2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

«Дневник производственной практики» (ПК 5, ПК 6, ПК10, ПК11) оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Учебно-исследовательская работа (ОПК 6, ПК 5, ПК6, ПК10, ПК11) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

2.1.2 Критерии и шкала оценки

Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибок при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению, студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления и интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение.

УИРС оформляется в рукописном или печатном виде и представляет собой описание клинического случая в соответствии с правилами написания академической истории болезни с анализом случая в сопоставлении с литературными данными.

Итоговая оценка за этап – 100 баллов

2.2. Аттестация по практическим навыкам (ОПК6, ПК 5,ПК6,ПК10,ПК11)

2.2.1. Содержание

Аттестация по практическим навыкам представляет собой проверку навыков клинического мышления – оценка результатов физикального обследования, интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента терапевтического профиля, а так же оказания первой врачебной помощи при urgentных состояниях в терапии

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, выполнения алгоритма оказания неотложной помощи при возникновении у пациента осложнений, угрожающих жизни.

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, оказании адекватной помощи в случае возникновения у пациента неотложного состояния.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, перечислении средств и способов оказания неотложной помощи при угрожающих жизни осложнениях.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильной тактике оказания неотложной помощи.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе обходов больных с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам историй болезни, выписок, данных амбулаторных карт в последний день практики (ОПК6, ПК5,ПК6,ПК10). Для оценки навыков неотложной помощи студенту предлагаются клинические ситуации с описанием клиники неотложного состояния и данных обследования пациента (ПК11).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

2.3. Оценочное средство – УИРС

2.3.1. Содержание

В качестве учебно-исследовательской работы предлагается подробное изложение и анализ клинического случая. Описание клинического случая включает академическую историю болезни, анализ представленного случая с привлечением данных современной литературы по данной нозологической форме.

1. Атеросклероз.
2. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия.
3. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда.
4. Гипертоническая болезнь. Симптоматические артериальные гипертонии. Гипертонические кризы.
5. Хронические гастриты.
6. Гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь.

2.3.2. Критерии оценки УИРС

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения, наличии ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Терапевтическая» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Авторы-составители ФОС: к.м.н., доцент А.В.Лебедева д.м.н.,
сор М.Г. Омеляненко

профес-

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ И УРОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по практике

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ И ХИРУРГИЧЕСКАЯ
(Хирургическая)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	8 семестр
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	8 семестр
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	8 семестр
ПК-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	8 семестр
ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-6	Знает: правила оформления документации истории болезни (уч.ф.003/у) (оформить эпикриз и выписки). журнала учета приема больных и отказов в госпитализации (уч.ф.0.001/у). журнала записи оперативных вмешательств (уч.ф.008/у). лист регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005/у).	<i>Оценка практических навыков.</i> <i>Собеседование по дневниковым записям.</i> <i>Собеседование по УИРС.</i>	<i>Зачет, 8-й семестр</i>
	Умеет: оформить историю болезни (эпикриз и выписки). журнал учета приема больных и отказов в		

	госпитализации журнал записи оперативных вмешательств, лист регистрации переливания трансфузионных средств		
	Владет: оформлением истории болезни (эпикриз и выписки). журнала учета приема больных и отказов в госпитализации журнала записи оперативных вмешательств, листа регистрации переливания трансфузионных средств		
ПК-5	Знает: правила сбора и оценки анамнеза: социального; биологического; генеалогического; Методику физикального обследование хирургического больного; определение набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз оценку результатов дополнительных методов обследования таких как: анализ крови общий анализ мочи общий анализ мочи по Нечипоренко анализ пробы по Зимницкому анализ копрограммы лабораторные показатели объема кровопотери: гемоглобин, гематокрит, ОЦК и ОЦЭ почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, электролиты-калий, кальций, фосфор, натрий, хлор) печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ) кислотно-основное состояние крови сахар крови натощак амилазы крови, диастазы мочи оценка коагулограммы: время свертывания; длительность кровотечения; толерантность к гепарину; протромбиновый индекс; протромбиновое время; время рекальцификации, международное нормализованное отношение (МНО) УЗИ, доплерография рентгенографическое исследование изотопная ренография Плевральная пункция ФГДС, РН-метрия; правила определения группы крови по системе АВО, резус принадлежность экспресс-методом	<i>Оценка практических навыков.</i> <i>Собеседование по дневниковым записям.</i> <i>Собеседование по УИРС.</i>	
	Умеет: собрать и оценить анамнез: социальный; биологический; генеалогический; провести физикальное обследование		

	<p>хирургического больного. Определить набор дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз Оценить результаты следующих дополнительных методов обследования: анализ крови общий анализ мочи общий анализ мочи по Нечипоренко анализ пробы по Зимницкому анализ копрограммы лабораторные показатели объема кровопотери: гемоглобин, гематокрит, ОЦК и ОЦЭ почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, электролиты-калий, кальций, фосфор, натрий, хлор) печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ) плотность-основное состояние крови сахар крови натощак амилаза крови, диастазы мочи коагулограмма: время свертывания; длительность кровотечения; толерантность к гепарину; протромбиновый индекс; протромбиновое время; время рекальцификации, международное нормализованное отношение (МНО) УЗИ, доплерография Уметь интерпретировать данные рентгенографического исследования, изотопной ренографии плевральной пункции ФГДС, РН-метрии Уметь определить группу крови по системе АВО, резус принадлежность экспресс-методом</p>		
	<p>Владеет: методикой сбора и оценки анамнеза: социального; биологического; генеалогического. Проведением физикального обследование хирургического больного; определением набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз; оценки результатов дополнительных методов обследования таких как: анализ крови общий анализ мочи общий анализ мочи по Нечипоренко анализ пробы по Зимницкому анализ копрограммы лабораторные показатели объема кровопотери: гемоглобин, гематокрит, ОЦК и ОЦЭ</p>		

	<p>почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, электролиты-калий, кальций, фосфор, натрий, хлор) печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ) кислотно-основное состояние крови сахар крови натощак амилаза крови, диастазы мочи; оценка коагулограммы: время свертывания; длительность кровотечения; толерантность к гепарину; протромбиновый индекс; протромбиновое время; время рекальцификации, международное нормализованное отношение (МНО) УЗИ, доплерография рентгенографическое исследование изотопная ренография результатов плевральной пункции ФГДС, РН-метрия Определение группы крови по системе АВО резус принадлежности экспресс-методом</p>		
<p>ПК-6</p>	<p>Знает: оценку выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировку предварительного диагноза: - синдромального, - нозологического</p> <p>Умеет: оценивать выявленные при обследовании пациента патологические изменения и формулировку предварительного диагноза: - синдромального, - нозологического</p> <p>Владеет: методикой оценки выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировать предварительный диагноз: - синдромального, - нозологического</p>	<p><i>Оценка практических навыков.</i></p> <p><i>Собеседование по дневниковым записям.</i></p> <p><i>Собеседование по УИРС.</i></p>	
<p>ПК-10</p>	<p>Знает: обоснование тактики ведения больного, показания для экстренной или плановой госпитализации, показаний и противопоказания для экстренной или плановой операции, методы лечения, профилактики, определение прогноза; выбор показаний и противопоказаний для выбора консервативного метода лечения, лекарственных препаратов и метода обезболивания</p> <p>Умеет: обосновать тактику ведения больного, показания для экстренной или плановой госпитализации, показания и противопоказания для экстренной или</p>	<p><i>Оценка практических навыков.</i></p> <p><i>Собеседование по дневниковым записям.</i></p> <p><i>Собеседование по УИРС.</i></p>	

	<p>плановой операции, методы лечения, профилактики, определение прогноза Выбрать показания и противопоказания для выбора консервативного метода лечения, лекарственных препаратов и метода обезболивания</p> <p>Владет: тактикой ведения больного, показаниями для экстренной или плановой госпитализации, показаниями и противопоказаниями для экстренной или плановой операции, методами лечения, профилактики, определением прогноза выбором показаний и противопоказаний для выбора консервативного метода лечения, лекарственных препаратов и метода обезболивания</p>		
<p>ПК-11</p>	<p>Знает: правила проведения пробы на совместимость крови и кровозаменителей при гемотрансфузии по системе АВО - Rh фактору - биологическую пробу Определение объема инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере Методику остановки наружного кровотечения, катетеризации периферической вены; наложения контурных повязок при ожогах; подготовки набора инструментов, материалов, медикаментов для ПХО раны; проведения первичной хирургической обработки раны (ПХО); наложения швов и снятие швов с раны; наложения эластичного бинта на нижнюю конечность; удаления дренажей и тампонов; наложить и снять калоприемник промывания желудка; постановки очистительных, сифонных и лекарственных клизм Знать мероприятия при оказании неотложной помощи при: ожогах ожогах пищевода шоке у хирургических и травматологических больных электротравме ДВС синдроме При приступе печеночной колики</p> <p>Умеет: проводить пробы на совместимость крови и кровозаменителей при гемотрансфузии по системе АВО - Rh фактору - биологическую пробу Определить объем инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере Проводить остановки наружного кровотечения, катетеризацию периферической вены;</p>	<p><i>Оценка практических навыков.</i></p> <p><i>Собеседование по дневниковым записям.</i></p> <p><i>Собеседование по УИРС.</i></p>	

	<p>наложить контурные повязки при ожогах; подготовить набор инструментов, материалов, медикаментов для ПХО раны; провести первичную хирургическую обработку раны (ПХО); наложить швы и снять швы с раны; наложить эластичный бинт на нижнюю конечность; удалить дренаж и тампон; наложить и снять калоприемник промыть желудок; провести очистительную, сифонную и лекарственную клизмы оказать неотложной помощь при: ожогах ожогах пищевода шоке у хирургических и травматологических больных электротравме ДВС синдроме При приступе печеночной колики</p>		
	<p>Владеет: постановкой пробы на совместимость крови и кровозаменителей при гемотрансфузии по системе АВО - Rh - Биологическая пробой Определением объема инфузионно- трансфузионной терапии при кровопотере остановкой наружного кровотечения катетеризацией периферической вены наложением контурных повязок при ожогах; подготовкой набора инструментов, материалов, медикаментов для ПХО раны; проведением первичной хирургической обработки раны (ПХО); наложением швов и снятием швов с раны; наложением эластичного бинта на нижнюю конечность; удалением дренажа и тампона; наложением и снятием калоприемника промыть желудок; проведением очистительной, сифонной и лекарственной клизмы Оказывать неотложную помощь при: ожогах ожогах пищевода шоке у хирургических и травматологических больных электротравме ДВС синдроме При приступе печеночной колики</p>		

2.1. Оценочное средство – практические навыки:

2.1.1. Оценка практических навыков (примерный перечень вопросов по практическим навыкам):

№	Навык
1.	Иммобилизация при переломах и вывихах верхних конечностей.
2.	Иммобилизация при переломах и вывихах нижних конечностей.
3.	Использование индивидуального перевязочного пакета.
4.	Наложение повязки на любую часть тела.
5.	Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность.
6.	Обработка пролежней.
7.	Определение группы крови по системе АВ0 и RH.
8.	Определение правильности наложения гипсовой лонгеты.
9.	Остановка наружного кровотечения.
10.	Пальцевое исследование прямой кишки.
11.	Перевязка гнойной раны.
12.	Перевязка чистой раны.
13.	Подготовка набора инструментов для ПХО.
14.	Проба на индивидуальную совместимость крови донора.
15.	Проведение постурального дренажа.
16.	Установка воздуховода.

2.1.2. Вариант заданий с эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Алгоритм остановки наружного кровотечения (артериального)

	Действия	1*	0,5**	0***
1.	– Определил источник и характер кровотечения (артериальное – кровь вытекает пульсирующей струей под давлением, алого цвета; венозное- Кровь имеет темно-вишневый оттенок, вытекает сплошной струйкой или сочится; капиллярное- Кровь сочится из раны, цвет нейтрально красный.)	6	3	0
2.	Пальцевое прижатие			
	– прижатие сосуда в ране	6	3	0
	– пальцевое прижатие на протяжении	6	3	0
3.	Назвал места прижатия артерий			
	– надключичная область - место сдавления подключичной артерии, где ее прижимают к I ребру в точке, располагающейся над ключицей, тотчас снаружи от места прикрепления грудино-ключично-сосцевидной мышцы к рукоятке грудины;	2	1	0
	– подмышечная ямка - подкрыльцовую артерию можно сдавить, прижав к головке плечевой кости;	2	1	0
	– внутренняя поверхность двуглавой мышцы – для артерии руки;	2	1	0
	– паховый сгиб – область для прижатия общей бедренной артерии к лонной кости;	2	1	0

	– внутренняя поверхность бедра в верхней и средней трети можно попытаться прижать бедренную артерию к бедренной кости;	2	1	0
	– подколенную артерию сдавливают в подколенной ямке, к дистальной части бедренной кости при слегка согнутом коленном суставе;	2	1	0
	– заднюю большеберцовую артерию можно сдавить сразу за внутренней лодыжкой;	2	1	0
	– тыльная артерия стопы прижимается на передней поверхности стопы кнаружи от сухожилия разгибателя большого пальца;	2	1	0
	– шея у внутреннего края грудино-ключичной мышцы, близ ее середины, зона, где сонная артерия прижимается к поперечному отростку VI шейного позвонка;	2	1	0
	– на лице можно легко найти поверхностную височную артерию, лежащую непосредственно на кости в точке, находящейся впереди от слухового прохода;	2	1	0
	– кровотечение из щеки легко останавливается прижатием лицевой артерии к горизонтальной части нижней челюсти	2	1	0
4.	– Наложение жгута Эсмарха	4	2	0
	– Подручные средства (закрутка, любая прочная резиновая трубка диаметром 1-1,5 см, резиновый бинт, ремень, платок, кусок материи)	4	2	0
	– Максимальное сгибание конечности	4	2	0
5.	Техника наложения жгута Эсмарха			
	– Подложил полотенце, одежду пострадавшего	4	2	0
	– Приподнял конечность вверх	4	2	0
	– Подвел жгут под конечность.	4	2	0
	– Растянул жгут и несколько раз обертывают вокруг конечности	4	2	0
	– Зафиксировал жгут на застежку	4	2	0
	– Оценил эффективность (артериальное кровотечение немедленно прекращается, конечность бледнеет, пульсация сосудов ниже наложенного жгута отсутствует)	4	2	0
	– Оставлена информация о времени наложения.	4	2	0
	– Иммобилизация конечности.	4	2	0
	– Время наложения жгута не более 2 часов.	4	2	0
	– Через 1 час артерия прижата на протяжении, жгут ослаблен или снят на 15 мин	4	2	0
	– Проверена признаки жизнеспособности тканей конечности (изменение цвет с бледного на розовый).	4	2	0
	– Повторное наложение жгута выше предыдущего.	4	2	0
	Итого			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

2.1.3. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 71% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов
оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

2.2. Оценочное средство – собеседование по дневниковым записям.

2.2.1. Содержание.

Собеседование по дневниковым записям включает в себя оценку работы студентов с медицинской документацией, оценку знаний в отношении экспертизы

нетрудоспособности, собеседование по курируемым больным (включая вопросы диагностики, тактики ведения и лечения пациентов, в т.ч. хирургического).

2.2.2. Вариант вопросов с эталонами ответов:

Вопрос №1.

Понятие эпикриза в истории болезни пациента. Какие бывают эпикризы в медицинской карте?

ОТВЕТ:

Эпикриз – это краткое изложение истории болезни пациента на предшествующем этапе лечения, который включает в себя заключения по данным обследования, динамики состояния на фоне лечения и заканчивающийся выводами по дальнейшей тактике лечения и рекомендациями.

Существуют следующие виды эпикризов:

1. Выписной – при выписке пациента;
2. Посмертный – при летальном исходе;
3. Переводной – при переводе больного на другое отделение (другой профиль коек);
4. Предоперационный – перед предстоящим оперативным лечением (манипуляцией);
5. Этапный – при длительном пребывании пациента в стационаре (в среднем, каждые 10-е сутки пребывания) или при необходимости смены концепции лечения;
6. Эпикриз на ВК – при направлении пациента на врачебную комиссию для решения экспертных вопросов.

Вопрос №2.

В каких случаях работающий пациент, находящийся на стационарном лечении, направляется на ВК?

ОТВЕТ:

1. В случае поступления в стационар с выданным ранее открытым листом нетрудоспособности;
2. В случае длительного пребывания в стационаре (каждый 15-й день нетрудоспособности);
3. В случае необходимости решения вопросов инвалидности (в т.ч. вопросов смена места занимаемой должности);
4. В случае необходимости направления пациента в вышестоящее медицинское учреждение для консультации или лечения (в т.ч. при направлении пациента в ФГУ).

2.2.3. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется если дан развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы. Оценка «хорошо» выставляется если дан развернутый ответ на поставленный вопрос, при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Оценка «удовлетворительно» выставляется если дан неполный ответ, логика и последовательность изложений имеют существенные нарушения. Оценка «неудовлетворительно» выставляется если не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.

2.2.4. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе обходов больных с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам

историй болезни, выписок, данных амбулаторных карт в последний день практики (ОПК6, ПК5, ПК6, ПК10). Для оценки навыков неотложной помощи студенту предлагаются клинические ситуации с описанием клиники неотложного состояния и данных обследования пациента (ПК11).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

2.3. Оценочное средство – учебно-исследовательская работа студента.

2.3.1. Содержание.

По результатам прохождения производственной практики студенты готовят УИРС по тематике, соответствующей патологии курируемых больных. УИРС включает в себя реферативную часть (изучение патологии по литературным данным), а также клинический пример из практики с подробным описанием клинической картины пациента, течением заболевания, лечением, проводившимся в стационаре, а также заключение с выводами по тактике ведения пациента.

Темы УИРС по хирургии (примеры):

1. Острый аппендицит (особенности у беременных, детей, пожилых, лечение осложненных форм).
2. Тактика при остром холецистите.
3. Лечение острого панкреатита.
4. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки.
5. Непроходимость кишечника.
6. Хирургическая тактика при желудочно-кишечных кровотечениях

2.3.2. Вариант вопросов по УИРС:

1. На основании каких клинических и диагностических данных у конкретного пациента установлен данный диагноз?
2. Современные методы диагностики данной патологии (в УИРС)?
3. Современные методы оперативного лечения различной хирургической патологии?
4. Прогноз течения данного заболевания?
5. Какие рекомендации необходимо давать пациенту при выписке из стационара при данной патологии.

2.3.3. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, выполнения алгоритма оказания неотложной помощи при возникновении у пациента осложнений, угрожающих жизни.

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, оказания адекватной помощи в случае возникновения у пациента неотложного состояния.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной

нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, перечислении средств и способов оказания неотложной помощи при угрожающих жизни осложнениях.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильной тактике оказания неотложной помощи.

3. Критерии получения студентом зачета по практике

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Хирургическая» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость

Автор – составитель ФОС: ассистент кафедры А.Н.Терехов

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
информатики и истории медицины



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д-р мед. наук, проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г

**Рабочая программа практики
ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.
НИР**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – учебная практика

Тип практики - практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности

Форма проведения практики – дискретно

Способ проведения практики – стационарная.

ЦЕЛИ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Цель учебной практики научно-исследовательская работа (УП НИР):

- Формирование навыков научно-исследовательской работы в профессиональной области и на их основе углубленное и творческое освоение учебного материала основной образовательной программы по направлению подготовки (специальности).
- Формирование навыков практической реализации теоретических и экспериментальных исследований на основе приобретаемых в учебном процессе знаний, умений, навыков и опыта деятельности.

ЗАДАЧИ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Основные задачи НИРС:

- Формирование навыков реферирования, обзора и анализа научных источников, обобщения и критической оценки результатов научно-теоретических и эмпирических исследований.
- Формирование навыков планирования научных исследований на основе общих методологических принципов исследования.
- Формирование навыков анализа результатов исследований, их обобщения и критической оценки в свете существующих современных исследований.
- Формирование навыков оформления и представления результатов научной работы в устной и письменной форме.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

После прохождения УП НИР обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2)
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-2	Знать -иностраннй язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профес-	

	<p>сиональном уровне.</p> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> -понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; -отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке -фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; -логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь; <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками выбора правильного значения слов по словарю; -навыками работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; -лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; -грамматическими правилами иностранного языка; -приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов -навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; <p>навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>	<p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>1-2</p> <p>1-2</p> <p>1-2</p> <p>1-2</p> <p>1-2</p>
ПК-20	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды научных источников информации, - способы оценки научных источников информации, - алгоритм составления монографического и обзорного реферата, - особенности научного текста и требования к его оформлению, - способы представления числовой информации - способы представления научных результатов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать информацию научных источников, - составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования, - анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты 	<p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p>

	исследования.	
ПК-22	Знать:	
	- нормы международного права, основные положения нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, а также работы по практическому использованию и внедрению результатов исследований,	
	- организацию работы по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований,	
	- сущность и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством,	
	- виды результативности медицинской деятельности, их сущность и содержание,	
	- особенности клинико-экономических исследований.	
Уметь:		
- оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата,		5-10
- осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента,		3-5
- оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины.		3-5
Владеть:		
- навыками клинико-экономического анализа		3-5
- навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами,		3-5
- навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.		3-5

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Учебная практика «научно-исследовательская работа» входит в блок 2 ОПОП, раздел «Практики». Практика является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по выполнению исследовательской работы, анализу научных источников информации и информационных баз данных, анализа собственного клинического опыта с позиций доказательной медицины, представления результатов собственных исследований. Знания и умения, приобретенные студентами во время прохождения учебной практики, имеют важное значение для подготовки врача-стоматолога.

Успешное прохождение учебной практики обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении клинических дисциплин, дисциплин «Основы НИР» и «Доказательная медицина». Умения и практические навыки, сформированные на практике «научно-исследовательская работа» будут

использованы в практической деятельности врача стоматолога после окончания вуза при формировании отчетов о своей клинической практике, участии в клинических исследованиях, написании собственных научных работ.

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетные единицы, 108 часов. Время проведения УП определено учебным графиком.

Местом проведения УП являются ЛПУ г. Иваново.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Разделы учебной. Виды деятельности.

- Вводный инструктаж руководителя практики. Инструктаж по технике безопасности.
- Выбор темы исследования, закрепление научного руководителя;
- Определение цели исследования, дизайна исследования;
- Изучение специальной литературы и другой научной информации о достижениях отечественной и зарубежной науки в соответствующей области знаний, оформление обзора литературы;
- Работа с пациентами различного профиля:
 - курация больных
 - оценка результатов обследования пациентов
 - выполнение контрольных фотографий полости рта пациентов (при получении информированного согласия)
- Работа с источниками информации в том числе со статистическими базами, архивными материалами, нормативными актами, медицинской документацией; статистическая обработка полученных данных; описание результатов;
- Оформление НИРС в виде письменной работы;
- Защита НИРС (выступление на заседании кафедры с презентацией по результатам работы).

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

В качестве основной формы отчетности по НИРС устанавливается письменная работа, которая оформляется в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11 – 2011, ГОСТ 7.1.-2003, ГОСТ 7.82-2001.

Основные разделы НИРС:

- Титульный лист
- Содержание
- Актуальность исследования
- Цели и задачи исследования
- Обзор литературы
- Материалы и методы исследования
- Результаты собственных исследований
- Выводы и практические рекомендации
- Список литературы

Объем письменной работы – не менее 30 страниц печатного текста.

Тексты письменных работ проверяются на объем заимствования и степень оригинальности текста с использованием компьютерных программ. Письменная работа

оценивается научным руководителем в баллах, исходя из максимального количества – 50 баллов.

Формой заключительной аттестации УП НИРС является выступление с докладом по результатам исследования на заседании кафедры, где выполнена НИРС.

Выступление оценивается коллегиально по следующим критериям:

- Качество представления материала (оформление презентации)
- Свобода владения материалом
- Ответы на вопросы

Заключительная оценка по выполненной НИРС складывается из оценки научного руководителя за представленную письменную работу и оценки выступления с докладом.

Оценка по данному разделу учебной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой.

Характеристика ФОС для аттестации по итогам практики приведена в Приложении 1.

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

а) Основная литература:

1. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Ю. Бражников [и др.] ; под ред.: В. И. Покровского. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. (ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»)
2. Основы высшей математики и математической статистики [Электронный ресурс] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] УМО / И. В. Павлушков [и др.]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. (ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»)
3. Петров, В.И. Медицина, основанная на доказательствах [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования врачей : [гриф] УМО / В. И. Петров, С. В. Недогода. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. (ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»)
4. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие : [гриф] УМО / В. З. Кучеренко [и др.] ; под ред. В. З. Кучеренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. (ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»)

б) Дополнительная литература:

1. ГОСТ 7.1–2003. Библиографическая запись. Библиографическое описание : Общие требования и правила составления. – Взамен ГОСТ 7.1-84, ГОСТ 7.16-79, ГОСТ 7.18-79, ГОСТ 7.34-81, ГОСТ 7.40-82 ; введ. 2004–07–01. – М. : Изд-во стандартов, 2004. – 166 с. – (Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу).
2. Гринхальх, Триша. Основы доказательной медицины [Текст] = How to read a paper. The basic evidence medicine : пер. с англ. : [гриф] УМО / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 288 с : ил.
3. Медицинская диссертация: современные требования к содержанию и оформлению: руководство / Авт.- сост. С. А. Трущелёв; под ред. И.Н. Денисова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 496 с.
4. Петри Авива. Наглядная медицинская статистика [Текст] = Medical statistics at a glance : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Петри, К. Сэбин ; пер. с англ. под ред. В. П. Леонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 167 с. : ил.
5. Применение клинико-экономического анализа в медицине (определение социально-экономической эффективности) [Электронный ресурс] : [гриф] УМО /

А.В. Решетников [и др.]; под ред. А.В. Решетникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. (ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»)

6. Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] : [гриф] УМО / С.А. Леонов [и др.]. – М. : Менеджер здравоохранения, 2011. (ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»)

8. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.

9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.

Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Учебная практика проводится на базах ЛПУ г. Иваново.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ

В ИвГМА имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены необходимым оборудованием (тренажерами и муляжами) для отработки практических навыков, а также компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии, также имеются методические рекомендации по учебной практике.

Оснащение помещений для самостоятельной работы обучающихся

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте

	(с/б,мон-ж/к мышь,кл.)	2019	3101240011
	компьютер в комплекте		
	(с/б,мон-ж/к мышь,кл.)	2019	3101240011
	компьютер в комплекте P4-3.06		
	(с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)		
	компьютер в комплекте		
	(с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)		
	принтер Samsung ML-1520P		
	<u>Аудитория 44 (совет СНО)</u>		
	Компьютер DEPO в комплекте (3)		
	<u>Центр информатизации</u>		
	Ноутбук lenovo в комплекте (9)		

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н. Стрыгина Т.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «05» июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» об-

КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
ИНФОРМАТИКИ И ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по практике
**ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.
НИР**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-2	<u>готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности</u>	9,10,11,12 семестры
ПК-20	<u>готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;</u>	9,10,11,12 семестры
ПК-21	<u>способностью к участию в проведении научных исследований;</u>	9,10,11,12 семестры
ПК-22	<u>готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.</u>	9,10,11,12 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ОПК 2	<i>Знает</i> грамматику иностранного языка <i>Уметь:</i> Написать аннотацию к научно-исследовательской работе <i>Владеет</i> коммуникацией в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	Лист оценки научно-исследовательской работы 2. Лист оценки доклада 3. Лист оценки перевода аннотации исследования на иностранный язык	Зачет, 12-й семестр
ПК-20	<i>Знает:</i> теоретические основы медицины доказательств, методику оценки качества источников научной медицинской информации. <i>Умеет:</i> выполнять оценку качества источников научной медицинской информации. <i>Владеет:</i> навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна.		
ПК-21	<i>Знает:</i> основные способы сбора первичных дан-		

	<p>ных в медицинских научных исследованиях;</p> <p>основные математико-статистические методы анализа данных, используемые в медицинских научных исследованиях, применение информационных компьютерных систем в ходе научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении.</p> <p><i>Умеет:</i></p> <p>определять необходимый объем выборки, составлять анкету для сбора данных методом опроса, создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа, выполнять анализ описательного признака, выполнять анализ количественного признака, выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности, сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям, анализировать связь признаков, анализировать динамику явления, выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ.</p> <p><i>Владеет:</i></p> <p>навыками конструирования вопросов анкеты, навыками применения основных правил составления анкеты, навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных, навыками создания электронной базы данных и работы с ней, навыками расчета относительных показателей, навыками графического представления ряда распределения количественного признака, навыками выявления центра распределения количественного признака, навыками оценки разнообразия количественного признака, навыками оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы, навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок, навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев, навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ,</p>		
--	---	--	--

	<p>навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда, навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда.</p>		
ПК-22	<p><i>Знает:</i> понятие систематического обзора, его характеристики, методику составления, его возможности и ограничения, понятие метаанализа и общие подходы к его составлению, алгоритм деятельности при использовании доказательной клинической практики, методику критической оценки найденных доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства.</p> <p><i>Умеет:</i> выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства, осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента, оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины.</p> <p><i>Владеет:</i> Навыками оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость, навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами, навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.</p>		

2. Оценочные средств

ЛИСТ оценки научно-исследовательской работы студента

№	Критерий оценки	характеристика	Максимальное количество баллов	Балл
1	Аннотация, актуальность научного исследования, цели и задачи исследования	Представлена аннотация на иностранном языке, отражающее ключевые моменты работы. Обоснована актуальность научного исследования, приведены ссылки на различные литературные источники, проанализированы различные точки зрения, сделаны выводы и обобщения о необходимости проведения данного исследования. Цель и задачи исследования четко сформулированы и соответствуют теме работы	20-18	
		Аннотация на иностранном языке выполнено неграмотно и не отражает ключевые моменты работы. Приведены общие сведения по теме исследования, ссылки на литературные источники без обобщений и	17-15	

		разбора представленных данных. Имеются ошибки при формулировании цели и задач, количество задач не соответствует объему работы		
		Аннотация на иностранном языке отсутствует. Приведены разрозненные литературные данные, не соответствующие заявленной теме исследования. Цель и задачи сформулированы нечетко, не соответствуют теме исследования	14-12	
2	Обзор литературы	Обзор полностью соответствует заявленной теме исследования, изложен последовательно и грамотно, в обзоре приведены данные современных литературных источников, в том числе данные иностранной литературы. Проведен анализ приведенных литературных данных, отмечены и выделены ключевые моменты	20-18	
		Обзор в целом соответствует заявленной теме, однако использовано недостаточное количество литературных источников или использованные источники неактуальны.	17-15	
		Обзор представляет собой разрозненное цитирование литературных источников, не соответствует теме исследования, использованы устаревшие данные	14-12	
3	Материалы и методы	Приведена подробная характеристика групп обследованных, включенных в исследования, представлены критерии включения и исключения. Методики, использованные в работе соответствуют теме и задачам исследования. Приведена характеристика методов статистической обработки данных	20-18	
		Группы, включенные в исследование, недостаточно полно охарактеризованы, использовано недостаточное количество методов или методы недостаточны для выполнения заявленных задач	17-15	
		Приведены лишь цифровые данные о количестве исследуемых без подробной характеристики групп. Использованные методы не соответствуют задачам исследования.	14-12	
4	Результаты собственных исследований, выводы, практические рекомендации	Подробно описаны полученные результаты, соответствующие цели и задачам исследования. Полученные результаты изложены последовательно, сопровождаются комментариями и промежуточными выводами. Результаты исследования проиллюстрированы рисунками, таблицами, диаграммами. Выводы четко сформулированы, полностью соответствуют полученным результатам, даны четкие рекомендации по возможному использованию полученных данных в практической деятельности	20-18	
		Приведены фактически полученные данные без анализа и обобщений, иллюстративный материал недостаточен или не связан с текстом. Выводы сформулированы нечетко, не соответствуют поставленным задачам. Даны лишь общие практические рекомендации.	17-15	
		Полученные результаты не соответствуют заявленным задачам, описаны нечетко, анализ и обобщения отсутствуют. Выводы не соответствуют задачам исследования, Практические рекомендации не соответствуют теме исследования	14-12	
5	Общее	Работа четко структурирована, материал изложен до-	20-18	

	оформление работы	ступно и грамотно, иллюстративный материал достаточен. Оформление работы (текстовой части и иллюстраций) полностью соответствует требованиям ГОСТ. Список литературы содержит достаточное количество источников оформлен в соответствии с требованиями		
		Нарушена последовательность изложения в некоторых главах, имеются единичные грамматические и стилистические ошибки. Нарушено оформление текста и иллюстраций (рисунков, таблиц, диаграмм). Список литературы оформлен с нарушениями правил	17-15	
		Отсутствует структурирование материала, отдельные разделы не представлены. Нарушены требования к оформлению работы и списка литературы	14-12	
	Итого		100-86(отл) 85-71 (хор) 56-70(удовл)	

ЛИСТ

оценки выступления с докладом по итогам научно-исследовательской работы студента

№	Критерий оценки	характеристика	Максимальное количество баллов	Балл
1	Представление информации	Представленный доклад полностью соответствует теме исследования, содержит полную и понятную информацию, грамотно и последовательно изложены основные разделы исследования	20-18	
		Доклад соответствует теме исследования, содержит основную информацию, нарушена последовательность изложения разделов (некоторые разделы отсутствуют)	17-15	
		Доклад не соответствует заявленной теме, часть разделов работы в докладе отсутствует, грубо нарушена последовательность изложения материала	14-12	
2	Качество презентации	Количество слайдов соответствует содержанию и продолжительности выступления, оформление слайдов соответствует теме и не препятствует восприятию материала, все слайды оформлены с использованием единого шаблона и не содержат грамматических ошибок. Выделены ключевые моменты, выводы, рекомендации	20-18	
		Количество слайдов не соответствует длительности выступления (избыток или недостаток информации), слайды выполнены в разных форматах (шаблонах), избыточно использованы эффекты анимации, рисунки, не имеющие отношения к теме, присутствуют орфографические ошибки	17-15	
		Представлены отдельные слайды, оформление не соответствует теме, отсутствует четкая последовательность в представлении материала, присутствуют множественные грамматические и стилистические ошибки	14-12	
3	Качество иллюстративного материала (наглядность)	Данные исследований проиллюстрированы таблицами, диаграммами, рисунками, которые полностью соответствуют содержанию доклада, иллюстрации легко читаются, снабжены понятными комментариями	20-18	

		В презентации приведены рисунки и таблицы, которые не находят отражения в докладе, иллюстрации выполнены некачественно, плохо читаются (выполнены мелким шрифтом)	17-15	
		В докладе отсутствуют иллюстрации, слайды содержат только фрагменты текста	14-12	
4	Качество изложения материала	Выступающий свободно владеет материалом, уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; опираясь на знания литературы, умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; делает выводы и обобщения. Докладчик выступает достаточно эмоционально, владеет голосом (громкость, темп, интонация), умеет привлечь внимание аудитории	20-18	
		Выступающий владеет материалом, но периодически использует печатный вариант доклада, нарушена последовательность изложения материала, отсутствует аргументация, выводы и обобщения.	17-15	
		Выступающий не владеет материалом, зачитан печатный вариант доклада, отсутствует аргументация, выводы и обобщения, иллюстративный материал не соответствует изложенному	14-12	
5	Ответы на вопросы	На все заданные вопросы даны исчерпывающие, аргументированные, корректные ответы	20-18	
		Даны неполные ответы на заданные вопросы, аргументация отсутствует	17-15	
		Ответы на заданные вопросы отсутствуют или не соответствуют вопросу	14-12	
	Итого		100-86 (отл) 85-71 (хор) 70-56(удовл)	

Авторы-составители ФОС: д.м.н., профессор И.Е.Мишина, к.м.н., доцент А.А.Гудухин

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра детских болезней педиатрического факультета



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа практики
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
"СЕСТРИНСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ В ПЕДИАТРИИ"**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1.ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – учебная практика

Тип практики – клиническая практика

Форма проведения практики – дискретно

Способ проведения практики – стационарная

ЦЕЛИ ПРАКТИКИ

Целями учебной клинической практики (УКП) «Сестринские манипуляции в педиатрии» является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по уходу за больными, овладение манипуляциями и процедурами в рамках работы среднего медицинского персонала, освоение умений диагностики и оказания первой медицинской помощи при основных синдромах и заболеваниях у детей, и в целом, приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы медицинской сестры путем непосредственного участия в деятельности педиатрического стационара и участка, а также развитие социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Задачами учебной клинической практики «Сестринские манипуляции в педиатрии» являются:

- 1) закрепление и углубление знаний об основных этапах работы, особенностях наблюдения и ухода за больными детьми с заболеваниями различных органов и систем с позиций среднего медицинского персонала;
- 2) формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

После прохождения УКП обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

ОПК-10 – готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ОПК-11 – готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

В результате прохождения практики обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
ОПК-10	Проведение сестринского обследования детей с целью установления сестринского диагноза	
	ЗНАТЬ	
	Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, пациентом, родственниками пациента.	
	Методику сестринского осмотра детей:	
	Наблюдение за внешним видом пациента	
	Оценка состояния, сознания, положения	
	Термометрия: в подмышечной области	
Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки		

Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД	
Измерение диуреза	
Оценка стула	
Организация и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания	
Правила составления порционного требования	
Порядок кормления больных, в том числе детей раннего возраста	
Правила кормления через зонд	
Алгоритм проведения контрольного кормления	
Правила разведения смесей для детского питания	
Осуществление контроля за передачами для больных	
Обязанности медицинской сестры по профилактической работе с детьми в поликлинике:	
роль медсестры при патронаже к новорожденным	
содержание доврачебного этапа профилактического медосмотра	
Функциональные обязанности работы среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной), поликлиники (участковой медсестры), медсестры образовательного учреждения (ДОУ, школы)	
Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)	
Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)	
Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными	
Обработка сосок и бутылочек для детского питания	
Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения (зонды, катетеры, перчатки)	
Обработка и хранение термометров	
Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции В стационаре, в образовательном учреждении, в семье	
Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям История болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журнал процедурного кабинета, Ведение медицинской документации процедурного кабинета Ведение медицинской документации поликлиники: история развития ребенка - ф. 112/у, медицинская карта ребенка - 026/у-2000,	
УМЕТЬ	
Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)	
Постановка сестринского диагноза	10

Составление плана ухода и наблюдения	10
Собирать биологический материал для лабораторных исследований - взятие крови из вены	5
Оказывать необходимую доврачебную медицинскую помощь детям при	
гипертермии	5
рвоте	1
острой задержке мочи	1
синдроме крупа, обструктивном синдроме	1-2
обмороке, коллапсе	1
повышенном и пониженном АД	1-2
судорожном синдроме	1
анафилактическом шоке,	1
кровотечениях (желудочном, кишечном, носовом)	1
Оказывать первую помощь при клинической смерти (остановка сердца, остановка дыхания) путем проведения непрямого массажа сердца и ИВЛ способом изо рта в рот, изо рта в нос	5
Осуществлять доврачебный этап профилактических медицинских осмотров детей:	
анкетирование (анкетный тест, выявление невротических расстройств с помощью анкеты, анкета на выявление нарушений репродуктивного здоровья)	2
атропометрия	2
измерение АД	2
тестирование для выявления нарушения осанки	2
тестирование для выявления плоскостопия	2
исследование остроты слуха шепотной речью	2
выявление дефектов звукопроизношения	2
исследование остроты зрения	2
тестирование для выявления нарушений бинокулярного зрения	2
тестирование для выявления предмиопии (тест Малиновского)	2
оценка уровня биологической зрелости (по срокам прорезывания зубов, по вторичным половым признакам)	2
Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации История болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журнал процедурного кабинета, Ведение медицинской документации процедурного кабинета Ведение медицинской документации поликлиники: история развития ребенка - ф. 112/у, медицинская карта ребенка - 026/у-2000,	5
Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные	10

ватные шарики)	
Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)	10
Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения (пеленки многоразовые, перевязочный материал, перчатки)	10
Контроль за санитарным состоянием процедурного кабинета, проведением текущей и заключительной дезинфекции	3
Получать информацию от детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, родственниками пациента, пациентом	10
Проводить первичный и повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой	
Наблюдение за внешним видом пациента	5
Оценка состояния, сознания, положения	5
Термометрии в подмышечной области	10
Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки	10
Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД	10
Измерение диуреза	3
Оценка стула	5
Собирать биологический материал для лабораторных исследований	
Сбор мочи:	
- для общего анализа	10
- для анализа по Нечипоренко	10
- по Зимницкому	4
- для анализа на диастазу	1
- на посев	1
Забор кала:	
- на копрологическое исследование	2
- бактериологическое исследование	2
- на яйца глистов	2
- на энтеробиоз	2
Взятие мазков из зева и носа на ВЛ	2
Взятие крови из вены	2
Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами	
Использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения	10
Набор и раздача лекарств больным	10
Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря	4-5
Закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко	4
Постановка согревающего компресса на ухо	2
Проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера	5
Проведение оксигенотерапии	3

	Набор лекарственных растворов из ампулы и флакона	5-7
	Выполнение инъекций: - подкожных - внутримышечных - внутривенных	5-7
	Расчет доз и разведение лекарственных средств для парентерального введения	10
	Заполнение системы для внутривенного капельного вливания	2
	Проведение внутривенного капельного вливания	2
	Зондирование и промывание желудка	2
	Постановка очистительной клизмы детям разного возраста	2
	Постановка газоотводной трубки	2
	ВЛАДЕТЬ	
	Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)	
	Постановка сестринского диагноза	10
	Составление плана ухода и наблюдения	10
	Собирать биологический материал для лабораторных исследований - взятие крови из вены	5
	Оказывать необходимую доврачебную медицинскую помощь детям при	
	гипертермии	5
	рвоте	1
	острой задержке мочи	1
	синдроме крупа, обструктивном синдроме	1-2
	обмороке, коллапсе	1
	повышенном и пониженном АД	1-2
	судорожном синдроме	1
	анафилактическом шоке,	1
	кровотечениях (желудочном, кишечном, носовом)	1
	Оказывать первую помощь при клинической смерти (остановка сердца, остановка дыхания) путем проведения непрямого массажа сердца и ИВЛ способом изо рта в рот, изо рта в нос	5
	Осуществлять доврачебный этап профилактических медицинских осмотров детей:	
	анкетирование (анкетный тест, выявление невротических расстройств с помощью анкеты, анкета на выявление нарушений репродуктивного здоровья)	2
	атропометрия	2
	измерение АД	2
	тестирование для выявления нарушения осанки	2
	тестирование для выявления плоскостопия	2
	исследование остроты слуха шепотной речью	2
	выявление дефектов звукопроизношения	2
	исследование остроты зрения	2
	тестирование для выявления нарушений бинокулярного зрения	2

тестирование для выявления преддиопии (тест Малиновского)	2
оценка уровня биологической зрелости (по срокам прорезывания зубов, по вторичным половым признакам)	2
Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации	5
История болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журнал процедурного кабинета, Ведение медицинской документации процедурного кабинета	10
Ведение медицинской документации поликлиники: история развития ребенка - ф. 112/у, медицинская карта ребенка - 026/у-2000,	10
Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)	10
Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)	3
Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения (пленки многоразовые, перевязочный материал, перчатки)	10
Контроль за санитарным состоянием процедурного кабинета, проведением текущей и заключительной дезинфекции	
Получать информацию от детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, родственниками пациента, пациентом	5
Проводить первичный и повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой	5
Наблюдение за внешним видом пациента	10
Оценка состояния, сознания, положения	10
Термометрии в подмышечной области	10
Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки	3
Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД	5
Измерение диуреза	
Измерение диуреза	
Оценка стула	10
Собирать биологический материал для лабораторных исследований	10
Сбор мочи:	4
- для общего анализа	1
- для анализа по Нечипоренко	1
- по Зимницкому	
- для анализа на диастазу	2
- на посев	2
Забор кала:	2

- на копрологическое исследование	2
- бактериологическое исследование	2
- на яйца глистов	2
- на энтеробиоз	
Взятие мазков из зева и носа на ВЛ	10
Взятие крови из вены	10
Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами	4-5
Использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения	4
Набор и раздача лекарств больным	2
Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря	5
Закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко	3
Постановка согревающего компресса на ухо	5-7
Проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера	5-7
Проведение оксигенотерапии	10
Набор лекарственных растворов из ампулы и флакона	2
Выполнение инъекций:	2
- подкожных	
- внутримышечных	
- внутривенных	
Расчет доз и разведение лекарственных средств для парентерального введения	2
Заполнение системы для внутривенного капельного вливания	2
Проведение внутривенного капельного вливания	2
Зондирование и промывание желудка	
Постановка очистительной клизмы детям разного возраста	10
Постановка газоотводной трубки	10
Подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию	5
Выполнение ухода за тяжелобольными и агонирующими больными:	3
- проведение туалета тяжелобольного пациента (уход за слизистой полости рта, чистка зубов, за носовой полостью, удаление выделений из ушей, уход умывание, уход за кожей и естественными складками, уход за волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах пациента)	
- помощь при осуществлении физиологических отправления тяжелобольных (подача судна, мочеприемника)	3
Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	2
Текущая и заключительная дезинфекция	

ОПК-11	ЗНАТЬ	
	Назначение медицинских изделий	
	Правила их применения	
	Правила обработки, хранения, утилизации	
	УМЕТЬ	
	Применять изделия медицинского назначения	
	- Кювез	2
	- кровать функциональная	2
	Кружка Эсмарха	2
	ДАИ и небулайзер	2
	Круги противопролежневые	2
	Система для в/в, шприцы, иглы, катетеры,	2
	Кислородная подушка, аппарат Боброва	2
	Зонды (назогастральный, желудочный)	2
	Катетеры	2
	Проводить предстерилизационную подготовку	2
	ВЛАДЕТЬ	
	Применять изделия медицинского назначения	
	- Кювез	2
	- кровать функциональная	2
	Кружка Эсмарха	2
	ДАИ и небулайзер	2
	Круги противопролежневые	2
	Система для в/в, шприцы, иглы, катетеры,	2
	Кислородная подушка, аппарат Боброва	2
	Зонды (назогастральный, желудочный)	2
	Катетеры	2
Проводить предстерилизационную подготовку	2	
Методикой применения медицинских изделий		
Ампулы и флаконы	2	
Баллончики	2	
Ванна для мытья детей раннего возраста	2	
Вата, марля, бинты	2	
Весы медицинские	2	
Газоотводная трубка	2	
Емкость для хранения чистых термометров	2	
Клеенки,	2	
Лента сантиметровая	2	
Ножницы	2	
Памперсы,	2	
Пеленки	2	
Перчатки	2	
Палочки стеклянные	2	
Пипетки глазные	2	
Пластырь,	2	
Присыпка	2	
Поильник	2	
Пробирки	2	
Емкости стерильные для сбора биологических материалов для лабораторных исследований	2	
Гребень противопедикулезный	2	
Ростомер	2	

	Соски, бутылочки	2
	Судно	2
	Мочеприемник	2
	Термометр водный	2
	Термометр медицинский	2
	Тонометр	2
	Шприц одноразовый	2

3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Учебная практика относится к блоку 2 ОПОП, раздел учебные практики. Практика является логичным продолжением учебного процесса. Наблюдение и уход за больным является неотъемлемой частью лечебного процесса. Качественная подготовка будущего врача невозможна без освоения навыков, которыми владеет младший и средний медицинский персонал.

Знания, необходимые для успешного прохождения У КП, формируются при изучении следующих дисциплин и практик:

«Правоведение» (каф. судебной медицины и правоведения): медицинское право; нормативная система в сфере охраны здоровья граждан; права граждан в области охраны здоровья; понятие врачебной тайны; юридическая ответственность медицинских работников и ее виды.

«Латинский язык» (каф. иностранных языков): употребление анатомических и гистологических терминов.

«Биология» (каф. биологии): онтогенез человека; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой в норме и при патологических процессах; основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения различных возрастно-половых и социальных групп; интерпретация результатов наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; постановка предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования взрослого населения и подростков.

«Анатомия человека» (каф. анатомии человека): строение, топография и функции органов и систем; закономерности строения тела человека в целом, анатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма у взрослого человека, детей и подростков; возрастные, половые, индивидуальные особенности органов, варианты строения и возможные пороки развития; основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и в дальнейшем – для профессиональной деятельности; умение находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, наносить проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека.

«Гистология, эмбриология и цитология» (каф. гистологии, эмбриологии, цитологии): основные закономерности развития и жизнедеятельности организма взрослого человека и подростка на основе структурной организации клеток, тканей и органов; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека; интерпретация результатов наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах человека.

Дисциплина «Первая помощь и уход за больными» и Учебная практика «Уход за больными» (каф. поликлинической педиатрии): структура, лечебно-охранительный и са-

нитарно-противоэпидемический режим детских стационаров соматического и хирургического профиля, роль младшего медперсонала в уходе за больными детьми в условиях указанных стационаров, первая помощь при остановке сердца и дыхания.

«Биоэтика» - вариат часть (каф. судебной медицины и правоведения): морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; умение выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива.

«Психология и педагогика» (каф. психологии и педагогики): Вариативная часть психологические особенности взаимоотношений врача и пациента, стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации, психологические модели взаимодействия врача и пациента; стресс, психологические и психосоматические реакции на него, общий адаптационный синдром, психологические способы защиты от стресса, отношение человека к болезни и забота о здоровье, психологические аспекты формирования мотивации к сохранению здоровья и психологические последствия различных заболеваний; педагогические аспекты деятельности врача: обучение пациентов особенностям, приемам и методам ведения здорового образа жизни; ведение просветительской работы среди населения в целях профилактики и борьбы с заболеваниями.

Связь с последующими дисциплинами

Дисциплина «Сестринское дело» предшествует практикам и изучению дисциплин базовой части:

«Основы формирования здоровья детей» (каф. поликлинической педиатрии): санитарно-гигиенический уход за здоровыми детьми новорожденными и первого года жизни.

«Детские болезни» (каф. детских болезней пед. ф-та): санитарно-противоэпидемический режим различных подразделений стационара, уход и наблюдение за детьми с заболеваниями дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем, заболеваниями кожи.

«Инфекционные болезни у детей» (каф. детских инфекционных болезней и эпидемиологии): санитарно-противоэпидемический режим различных подразделений стационара, уход и наблюдение за детьми с заболеваниями дыхательной и пищеварительной системы инфекционного генеза.

«Поликлиническое дело в педиатрии» (кафедра поликлинической педиатрии): санитарно-противоэпидемический режим различных подразделений поликлиники, функциональные обязанности участковой медицинской сестры и медицинской сестры образовательного учреждения, проведение доврачебного этапа профилактического осмотра в образовательных учреждениях, уход и наблюдение за здоровыми новорожденными и грудными детьми; детьми различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем и оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.

«Детская хирургия» (каф. детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии): организация труда младшего и среднего медицинского персонала в ЛПУ, уход за больными различного возраста, страдающих заболеваниями различных органов и систем; проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний; диагностика неотложных состояний у больных, оказание доврачебной помощи при них.

Офтальмология (каф. оториноларингологии и офтальмологии): уход за больными детьми различного возраста, страдающими заболеваниями глаз: закапывание капель, закладывание мази в глаза, оценка остроты зрения, бинокулярного зрения, выявления предмиопии.

Оториноларингология (каф. оториноларингологии и офтальмологии): уход за больными детьми различного возраста, страдающими заболеваниями ЛОР-органов: закапывание капель в уши, постановка согревающего компресса на уши, оценка остроты слуха с помощью шепотной речи.

Дерматовенерология (каф. инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии): уход за больными детьми различного возраста, страдающих заболеваниями кожи: осмотр пациента на педикулез, обработка пациента при выявлении педикулеза, уход за кожей при опрелостях, обработка кожи мазью, болтушкой, присыпкой.

4. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость У КП составляет 3 зачетные единицы, 108 часов (2 нед).

Местом проведения практики являются педиатрические стационары г. Иваново, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры.

Место прохождения практики для инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяется с учетом его доступности, по рекомендациям медико-социальной экспертизы, касающимся условий и видов труда для указанной категории обучающихся.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Основные разделы работы в рамках практики:

Основные этапы работы палатной медицинской сестры, приемы проведения медицинских манипуляций, правила оформления сестринской медицинской документации

Организация работы стационара, лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ

Участие в соблюдении санитарно-противоэпидемического режима терапевтического стационара

Наблюдение за пациентами (внешний вид, состояние, сознание, антропометрия, измерение ЧД, ЧСС, АД, термометрия, диурез, характер стула)

Осуществление ухода за больными детьми

Уход за тяжелобольными пациентами

Выполнение лечебных медицинских манипуляций

Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях

Выполнение НИР по предложенной тематике

Промежуточная аттестация

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРАКТИКЕ. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ . ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

За время прохождения У КП студент оформляет «Дневник практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе и выполненных практических умениях.

Аттестация по итогам учебной практике проходит по расписанию, подготовленному учебной частью совместно с отделом практики. Аттестация включает оценку практических навыков на муляжах и фантомах в условиях центра непрерывной практической подготовки обучающихся, собеседование с разбором клинических ситуаций. Данный этап оценивается в 100-бальной системе. Обучающийся выполняет также НИР с оценкой по 100- бальной системе.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ

Литература

Основная:

1 Тульчинская, В. Д. Сестринское дело в педиатрии [Текст] : учебное пособие для средних медицинских и фармацевтических заведений : [гриф] МЗ РФ / В. Д. Тульчинская, Н. Г. Соколова, Н. М. Шеховцова ; под общ. ред. Р. Ф. Морозовой. - 12-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2009.

Тульчинская, В. Д. Сестринское дело в педиатрии [Текст] : учебное пособие для средних медицинских и фармацевтических заведений : [гриф] / В. Д. Тульчинская, Н. Г. Соколова, Н. М. Шеховцова ; ред. Р. Ф. Морозова. - 8-е изд. перераб. и доп. - Ростов н/Д : Феникс, 2007.

Дополнительная литература

Соколова, Наталья Глебовна. Сестринское дело в педиатрии [Текст] : практикум : учебное пособие для студентов среднего профессионального образования : [гриф] МО РФ / Н. Г. Соколова, В. Д. Тульчинская ; под ред. Р.Ф. Морозовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - Ростов н/Д : Феникс, 2007.

8. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой,

	Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр	http://fcior.edu.ru

	информационно-образовательных ресурсов	Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Практика проводится на базе отделений педиатрических стационаров в состав которых входят палаты круглосуточного пребывания больных, манипуляционные, процедурные кабинеты, перевязочные.

При отработке практических умений под контролем преподавателя и при самостоятельной работе, а также при проведении промежуточной аттестации в ЦНППО ИВГМА используются следующие тренажеры:

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебная практика Клиническая практика "Сестринские манипуляции в педиатрии"	Блок сестринских манипуляций Каб. №1. Палата – 9,4 м ²	1. Весы электронные «Momert 6470 – 1 шт. 2. Весы ПВм 3/300 нержавеющей Simple – 1 шт. 3. Манекен ребенка для обучения процедур ухода, новорожденный – 1 шт. 4. Манекен ребенка (арт.1005238) – 1 шт. 5. УФ-облучатель – 1 шт. 6. Ширма трехсекционная (ПВХ) без колес – 1 шт.
	Блок сестринских манипуляций Каб. №2. – Процедурный кабинет – 9,8 м ²	1. Кушетка – 1 шт. 2. Манекен ребенка для освоения навыка СЛР и удаления инородного тела из ВХП – 1 шт. 3. Мешок для ручной ИВЛ для взрослых с маской (мешок Амбу) – 1 шт. 4. Стойка СЛК 1900 мм – 1 шт. 5. Стол манипуляционный – 2шт. 6. Стол процедурной медсестры рабочий (серый) – 1 шт. 7. Стул медицинский, вращающийся – 1шт. 8. Тренажер для в/м инъекций и

		<p>постановки клизм – 1 шт.</p> <p>9. Тренажер для в/в инъекций – 2 шт.</p> <p>10. Тренажер для демонстрации проходимости дыхательных путей – 1 шт.</p> <p>11. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт.</p> <p>12. УФ-облучатель – 1 шт.</p> <p>13. Шкаф со стеклом серый – 1 шт.</p>
	<p>Блок сестринских манипуляций</p> <p>Каб. №3. Пост палатной медсестры – 9,9 м²</p>	<p>1. Ингалятор компрессорный «Бореал» F-400 – 1 шт.</p> <p>2. Комплект ученический (парта) – 1 шт.</p> <p>3. Манекен симулятор взрослого человека для отработки навыков сестринского ухода – 1 шт.</p> <p>4. Прибор для измерения артериального давления ЛД-81 – 1 шт.</p> <p>5. Стойка СЛК 1900 мм – 1 шт.</p> <p>6. Стол манипуляционный – 2 шт.</p> <p>7. Стол рабочий одностумбовый – 1 шт.</p> <p>8. Стол ученический (парта) – 1 шт.</p> <p>9. Стул для посетителей черный – 2 шт.</p> <p>10. Тренажер для промывания желудка – 1 шт.</p> <p>11. Шкаф для одежды «Монолит» (орех) – 1 шт.</p>
	<p>Блок сестринских манипуляций</p> <p>Каб. № 4. Учебная комната – 16,7 м²</p>	<p>1. Аппарат Ротта – 1 шт.</p> <p>2. Доска настенная трехэлементная ДН-32н – 1 шт.</p> <p>3. Мультимедийный проектор</p> <p>4. Ноутбук</p> <p>5. Стол рабочий одностумбовый (миланский орех) – 1 шт.</p> <p>6. Столы ученические – 6 шт.</p> <p>7. Стул офисный – ISO к/з черный – 2 шт.</p> <p>8. Стулья ученические – 14 шт.</p> <p>9. Осветитель таблиц – 1 шт.</p> <p>10. Шкаф высокий со стеклом тонированный книжный – 1 шт.</p> <p>11. Экран настенный Novo с черной окантовкой – 1 шт.</p>
	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб. №7. – 26,8 м² Комната для самостоятельной работы</p>	<p>1. Имитатор для обучения лечения пролежней – 1 шт.</p> <p>2. Кушетка жесткая – 1 шт.</p> <p>3. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1 шт.</p> <p>4. Парта ученическая на черных ножках – 2 шт.</p> <p>5. Ребенок новорожденный – 1 шт.</p> <p>6. Рука с ранами для отработки навыка</p>

		<p>наложения швов – 1 шт.</p> <p>7. Стойка медицинская – 2шт.</p> <p>8. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт.</p> <p>9. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт.</p> <p>10. Стол письменный панорама – 1шт.</p> <p>11. Стул Кармет-М ткань черная – 2 шт.</p> <p>12. Стул светлый на железных ножках – 2шт.</p> <p>13. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт.</p> <p>14. Тренажер для отработки навыка в/в инъекций – 2 шт.</p> <p>15. Тренажер для отработки навыка остановки носового кровотечения – 1 шт.</p> <p>16. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт.</p> <p>17. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт.</p>
--	--	---

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ

На базе ЦНППО ИвГМА имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены необходимым оборудованием (тренажерами и муляжами) для отработки практических навыков, а также компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии, также имеются методические рекомендации по учебной практике.

Оснащение помещений для самостоятельной работы обучающихся

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации),	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>системный блок C5000Mba</p>

аудитория 44 ИвГМА	<p>монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
--------------------	---

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н. Е.В. Харитонова

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Приложение 1
к рабочей программы практики

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по
КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ
"СЕСТРИНСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ В ПЕДИАТРИИ"

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по практике

1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	6 семестр
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по практике

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-10	ЗНАЕТ	1 этап – тестирование (комплект тестовых заданий) 2- этап – контроль освоения практических навыков	Промежуточный контроль (зачет) 6 семестр
	Методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, пациентом, родственниками пациента.		
	Методику сестринского осмотра детей:		
	Наблюдение за внешним видом пациента		
	Оценка состояния, сознания, положения		
	Термометрия: в подмышечной области		
	Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки		
	Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД		
	Измерение диуреза		
	Оценка стула		
	Организация и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания		
	Правила составления порционного требования		
	Порядок кормления больных, в том числе детей раннего возраста		
	Правила кормления через зонд		
Алгоритм проведения контрольного кормления			
Правила разведения смесей для детского питания			

Осуществление контроля за передачами для больных		
Обязанности медицинской сестры по профилактической работе с детьми в поликлинике:		
роль медсестры при патронаже к новорожденным		
содержание доврачебного этапа профилактического медосмотра		
Функциональные обязанности работы среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной), поликлиники (участковой медсестры), медсестры образовательного учреждения (ДОУ, школы)		
Порядок сбора и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)		
Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)		
Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными		
Обработка сосок и бутылочек для детского питания		
Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения (зонды, катетеры, перчатки)		
Обработка и хранение термометров		
Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в стационаре, в образовательном учреждении, в семье		
Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям		
История болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, документация процедурного кабинета, поликлиники: история развития ребенка - ф. 112/у, медицинская карта ребенка - 026/у-2000,		
УМЕЕТ		
Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)		

Постановка сестринского диагноза		
Составление плана ухода и наблюдения		
Собирать биологический материал для лабораторных исследований - взятие крови из вены		
Оказывать первичную доврачебную медицинскую помощь детям при гипертермии		
рвоте		
острой задержке мочи		
синдроме крупа, обструктивном синдроме		
обмороке, коллапсе		
повышенном и пониженном АД		
судорожном синдроме		
анафилактическом шоке,		
кровотечениях (желудочном, кишечном, носовом)		
Остановке сердца, дыхания (непрямой массаж сердца, ИВЛ способом изо рта в рот, изо рта в нос		
Осуществлять доврачебный этап профилактических медицинских осмотров детей:		
1) анкетирование (анкетный тест, выявление невротических расстройств с помощью анкеты, анкета на выявление нарушений репродуктивного здоровья)		
2) атропометрия		
3) измерение АД		
4) тестирование для выявления нарушения осанки		
5) тестирование для выявления плоскостопия		
6) исследование остроты слуха шепотной речью		
7) выявление дефектов звукопроизношения		
8) исследование остроты зрения		
9) тестирование для выявления нарушений бинокулярного зрения		
10) тестирование для выявления предмиопии (тест Малиновского)		
11) оценка уровня биологической зрелости (по срокам прорезывания зубов, по вторичным половым признакам)		
Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь		

<p>детям, и контролировать качество ведения медицинской документации История болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журналы процедурного кабинета, история развития ребенка - ф. 112/у, медицинская карта ребенка - 026/у-2000,</p>		
<p>Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)</p>		
<p>Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)</p>		
<p>Предстерилизационная подготовка изделий медицинского назначения (пленки многоразовые, перевязочный материал, перчатки)</p>		
<p>Контроль за санитарным состоянием процедурного кабинета, проведением текущей и заключительной дезинфекции</p>		
<p>Получать информацию от детей и их родителей (законных представителей) путем опроса, изучения данных медицинской документации, беседы с врачом, родственниками пациента, пациентом</p>		
<p>Проводить первичный и повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой</p>		
<p>- Наблюдение за внешним видом пациента</p>		
<p>- Оценка состояния, сознания, положения</p>		
<p>- Термометрии в подмышечной области</p>		
<p>- Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки</p>		
<p>- Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД</p>		
<p>- Измерение диуреза</p>		
<p>- Оценка стула</p>		
<p>Собирать биологический материал для лабораторных исследований</p>		
<p>Сбор мочи:</p>		
<p>- для общего анализа</p>		
<p>- для анализа по Нечипоренко</p>		
<p>- по Зимницкому</p>		

	- для анализа на диастазу		
	- на посев		
	Забор кала:		
	- на копрологическое исследование		
	- бактериологическое исследование		
	- на яйца глистов		
	- на энтеробиоз		
	Взятие мазков из зева и носа на ВЛ		
	Взятие крови из вены		
	Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами		
	Использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения		
	Набор и раздача лекарств больным		
	Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря		
	Закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко		
	Постановка согревающего компресса		
	Проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера		
	Проведение оксигенотерапии		
	Набор лекарственных растворов из ампулы и флакона		
	Выполнение инъекций:		
	- подкожных		
	- внутримышечных		
	- внутривенных		
	Расчет доз и разведение лекарственных средств для парентерального введения		
	Заполнение системы для внутривенного капельного вливания		
	Проведение внутривенного капельного вливания		
	Зондирование и промывание желудка		
	Постановка очистительной клизмы детям разного возраста		
	Постановка газоотводной трубки		
	ВЛАДЕЕТ		
	Подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию		
	Выполнение ухода за тяжелобольными и агонирующими больными:		

	<p>- проведение туалета тяжелобольного пациента (уход за слизистой полости рта, чистка зубов, за носовой полостью, удаление выделений из ушей, уход умывание, уход за кожей и естественными складками, уход за волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах пациента)</p> <p>- помощь при осуществлении физиологических отправления тяжелобольных (подача судна, мочеприемника)</p> <p>Проведение противозидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Текущая и заключительная дезинфекция</p>		
ОПК-11	<p>ЗНАЕТ</p> <p>Назначение медицинских изделий</p> <p>Правила их применения</p> <p>Правила обработки, хранения, утилизации</p> <p>УМЕЕТ</p> <p>Применять изделия медицинского назначения</p> <ul style="list-style-type: none"> - Кювез - кровать функциональная <p>Кружка Эсмарха ДАИ и небулайзер Круги противопролежневые Система для в/в, шприцы, иглы, катетеры, Кислородная подушка, аппарат Боброва Зонды (назогастральный, желудочный) Катетеры</p> <p>Проводить предстерилизационную подготовку изделий медицинского назначения</p> <p>ВЛАДЕЕТ</p> <p>Методикой применения медицинских изделий</p> <p>Ампулы и флаконы Баллончики Ванна для мытья детей раннего возраста Вата, марля, бинты Весы медицинские Газоотводная трубка Емкость для хранения чистых термометров Клеенки, Лента сантиметровая Ножницы Памперсы, Пеленки</p>		

	Перчатки Палочки стеклянные Пипетки глазные Пластырь, Присыпка Поильник Пробирки Емкости стерильные для сбора биологических материалов для лабораторных исследований Гребень противопедикулезный Ростомер Соски, бутылочки Судно Мочеприемник Термометр водный Термометр медицинский Тонометр Шприц одноразовый		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

2.1.1. Содержание

На 1-м этапе зачета предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов с эталонами ответов.

Проверяемые компетенции: ОПК-10, ОПК-11

Тестирование выявляет уровни сформированности знаниевого компонента компетенции.

Тип задания - задания закрытой формы (с множественным выбором), в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов.

Предполагаемое время выполнения - 15 минут.

Пример

Тест

Вариант №1

Инструкция для обучающегося: При решении каждого тестового задания выберите один правильный ответ из предложенных.

1. Температура воды для проведения гигиенической ванны новорожденному должна быть
 - а) 35-36°C
 - б) 36,5-37°C
 - в) 38°C
2. Ранние осложнения после внутривенного введения лекарственного препарата
 - а) гепатит В
 - б) анафилактический шок
 - в) сепсис
3. Для исследования по методу Нечипоренко собирают мочу
 - а) в середине мочеиспускания
 - б) в начале мочеиспускания
 - в) всю утреннюю порцию
4. Патронажи к новорожденным участковая медсестра выполняет после выписки из роддома
 - а) до 14 дня жизни ежедневно, затем на 21, 28 день жизни
 - б) в течение 14 дней после выписки

в) ежедневно в течение первого месяца жизни
... и т.д.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

При правильном ответе

на 10 и менее вопросов ставится – «2» (менее 56% правильных ответов)

на 11-13 вопросов – «3» (56-70% правильных ответов)

на 14-16 вопросов – «4» (71-85% правильных ответов)

на 17-20 вопросов – «5» (86-100% правильных ответов)

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование является первым этапом зачета и проводится в последний день дисциплины, При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу (демонстрации практических навыков/умений) с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Для тестирования предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов в виде заданий в закрытой форме, в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов. Предполагаемое время выполнения – 15 мин, проверки - 15 минут.

2.2. Оценочное средство: ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ/УМЕНИЙ

2.2.1. Содержание

На 2-м этапе зачета студенту предлагается продемонстрировать согласно алгоритму два практических навыка: один – из разряда навыков по уходу, второй- по оказанию первичной доврачебной помощи.

Проверяемые компетенции: ОПК-10, ОПК-11

Демонстрация практических навыков выявляет уровни сформированности компонента компетенции - умения: 1-й уровень – пороговый (демонстрация умений и навыков); 2-й уровень – повышенный (демонстрация умений и навыков как в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества).

Оценка выполнения проводится преподавателем с помощью оценочного листа

Пример
Оценочный лист выполнения
практического навыка по уходу

Алгоритм выполнения очистительной клизмы у детей разного возраста

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	Подготовил оснащение: – клеенка, ширма, таз – стерильные резиновые (клизменные) баллончики (№ 1—6) – стерильное вазелиновое масло – стерильный пинцет – стерильный лоток – подкладное судно	– туалетная бумага – водный термометр – емкость с водой (t 20° С) – антисептик для обработки рук – дезинфицирующее средство – перчатки нестерильные – фартук клеенчатый – емкости для дезинфекции	20	10	0
2.	Проинформировал пациента о выполняемой процедуре. – Представился пациенту. – Уточнил ФИО пациента, его самочувствие. – Убедился в наличии информированного согласия.	10	5	0	

	– Объяснил цель и ход процедуры.			
3.	<p>Подготовился к процедуре:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Надел фартук. Обработал руки гигиеническим способом. – Собрал систему, подсоединил к ней наконечник <ul style="list-style-type: none"> • детский — 6,7×105 мм • взрослый — 8,0×160 мм – Налил в кружку Эсмарха 1-1,5 литра воды t 20° С. – Заполнил систему водой. Наложил зажим – Подвесил кружку Эсмарха на штатив высотой 75-100 см. – Смазал наконечник вазелиновым маслом. – Детям до 2-3 лет - подготовил спринцовку, заполнил спринцовку водой – Смазал наконечник вазелиновым маслом. – Необходимое количество жидкости составляет: <ul style="list-style-type: none"> • новорожденный — 30 мл (баллончик №1) • до 3 месяцев — 50-60 мл (баллончик № 2) • до 12 месяцев — 100-150 мл (баллончик № 3-4-5) • до 2-х лет — 200 мл (баллончик № 6-7) • от 2 до 9 лет — до 400 мл (баллончик № 8-9 или кружка Эсмарха) • от 9 лет — 500 мл и более (кружка Эсмарха) • Глубина – новорожденному , до 12-15 см – взрослому. 	20	10	0
4.	<p>Выполнил процедуру:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Уложил пациента на левый бок на кушетку, покрытую клеенкой, свисающей в таз. Огородил его ширмой (в палате). – Обработал руки антисептиком, надел перчатки. – Подогунил ноги к животу – Развел большим и указательным пальцем одной руки ягодицы пациента. – Ввел другой рукой наконечник в прямую кишку, сначала на 3-4 см по направлению к пупку, а затем — на 8-10 см параллельно позвоночнику <ul style="list-style-type: none"> • детям 1-го года вводят наконечник на глубину 2-3 см • детям старше года — до 5 см. – Снял зажим, отрегулировал поступление жидкости в кишечник. – Попросил пациента расслабиться и медленно подышать животом. – Наложил зажим после введения жидкости и извлек наконечник. – Предложил пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин. – Проводил пациента в туалет или подал судно при позывах на дефекацию. Обеспечил пациента туалетной бумагой, подмыл (при необходимости) 	40	20	0
5.	<p>Окончание процедуры:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Спросил пациента о его самочувствии. – Оценил достигнутые результаты. – Разобрал систему, наконечник поместил в емкость для дезинфекции. – Снял перчатки и сбросил в емкость для дезинфекции. – Снял фартук и поместил в непромокаемый мешок. – Обработал руки гигиеническим способом. – Сделал запись о выполнении в медицинской документации. 	10	5	0
	Итого			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

Пример
Оценочный лист выполнения практического навыка
по оказанию первичной доврачебной помощи

«Искусственная вентиляция легких»

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Убедился в безопасности спасателя, пострадавшего и свидетелей (продемонстрировал поиск потенциально опасных факторов)	10	3	0
2.	Проверил реакцию пострадавшего (продемонстрировал аккуратное встряхивание пострадавшего и громкое обращение к нему)	10	3	0
3.	Вызвал помощь	10	2	0
4.	Придал правильное положение пострадавшему	10	3	0
5.	Правильно расположился около пострадавшего	10	2	0
6.	Обеспечил проходимость дыхательных путей (освободил рот, продемонстрировал запрокидывание головы и выдвинул нижнюю челюсть)	20	5	0
7.	Оценил дыхание (смотрел, слушал, пытался почувствовать нормальное дыхание в течение не более 10 с, выполняя в это время разгибание головы и подъем подбородка)	10	2	0
8.	Выполнил искусственное дыхание (продемонстрировал такое искусственное дыхание, которое достаточно для подъема и опускания грудной клетки, в течение не более 5 с на 2 вдоха, знал правильное соотношение 2 вдоха на 30 компрессий)	20	5	0
Итого				

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.2.2. Критерии и шкала оценки

При получении

- 56-70 баллов – выставляется «3»
- 71-85 баллов – «4»
- 86-100 баллов – «5»

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студент получает задание (задание указано в билете) продемонстрировать один из практических навыков. Студент демонстрирует практический навык, преподаватель в оценочном листе обводит баллы в зависимости от правильности и полноты выполнения каждого шага алгоритма и суммирует полученное число баллов. Предполагаемое время подготовки, выполнения и оценки – 15 минут.

2.3. Оценочное средство – оценка УИРС

2.3.1. Содержание

Темы УИРС:

1. Особенности взаимоотношений среднего медицинского персонала с родителями больного ребенка.
2. Этика и деонтология в деятельности среднего медицинского персонала.
3. Правила ведения учетно-отчетной документации структурного

- подразделения, основные виды медицинской документации.
4. Оснащение и организация работы процедурного кабинета.
 5. Подготовка пациента к исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача.
 6. Учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта

2.3.2. Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения, наличия ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

3. Критерии получения студентом зачета по практике

Зачет проводится в Центре практической подготовки обучающихся на последнем занятии после изучения дисциплины.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки на зачете по каждому разделу является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов зачета.

Итоговая оценка по практике определяется как среднее арифметическое трех оценок, полученных на зачете. По результатам зачета оформляется ведомость.

В зачетной книжке делается запись в соответствующем разделе.

.Автор – составитель ФОС: к.м.н., доц. Фадеева О.Ю., к.м.н., доц. Харитоновна Е.В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра поликлинической педиатрии
Кафедра детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии



УТВЕРЖДАЮ

Директор по учебной работе д. м. н., проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа практики
ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ,
В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ «УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ»**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – учебная практика.

Тип практики - практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности.

Форма проведения практики - дискретно

Способ проведения практики – стационарная.

ЦЕЛИ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Целями практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по уходу за больными детьми, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы помощника младшего медицинского персонала путем непосредственного участия в деятельности отделений хирургического и соматического стационаров, развитие социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

ЗАДАЧИ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

- 1) закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях наблюдения и ухода за больными детьми с заболеваниями различных органов и систем с позиций младшего персонала в условиях работы в детских стационарах хирургического и терапевтического профиля;
- 2) формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности.
- 3) овладение приемами наблюдения и ухода за больными с наиболее распространенной патологией и оказания первой помощи при неотложных состояниях;
- 4) освоение приемов поведения согласно принципам медицинской деонтологии и этики.
- 5) формирование способности критического анализа реальных случаев из собственной клинической практики

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

В результате освоения учебной практики обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

ОК-7 - готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

ОПК-4 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-10 - готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

	Перечень практических навыков по уходу за больными взрослыми и детьми хирургического профиля	
ОК-7	ЗНАТЬ	
	Порядок оказания первой помощи при	
	отсутствии сознания	
	остановке дыхания и кровообращения	
	наружном кровотечении	
	инородном теле верхних дыхательных путей	
	травмах различных областей тела	
	ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения.	
	отморожении и других эффектах воздействия низких температур	
	отравлениях	
	УМЕТЬ	
	Оказать первую помощь при:	
	травмах различных областей тела	5
ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения	5	
отморожении и других эффектах воздействия низких температур	5	
ВЛАДЕТЬ		
Приемами оказания первой помощи при:		
отсутствии сознания	5	
остановке дыхания и кровообращения (ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос», непрямой массаж сердца)	5	
наружном кровотечении (венозном и артериальном)	3	
ОПК-4	ЗНАТЬ	
	Понятие и принципы медицинской этики и медицинской деонтологии в работе медицинского персонала.	
	Понятие врачебной тайны.	
	Понятие ятрогении	
	Понятие юридической ответственности	
	УМЕТЬ	
	Соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, медицинским персоналом, медицинской документацией лечебного учреждения	6
	ВЛАДЕТЬ	
Поведением, соответствующим этико-деонтологическим принципам работы медицинского персонала	6	
ОПК-10	ЗНАТЬ	
	Структуру хирургического стационара.	
	Принципы организации лечебно-охранительного и противоэпидемического режима в ЛПУ. Распорядок дня больных	
	Понятие об асептике и антисептике. Обработка рук процедурной сестры и хирурга. Основные виды антисептики.	
	Понятие о плановой и экстренной подготовки больного к операции.	
	Транспортировка больных, способы и правила транспортировки.	
	Понятие о послеоперационном уходе, его целях и задачах.	
	Роль младшего и среднего медицинского персонала в послеоперационном уходе.	
	Основные мероприятия общего послеоперационного ухода.	
Понятие о специализированном послеоперационном уходе, его целях и задачах.		

Некоторые мероприятия специализированного послеоперационного ухода (особенности ухода за больными урологического, пульмо- и гастро-профиля).	
Выполнение некоторых процедур и манипуляций в детской хирургии: зондирование желудка, выполнение очистительной и лекарственной клизмы, основные виды инъекций.	
Понятие о десмургии. Основные виды повязок. Перевязка чистой и гнойной раны.	
Понятие об ожоговой травме, отморожении, электротравме. Понятие об основных повреждающих факторах при укусах насекомых, животных и змей. Алгоритм оказания неотложной помощи в данных ситуациях. Признаки клинической и биологической смерти. Алгоритм сердечно-легочной реанимации.	
УМЕТЬ	
Проводить обработку пролежней	
Проводить подготовку больного к экстренной операции (в т.ч. введение роторасширителя, фиксация больного)	1
Проводить зондирование и промывание желудка	1
Осуществлять уход за больными со стомой	1
Осуществлять уход за больным при недержании мочи	1
Выполнять очистительную клизму	2
Накладывать основные виды повязок	2
Проводить измерение диуреза	2
Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов	5
Осуществлять правильное использование, хранение и обработку предметов ухода за больными	5
ВЛАДЕТЬ	
Проводить ежедневную генеральную уборку помещений хирургического стационара	5
Осуществлять перемещение тяжелобольного в постели	5
Проводить полную и частичную санитарную обработку пациента	5
Осуществлять кормление тяжелобольных и гигиенические процедуры до и после кормления	5
Осуществлять гигиеническое обеспечение физиологических отправлений тяжелобольных (подача, уборка и мытье суден, наложение кало- и мочеприемников, смена памперсов и пр.)	5
Осуществлять мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики (обработка рук санитаров, мед. сестры)	5
Проводить транспортировку пациента внутри учреждения (на каталке, кресле-каталке, руках, носилках)	5
Проводить смену постельного и нательного белья	5
Собирать информацию о состоянии и самочувствии пациента	5
Проводить наблюдение за внешним видом пациента	5
Проводить оценку состояния и сознания	5
Проводить общую термометрию	5
Проводить кормление детей с ограниченными возможностями (послеоперационный период)	5
Проводить гигиенические мероприятия до и после приема пищи	5

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков по уходу за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля	Кол-во повторений
ОК-7	ЗНАТЬ	
	Порядок оказания первой помощи при	
	Отсутствии сознания	
	Остановке дыхания и кровообращения	
	Наружном кровотечении	
	Иностранном теле верхних дыхательных путей	
	Травмах различных областей тела	
	Ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения.	
	Отморожении и других эффектах воздействия низких температур	
	Отравлениях	
	УМЕТЬ	
	Оказать первую помощь при	
	Наружном кровотечении	2
	Иностранном теле верхних дыхательных путей	2
	Травмах различных областей тела	2
	Ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения.	2
	Отморожении и других эффектах воздействия низких температур	2
	Отравлениях	2
ВЛАДЕТЬ		
Оказать первую помощь при		
Отсутствии сознания	5	
Остановке дыхания и кровообращения	5	
ОПК-4	ЗНАТЬ	
	Понятие и принципы медицинской этики и медицинской деонтологии в работе медицинского персонала.	
	Понятие врачебной тайны.	
	Понятие ятрогении	
	Понятие юридической ответственности	
	УМЕТЬ	
	Соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, медицинским персоналом, медицинской документацией лечебного учреждения	6
ВЛАДЕТЬ		
Приемами поведения в соответствии нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами	6	
ОПК-10	ЗНАТЬ	
	Структуру соматического стационара	
	Функциональные обязанности младшего медицинского персонала	
	Понятие о безопасной больничной среде. Принципы организации лечебно-охранительного и противоэпидемического режима в ЛПУ	
	Порядок транспортировки пациента внутри учреждения (на каталке, кресле-каталке, руках, носилках)	
	Классы медицинских отходов, правила их сбора и утилизации	
	Содержание ухода за тяжелыми больными	
	УМЕТЬ	
	Произвести санитарную обработку больного:	
	Осмотр кожи и волос для выявления педикулеза	5
Проведение обработки при педикулезе	5	

Проводить дезинфекционные мероприятия:	
Очаговая (текущая и заключительная) дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО	5
Предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	5
Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)	5
Проводить дезинфекционные мероприятия:	
Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными	
Осуществить уход за тяжелобольными больными:	
Проведение туалета тяжелобольного пациента (умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах)	5
Кормление больного	5
Помощь при осуществлении физиологических отправления (подача судна, мочеприемника, проведение гигиенических процедур)	5
Пользование функциональной кроватью	5
Участие в зондировании и промывании желудка	5
Участие в постановке очистительной клизмы	5
Осуществить уход за больным при недержании мочи	5
ВЛАДЕТЬ	
Проводить санитарную обработку больного:	
Полная и частичная санитарная обработка	5
Оценивать функциональное состояние пациента:	
Оценка состояния и сознания пациента	5
Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД	5
Термометрия в подмышечной области	5
Антропометрия: измерение массы и длины тела	5
Проводить дезинфекционные мероприятия:	
Профилактическая дезинфекция – ежедневная влажная уборка и генеральная уборка внутрибольничных помещений (палат, кабинетов, коридоров)	5
Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)	5
Применение современных дезинфицирующих средств в соответствии с прилагаемой инструкцией	5
Осуществлять уход за больными:	
Перемещение больного в постели, смена нательного и постельного белья	5
Транспортировка пациента внутри учреждения (на каталке, кресле-каталке, руках, носилках)	5
Постанова местных компрессов (согревающего, холодного)	5
Применение грелки, пузыря со льдом	
Помощи при осуществлении физиологических отправления у детей с ограниченными возможностями (ранний возраст) – высаживание на горшок, использование подгузников, подмывание	5
Кормление детей с ограниченными возможностями (ранний возраст)	5
Раздача пищи больным	5
Гигиенические мероприятия до и после приема пищи	5
Сбор медицинских отходов	5
Хранение и обработка предметов ухода за больными	5

	Применение надувного резинового круга для профилактики пролежней	5
	Проведение ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос», непрямой массаж сердца	5

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Учебные практики «Уход за больными» является первой клинической практикой, в ходе которой студенты начинают работать непосредственно с больными в условиях конкретного ЛПУ. Наблюдение и уход за больным является неотъемлемой частью лечебного процесса, поэтому будущий врач должен не только владеть навыками младшего медицинского персонала, но и уметь контролировать его работу.

Программа учебной практики складывается из практических занятий, в ходе которых студенты осваивают основные этапы работы младшего медперсонала, принципы организации работы ЛПУ с целью создания безопасной больничной среды, в том числе соблюдения лечебно-охранительного и противоэпидемического режима лечебных учреждений, приемы ухода за больными и правила проведения процедур и манипуляций; постигают этико-деонтологические основы поведения медицинских работников и приобретают опыт взаимоотношений с персоналом, пациентами и их родственниками,

К прохождению учебной практики в качестве помощника младшего медперсонала детского и взрослого соматического и хирургического стационара допускаются студенты, закончившие программу обучения по соответствующему разделу.

От прохождения УП никто не может быть освобожден. Запрещается направление студентов за счет времени УП на другие мероприятия (спортивные, оздоровительные, трудовые лагеря и пр.). Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются (без сокращения часов) за счет работы в другую смену (или в выходные дни), или по индивидуальной программе по согласованию с администрацией ЛПУ.

При обучении студенты ведут «Книгу учета практической подготовки студента».

Связь с предшествующими дисциплинами

При освоении учебной практики «Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля» студенты первого курса могут опираться на знания, полученные ими при освоении дисциплины «Уход за больными»

Связь с последующими дисциплинами

Знания и умения, полученные при освоении программы учебной практики, студент использует при дальнейшем изучении дисциплин:

1. Сестринское дело:

- уход за больными различного возраста, страдающих заболеваниями различных органов и систем.
- проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;
- диагностика неотложных состояний у больных, оказание первой помощи при них;
- организация труда медицинского персонала в ЛПУ, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления.

2. Основы формирования здоровья детей

- Принципы медицинской деонтологии и этики.
- 3. Детские болезни
 - Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями различных органов и систем.
 - Уход за новорожденным ребенком
- 4. Инфекционные болезни у детей:
 - Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ
 - Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями различных органов и систем.
- 5. Поликлиническое дело в педиатрии
 - Уход и наблюдение за детьми различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем и оказание первой помощи при неотложных состояниях.

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость учебной практики «Уход за больными» составляет 3 зачетных единицы, 108 часов, длительность практики – 2 недели.

Учебная практика проводится преподавателями кафедры детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии.

Местом проведения практики являются детские стационары хирургического и соматического профиля ЛПУ г. Иваново, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры.

Место прохождения практики для инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяется с учетом его доступности, по рекомендациям медико-социальной экспертизы, касающимся условий и видов труда для указанной категории обучающихся.

5. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы, на практике включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
		Учебная практика	Самостоятельная работа, в том числе в ЦНПО во внеучебное время	УИРС	Всего	
1	Подготовка к учебной практике		2			Отметка о выполнении
Детский соматический стационар						
2	Инструктаж по технике безопасности	0,5			0,5	Отметка о выполнении
3	Основные этапы работы младшего медицинского персонала детского соматического стационара	1,5			1,5	Собеседование
4	Организация работы стационара, лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ	2			2	Собеседование

5	Принципы этики и деонтологии в медицинском учреждении	1			1	Решение ситуационных задач
6	Участие в соблюдении санитарно-противоэпидемического режима детской больницы	11			11	Отметка о выполнении
7	Осуществление наблюдения за пациентами (внешний вид, состояние, сознание, термометрия)	11			10	Собеседование, демонстрация освоенных навыков
8	Осуществление ухода за пациентами	14	5		15	Собеседование, демонстрация освоенных навыков
9	Санитарно-просветительная работа	1			1	Оформление беседы в печатном и/или электронном варианте
10	Уход за тяжелобольными пациентами	8	2		10	Собеседование, демонстрация освоенных навыков
11	Оказание первой помощи	2	1		3	Собеседование, демонстрация освоенных навыков
12	Промежуточная аттестация	1				Контроль освоения практических навыков
	Итого	36	18		54	
Детский хирургический стационар						
Перечень практических навыков по педиатрии	Инструктаж по технике безопасности	0,5			0,5	Отметка о выполнении
14	Основные этапы работы младшего медицинского персонала детского хирургического стационара	1	1		1	Собеседование
15	Организация работы больницы хирургического профиля, лечебно-охранительный и санитарно-противоэпи-	1,5	1		2,5	Собеседование

	демический режим ЛПУ					
16	Участие в соблюдении санитарно-противоэпидемического режима детской больницы. Асептика, антисептика.	6	5		11	Решение ситуационных задач. Демонстрация освоенных навыков
17	Наблюдение за пациентами (внешний вид, состояние, сознание, термометрия, измерение диуреза)	5	2		7	Отметка о выполнении
18	Осуществление ухода за пациентами с хирургической патологией, в том числе подготовка к операции, уход после оперативного вмешательства	10	5		15	Собеседование, демонстрация освоенных навыков
19	Санитарно-просветительная работа	1		(1)	1	Оформление беседы в печатном и/или электронном варианте
20	Уход за тяжелобольными пациентами	6	2		8	Собеседование, демонстрация освоенных навыков
21	Оказание первой помощи	5	2		8	Собеседование, демонстрация освоенных навыков
22	Промежуточная аттестация	(1)				Контроль освоения практических навыков
	Итого	36	18		54	

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

По итогам практики проводится промежуточная аттестация.

К аттестации допускаются студенты, не имеющие пропусков или отработавшие их, имеющие положительную характеристику базового руководителя, освоившие практические навыки согласно перечню навыков в «Книге учета практических навыков», оформившие «Дневник учебной практики».

На аттестации оценивается

1. Оформление «Дневника учебной практики»
2. Уровень освоения практических навыков путем воспроизведения алгоритма выполнения действий
3. НИР

Фонды оценочных средств (см. приложение 1)

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1 Запруднов, А. М. Общий уход за детьми [Текст] : руководство к практическим занятиям и сестринской практике : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности "Педиатрия" : [гриф] / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1 Запруднов А.М., Общий уход за детьми: руководство к практическим занятиям и сестринской практике [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Дополнительная:

1 Общий уход за пациентами [Текст] : учебное пособие : для студентов, обучающихся по специальности 040100 "Лечебное дело" : [гриф] УМО / Е. Г. Зайцева [и др.] ; под ред. Н. Г. Петровой. - СПб. : СпецЛит, 2013.

* Летняя производственная практика студентов II курса педиатрического факультета [Текст].- Иваново, 2009.

2 Наблюдение и уход за больным ребенком [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности "Педиатрия" 060103 дисциплине "Общий уход за детьми" / Л. А. Жданова [и др.] .- Иваново, 2010.

3 Уход за детьми раннего возраста и их воспитание [Текст] : методические разработки для студентов.- Иваново, 2009.

Электронная библиотека:

Наблюдение и уход за больным ребенком [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности "Педиатрия" 060103, дисциплине "Общий уход за детьми" / Л. А. Жданова [и др.], 2011.

8. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com

		Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской	https://www.rosminzdrav.ru

	Федерации	
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Учебная практика проводится на базах профильных отделений учреждений здравоохранения г. Иваново: ОДКБ, ОКБ, ДКБ №1, ДКБ №5.

В период проведения учебной практики студенты для осуществления своей деятельности пользуются оборудованием и инструментарием, имеющимся в профильных отделениях, в том числе - в приемном отделении, отделениях разного профиля для детей, включая сестринские посты, палаты, боксы, процедурный кабинет, столовую и т.д.).

Отработка практических навыков возможна на базе ЦНППО ИвГМА, где имеется следующее оборудование: тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации с индикацией правильности проводимых действий; тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации; учебный манекен для сердечно-легочной реанимации (ребенок 3 года); тренажер для постановки клизм; симулятор младенца (новорожденная Нита); кукла для пеленания с набором пеленок и белья для новорожденного.

Оснащение ЦНПО

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебная практика Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе умений и навыков научно-исследовательской деятельности: - Уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля	Блок хирургических манипуляций Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Ноутбук – 1 шт. 3. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 4. Стол письменный панорама – 1шт. 5. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 6. Экран – 1 шт.
	Блок хирургических манипуляций Каб.№7. – 26,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кушетка жесткая – 1 шт. 2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 3. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 4. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 5. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт.
	Блок хирургических манипуляций Каб.№7. – 26,8 м ² Комната для самостоятельной работы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Комплект по оказанию НП (Максим) – 1шт. 2. Кушетка жесткая – 1 шт. 3. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 4. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 5. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 1. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ

В ИвГМА имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены необходимым оборудованием (тренажерами и муляжами) для отработки практических навыков, а также компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии, также имеются методические рекомендации по учебной практике.

Оснащение помещений для самостоятельной работы обучающихся

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

<p>Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
---	---

Разработчики рабочей программы кафедры «Поликлиническая педиатрия»: д.м.н., проф. Л.А.Жданова, к.м.н., доцент Г.Н.Нуждина, к.м.н., доцент Л.К.Молькова, д.м.н., профессор С.И.Мандров

Разработчик(и) рабочей программы кафедры Детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии: к.м.н., доцент Можяев А.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ
КАФЕДРА ДЕТСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств для проведения
промежуточной аттестации по практике
**Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том
числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности
«УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ»**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует «Учебная практика»

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-7	<u>готовностью использовать приемы оказания первой помощи</u> , методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	2 семестр
ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	2 семестр
ОПК-10	<u>готовность к обеспечению организации ухода за больными</u> и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов прохождения «Учебной практики»

На аттестации оценивается

Коды компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ПО ПЕДИАТРИИ		
ОК-7	ЗНАЕТ	1.Собеседование по оформлению документации 2. Контроль освоения практических навыков 3. Оценка УИРС	Зачет после прохождения практики, как в <u>соматическом</u> так и в <u>хирургическом</u> стационарах
	Порядок оказания первой помощи при		
	Отсутствии сознания		
	Остановке дыхания и кровообращения		
	Наружном кровотечении		
	Инородном теле верхних дыхательных путей		
	Травмах различных областей тела		
	Ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения.		
	Отморожении и других эффектах воздействия низких температур		
	Отравлениях		
	УМЕЕТ		
	Оказать первую помощь при		
	Наружном кровотечении		
	Инородном теле верхних дыхательных путей		
Травмах различных областей тела			
Ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения.			
Отморожении и других эффектах			

	воздействия низких температур	
	Отравлениях	
	ВЛАДЕЕТ	
	Оказать первую помощи при	
	Отсутствии сознания	
	Остановке дыхания и кровообращения	
ОПК-4	ЗНАЕТ	
	Понятие и принципы медицинской этики и медицинской деонтологии в работе медицинского персонала.	
	Понятие врачебной тайны.	
	Понятие ятрогении	
	Понятие юридической ответственности	
	УМЕЕТ	
	Соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, медицинским персоналом, медицинской документацией лечебного учреждения	
	ВЛАДЕЕТ	
	Приемами поведения в соответствии нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами	
ОПК-10	ЗНАЕТ	
	Структуру соматического стационара	
	Функциональные обязанности младшего медицинского персонала	
	Понятие о безопасной больничной среде. Принципы организации лечебно-охранительного и противоэпидемического режима в ЛПУ	
	Порядок транспортировки пациента внутри учреждения (на каталке, кресле-каталке, руках, носилках)	
	Классы медицинских отходов, правила их сбора и утилизации	
	Содержание ухода за тяжелыми больными	
	УМЕЕТ	
	Произвести санитарную обработку больного:	
	Осмотр кожи и волос для выявления педикулеза	
	Проведение обработки при педикулезе	
	Проводить дезинфекционные	

	мероприятия:
	Очаговая (текущая и заключительная) дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО
	Предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными
	Сбор и утилизация медицинских отходов (шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики)
	Проводить дезинфекционные мероприятия:
	Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными
	Осуществить уход за тяжелобольными больными:
	Проведение туалета тяжелобольного пациента (умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах)
	Кормление больного
	Помощь при осуществлении физиологических отправлений (подача судна, мочеприемника, проведение гигиенических процедур)
	Пользование функциональной кроватью
	Участие в зондировании и промывании желудка
	Участие в постановке очистительной клизмы
	Осуществить уход за больным при недержании мочи
	ВЛАДЕЕТ
	Проводить санитарную обработку больного:
	Полная и частичная санитарная обработка
	Оценивать функциональное состояние пациента:
	Оценка состояния и сознания пациента
	Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД
	Термометрия в подмышечной области

	Антропометрия: измерение массы и длины тела		
	Проводить дезинфекционные мероприятия:		
	Профилактическая дезинфекция – ежедневная влажная уборка и генеральная уборка внутрибольничных помещений (палат, кабинетов, коридоров)		
	Мероприятия по соблюдению правил асептики (обработка рук, облачение в стерильные перчатки)		
	Применение современных дезинфицирующих средств в соответствии с прилагаемой инструкцией		
	Осуществлять уход за больными:		
	Перемещение больного в постели, смена нательного и постельного белья		
	Транспортировка пациента внутри учреждения (на каталке, кресле-каталке, руках, носилках)		
	Постанова местных компрессов (согревающего, холодного)		
	Применение грелки, пузыря со льдом		
	Помощи при осуществлении физиологических отпавлений у детей с ограниченными возможностями (ранний возраст) – высаживание на горшок, использование подгузников, подмывание		
	Кормление детей с ограниченными возможностями (ранний возраст)		
	Раздача пищи больным		
	Гигиенические мероприятия до и после приема пищи		
	Сбор медицинских отходов		
	Хранение и обработка предметов ухода за больными		
	Применение надувного резинового круга для профилактики пролежней		
	Проведение ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос», непрямой массаж сердца		
	ПО ХИРУРГИИ		
ОК-7	ЗНАЕТ		
	Порядок оказания первой помощи при		
	отсутствии сознания		
	остановке дыхания и кровообраще-		

	<p>ния</p> <p>наружном кровотечении</p> <p>инородном теле верхних дыхательных путей</p> <p>травмах различных областей тела</p> <p>ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения.</p> <p>отморожении и других эффектах воздействия низких температур</p> <p>отравлениях</p> <p style="text-align: center;">УМЕЕТ</p> <p>Оказать первую помощи при: травмах различных областей тела ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения отморожении и других эффектах воздействия низких температур</p> <p style="text-align: center;">ВЛАДЕЕТ</p> <p>Приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания остановке дыхания и кровообращения (ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос», непрямой массаж сердца) наружном кровотечении (венозном и артериальном)</p>
ОПК-4	<p style="text-align: center;">ЗНАЕТ</p> <p>Понятие и принципы медицинской этики и медицинской деонтологии в работе медицинского персонала.</p> <p>Понятие врачебной тайны.</p> <p>Понятие ятрогении</p> <p>Понятие юридической ответственности</p> <p style="text-align: center;">УМЕЕТ</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, медицинским персоналом, медицинской документацией лечебного учреждения</p> <p style="text-align: center;">ВЛАДЕЕТ</p> <p>Поведением, соответствующим этико-деонтологическим принципам работы медицинского персонала</p>
ОПК-10	<p style="text-align: center;">ЗНАЕТЕ</p> <p>Структуру хирургического стационара.</p> <p>Принципы организации лечебно-охранительного и противоэпидеми-</p>

	ческого режима в ЛПУ. Распорядок дня больных
	Понятие об асептике и антисептике. Обработка рук процедурной сестры и хирурга. Основные виды антисептики.
	Понятие о плановой и экстренной подготовки больного к операции.
	Транспортировка больных, способы и правила транспортировки.
	Понятие о послеоперационном уходе, его целях и задачах.
	Роль младшего и среднего медицинского персонала в послеоперационном уходе.
	Основные мероприятия общего послеоперационного ухода.
	Понятие о специализированном послеоперационном уходе, его целях и задачах.
	Некоторые мероприятия специализированного послеоперационного ухода (особенности ухода за больными урологического, пульмо- и гастро-профиля).
	Выполнение некоторых процедур и манипуляций в детской хирургии: зондирование желудка, выполнение очистительной и лекарственной клизмы, основные виды инъекций.
	Понятие о десмургии. Основные виды повязок. Перевязка чистой и гнойной раны.
	Понятие об ожоговой травме, отморожении, электротравме. Понятие об основных повреждающих факторах при укусах насекомых, животных и змей. Алгоритм оказания неотложной помощи в данных ситуациях. Признаки клинической и биологической смерти. Алгоритм сердечно-легочной реанимации.
	УМЕЕТ
	Проводить обработку пролежней
	Проводить подготовку больного к экстренной операции (в т.ч. введение роторасширителя, фиксация больного)
	Проводить зондирование и промывание желудка
	Осуществлять уход за больными со стомой
	Осуществлять уход за больным при

недержании мочи
Выполнять очистительную клизму
Накладывать основные виды повязок
Проводить измерение диуреза
Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов
Осуществлять правильное использование, хранение и обработку предметов ухода за больными
ВЛАДЕЕТ
Проводить ежедневную и генеральную уборку помещений хирургического стационара
Осуществлять перемещение тяжелобольного в постели
Проводить полную и частичную санитарную обработку пациента
Осуществлять кормление тяжелобольных и гигиенические процедуры до и после кормления
Осуществлять гигиеническое обеспечение физиологических отправок тяжелобольных (подача, уборка и мытье суден, наложение кало- и мочеприемников, смена памперсов и пр.)
Осуществлять мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики (обработка рук санитаров, мед. сестры)
Проводить транспортировку пациента внутри учреждения (на каталке,
Проводить смену постельного и нательного белья
Собирать информацию о состоянии и самочувствии пациента
Проводить наблюдение за внешним видом пациента
Проводить оценку состояния и сознания
Проводить общую термометрию
Проводить кормление детей с ограниченными возможностями (послеоперационный период)
Проводить гигиенические мероприятия до и после приема пищи

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ОФОРМЛЕНИЮ ДОКУМЕНТАЦИИ

2.1.1. Содержание

Проверяемые компетенции: ОК-7, ОПК-4, ОПК-10.

Проверяется

1. Дневник практики

- 1) правильность оформления титульного листа, наличие на нем подписи ответственного работника клинической базы практики, заверенной печатью с подписью
- 2) график работы с подписью ответственного работника клинической базы практики, заверенной печатью
- 3) наличие характеристики базы практики
- 4) ежедневные записи о выполненной работе с подписью студента и старшей мед.сестры

2. Книга учета практических навыков

3. Наличие характеристики студента, подписанной с старшей мед.сестрой и заверенной печатью

Время проверки – 5 минут.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика	Баллы	Оценка
В дневнике практики представлены все требуемые разделы, имеются необходимые подписи руководителя клинической базы практики, заверенные печатями. Представленный текст написан грамотно, лаконично, используются профессиональные формулировки. Документы имеют опрятный вид.	86-100	5
В дневнике практики представлены все требуемые разделы, имеются необходимые подписи руководителя клинической базы практики, заверенные печатями. Записи могут быть неполными.	71-85	4
В дневнике практики представлены все требуемые разделы, имеются необходимые подписи руководителя клинической базы практики, заверенные печатями. Записи неполные, с орфографическими и стилистическими ошибками, могут быть противоречивые записи, документация имеет неопрятный вид.	56-70	3
В дневнике может отсутствовать один или несколько основных разделов (график работы, характеристика отделения, книга практических навыков, характеристика студента, подписи и печати)	Менее 56	2

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Преподаватель просматривает всю необходимую документацию, студент в устной форме отвечает на вопросы, заданные преподавателем по содержанию дневника. Время собеседования – 5 минут.

2.2. Оценочное средство: ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ/УМЕНИЙ

2.2.1. Содержание

На зачете студенту предлагается продемонстрировать согласно алгоритму два практических навыка, заявленных в рабочей программе «Учебной практики» для освоения. Один навык по оказанию первой помощи, второй – по уходу за больным.

Проверяемые компетенции: ОК-7, ОПК4, ОПК-10

Демонстрация практических навыков выявляет уровни сформированности компонента компетенции - умения: 1-й уровень – пороговый (демонстрация умений и навы-

ков); 2-й уровень – повышенный (демонстрация умений и навыков как в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества).

Оценка выполнения проводится преподавателем с помощью оценочного листа

Алгоритм подачи подкладного судна тяжелобольному пациенту

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: Судно - 2. Клеенка. Пеленка. Перчатки - 2. Туалет. бумага. Ширма. Емкости с дезраствором. Емкость с теплой водой. Мыло. Антисептик для рук.	10	5	0
2.	– Представился пациенту. Уточнил ФИО пациента, его самочувствие. – Убедился в наличии информированного согласия. – Объяснил цель и ход процедуры.	2 2 2	1 1 1	0 0 0
3.	– Обработал руки антисептиком. Надел перчатки.	6	3	0
4.	– Отгородил пациента ширмой. Ополоснул судно, оставил в нем немного теплой воды. Убедился, что поверхность судна, соприкасающаяся с кожей, сухая.	4	2	0
5.	– Опустил изголовье кровати до горизонтального уровня. – Приподнял таз пациента, подложил и расправил клеёнку под ягодицами пациента. Привлекал в помощь санитарку.	6	3	0
6.	– Под ягодицы пациента подвел судно и помог ему лечь на спину так, чтобы промежность оказалась над судном. Поднял изголовье кровати, чтобы пациент оказался в полусидящем положении (положение Фаулера). Оставил пациента. Укрыл.	20	10	0
7.	– Снял перчатки, положил их в емкость для дезинфекции. – После окончания дефекации надел новые перчатки.	4	2	0
8.	– Опустил изголовье кровати. – Приподнял таз пациента, убрал судно, вытер область анального отверстия туалетной бумагой (если пациент не может сделать самостоятельно). Оценил стул.	8	4	0
9.	– Поставил чистое судно, помог пациенту лечь на спину так, чтобы промежность оказалась над судном. Подмыл пациента и осушил промежность.	8	4	0
10.	– Убрал судно и клеенку. – Обеспечил пациенту возможность вымыть руки или протереть их антисептиком. – Укрыл пациента одеялом, придал ему удобное положение.	6	3	0
11.	– Контролировал состояние пациента ч/з 5 мин. Оценил достигнутые результаты.	6	3	0
12.	– Освободил судно от содержимого в унитаз, промыл проточной водой. – Продезинфицировал судно и расходные материалы. – Снял перчатки, положил в емкость для дезинфекции.	6	3	0
13.	– Обработал руки антисептиком.	6	3	0
14.	– Сделал запись о выполнении в медицинской документации.	4	2	0
Итого				

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

Алгоритм подачи мочеприемника тяжелобольному пациенту (пособие при мочеиспускании)

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: Мочеприемник. Судно. Клеенка. Пеленка. Перчатки. Лоток. Чистые салфетки. Ширма. Емкости с дезраствором. Емкость с теплой водой. Мыло. Антисептик для рук.	10	5	0
2.	– Представился пациенту. Уточнил ФИО пациента, его самочувствие. – Убедился в наличии информированного согласия. – Объяснил цель и ход процедуры.	2 2 2	1 1 1	0 0 0
3.	– Обработал руки антисептиком. Надел перчатки.	6	3	0

4.	– Отгородил пациента ширмой. Придал пациенту положение лежа на спине.	4	2	0
5.	– Приподнял таз пациента, подложил и расправил клеёнку под ягодицами пациента.	6	3	0
6.	– Поставил мочеприемник между ногами, опустил в него половой член (если пациент не может это сделать самостоятельно). Оставил пациента. Укрыл.	26	13	0
7.	– Убрал мочеприемник. Осмотрел мочу, при необходимости – измерил объем.	6	3	0
8.	– Поставил чистое судно, помог пациенту лечь на спину так, чтобы промежность оказалась над судном. Подмыл пациента и осушил промежность.	8	4	0
9.	– Убрал судно и клеенку. – Обеспечил пациенту возможность вымыть руки или протереть их антисептиком. – Укрыл пациента одеялом, придал ему удобное положение.	6	3	0
10.	– Контролировал состояние пациента. Оценил достигнутые результаты.	6	3	0
11.	– Опорожнил мочеприемник в унитаз. – Продезинфицировал судно, мочеприемник и расходные материалы. – Снял перчатки, положил в емкость для дезинфекции.	6	3	0
12.	– Обработал руки антисептиком.	6	3	0
13.	– Сделал запись о выполнении в медицинской документации.	4	2	0
Итого				

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.2.2. Критерии и шкала оценки

При получении

- 56-70 баллов – выставляется «3»
- 71-85 баллов – «4»
- 86-100 баллов – «5»

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студент получает задание (задание указано в билете) продемонстрировать два практических навыка. Студент демонстрирует практический навык, преподаватель в оценочном листе обводит баллы в зависимости от правильности и полноты выполнения каждого шага алгоритма и суммирует полученное число баллов. Предполагаемое время подготовки, выполнения и оценки двух навыков – 15 минут.

2.3. Оценочное средство: ОЦЕНКА УИРС

2.3.1. Содержание

Студенту предлагается написать УИРС на одну из предложенных тем или выбранную им самим. УИРС пишется один раз: либо во время практики в соматическом стационаре, либо – в хирургическом. УИРС должен быть представлен в печатном виде.

Темы УИРС при прохождении практики в соматическом стационаре

1. Личная гигиена в условиях стационара.
2. Передачи для пациентов: что можно и что нельзя.
3. Правила поведения в стационаре.
4. О вредных привычках.
5. Как ухаживать за пациентом с высокой температурой тела.
6. Как оказать психологическую поддержку тяжелобольному пациенту и его родственникам.
7. Профилактика пролежней.
8. Способы и средства измерения температуры тела.
9. Обработка при педикулезе

10. Профилактика гельминтозов
11. Средства дезинфекции, применяемые в стационарах
12. Этика и деонтология персонала в детском отделении
13. Особенности режима дня детей разного возраста
14. Сбор и утилизация медицинских отходов в ЛПУ
15. Особенности текущей уборки в различных помещениях отделения

Проверяемые компетенции: ОК-7, ОПК-4, ОПК-10

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Оценивается:

- соответствие названия содержанию – 10 баллов
- актуальность - 10 баллов
- наличие обзора литературных данных - 25 баллов
- наличие примера из практики, собственного наблюдения - 25 баллов
- наличие выводов - 20 баллов
- наличие списка литературы (правильность оформления, год издания) - 10 баллов

УИРС оценивается исходя из 100-балльной системы

- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студенту предлагается предоставить УИРС заранее, но не позднее дня зачета. Преподаватель просматривает предоставленный материал, задает вопросы по содержанию, делает замечания, ставит оценку в баллах и подпись на титульном листе.

3. Критерии получения студентом зачета по «Учебной практике»

Зачет проводится дважды: после завершения практики в детском соматическом и детском хирургическом стационаре. УИРС пишется один – по педиатрическому или хирургическому профилю. В остальных требованиях к проведению зачетов одинаковы.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки на зачете по каждому разделу (педиатрическому, хирургическому) является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов зачета.

Оценка за зачет по каждому из разделов (педиатрическому, хирургическому) представляет среднее арифметическое двух или трех (с учетом УИРС) оценок.

Итоговая оценка в целом за учебную практику определяется как среднее арифметическое двух оценок – за учебную практику по педиатрическому и хирургическому профилю.

Итоговая оценка за учебную практику выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

По результатам зачета оформляются две ведомости (по практике в соматическом и хирургическом стационаре).

По окончании практики пишется отчет (по практике в соматическом и хирургическом стационаре) и сдается в отдел практик.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: д.м.н, проф. Л.А. Жданова, доц., к.м.н. Нуждина Г.Н., доц, к.м.н. Молькова Л.К., проф., д.м.н. Бобошко И.Е., д.м.н., проф Сафронов Б.Г., доц., к.м.н. Можяев А.В.