

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Учреждение образования
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Контрольный
экземпляр



Первый проректор, профессор
С.В. Жаворонок

2014 г.

Рег. № УД-м. 79-007-д-2/1374/м

**ПРОГРАММА
ВРАЧЕБНОЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
ПРАКТИКИ**

для специальности
1-79 01 02 «Педиатрия»

| | |
|-----------|-----------------------------|
| Факультет | <u>педиатрический</u> |
| Кафедра | <u>1-я детских болезней</u> |
| Курс | <u>4</u> |
| Семестр | <u>8</u> |

| | | | |
|-------------|----------------|--------------------------|------------------|
| Всего часов | <u>216 час</u> | Текущая аттестация | |
| | | Дифференцированный зачет | <u>8 семестр</u> |

Форма получения высшего
образования

очная дневная

Минск БГМУ 2014

СОСТАВИТЕЛИ:

А.В. Сукало, заведующий 1-й кафедрой детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор

В.Ю. Малюгин, доцент 1-й кафедры детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук; доцент

И.Э. Бовбель, ассистент 1-й кафедрой детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук.

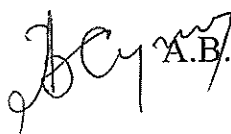
РЕЦЕНЗЕНТЫ:

В В.Строгий, доцент 2-й кафедры детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент.

РАССМОТРЕНА И РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

1-й кафедрой детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 7 от 26 февраля 2014)

Заведующий кафедрой, профессор



А.В. Сукало

ОДОБРЕНА И РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Методической комиссией педиатрических дисциплин учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 5 от 27 февраля 2014)

Председатель методической комиссии,
доцент



А.К. Ткаченко

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа врачебной поликлинической производственной практики определяет структуру, содержание и зачетные требования к выполнению программы в соответствии с образовательным стандартом специальности.

Организация и порядок проведения производственной практики установлены постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 03.06.2010, №860 «Об утверждении положения о практике студентов, курсантов, слушателей» (в ред. постановлений Совмина от 04.08.2011 № 1049, от 09.12.2011 № 1663 от 11.09.2012 № 844) и Положением от 29.01.2014 № 88 «О практике студентов учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

Целью врачебной поликлинической производственной практики является закрепление полученных знаний и приобретение студентом навыков, составляющих содержание профессиональной деятельности врача.

Задачи врачебной поликлинической производственной практики студентов:

- ознакомление со структурой конкретного учреждения здравоохранения и организацией работы врачебного персонала;
- формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами;
- формирование основ профессиональной компетенции путем приобретения студентом навыков практического применения знаний, полученных при изучении дисциплины педиатрия.
- закрепление и совершенствование практических навыков, полученных за время обучения на кафедрах;
- соблюдение норм медицинской этики и деонтологии;
- ознакомление с организацией медицинской помощи детям и условиями работы врача в городе и на селе;
- закрепление практических навыков по санитарно-просветительной работе.

Врачебная поликлиническая производственная практика проводится в течение 4 недель по окончании 8 семестра в учреждениях здравоохранения, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь в качестве баз производственной практики. Врачебная поликлиническая производственная практика студентов осуществляется на должности помощника участкового врача-педиатра. Продолжительность рабочей недели – 54 часа.

В период врачебной поликлинической производственной практики студенты подчиняются всем правилам внутреннего трудового распорядка базового учреждения здравоохранения. К врачебной поликлинической производственной практике студент допускается после инструктажа на рабочем месте по безопасным условиям труда.

Структура и содержание учебной программы врачебной поликлинической производственной практики представлены в двух разделах: содержание и зачетные нормативы.

По окончании врачебной поликлинической производственной практики студент должен знать:

- приказы, инструкции, регламентирующие санитарно-противоэпидемический режим в учреждении здравоохранения;
- роль и задачи врача при оказании квалифицированной и специализированной медицинской помощи населению;
- правила оформления медицинских документов на поликлиническом приеме в поликлинике;
- структуру и организацию работы детской поликлиники;
- профилактический раздел работы участкового педиатра и патронажной медсестры,
- методы оказания неотложной помощи при критических состояниях у детей;
- порядок оказания специализированной и консультативной помощи на педиатрическом участке;
- тактику ведения и организацию противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях у детей;
- методы и формы гигиенического воспитания и обучения населения;
- организацию и проведение санитарно-просветительской работы в условиях детской поликлиники.

Студент должен уметь:

- организовать выполнение мероприятий по обеспечению лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов в детских организациях здравоохранения;
- проводить опрос и осмотр пациента, давать оценку группы здоровья;
- составлять индивидуальный план наблюдения за детьми групп риска;
- заполнять медицинскую документацию на здорового и больного ребенка (под руководством руководителя практики);
- совместно с врачом осуществлять патронаж новорожденного;
- проводить анализ работы участкового врача по основным показателям;
- составлять месячный план работы участкового врача-педиатра;
- выписывать рецепты;
- проводить расчет питания и составлять меню детям раннего возраста с отклонениями в физическом развитии;
- составлять индивидуальный график профилактических прививок детям «групп риска»;
- оформлять эпикриз и составлять план лечебно-профилактических мероприятий диспансерным больным;
- оценивать качество и эффективность диспансеризации на участке;
- проводить работу по формированию здорового образа жизни.

Выполнение студентом зачетных нормативов гарантирует приобретение практической подготовки требуемого уровня. Уровни практической подготовки:

– знание (уровень 1) – наличие совокупности сведений, необходимых для выполнения должностных функций в соответствии с квалификационными требованиями по должности медицинской сестры (без квалификационной категории);

– навык (уровень 2) – способность выполнения профессионального элементарного (простого) действия, приобретенная путем его многократного повторения. Научно обоснованная кратность повторения действия, гарантирующая приобретение студентом требуемого навыка, устанавливается зачетным нормативом.

– умение (уровень 3) – способность самостоятельного выполнения профессиональных действий на основе приобретенных знаний, навыков и опыта их выполнения под руководством опытного специалиста-руководителя.

Текущая аттестация в форме дифференцированного зачета проводится по представленному студентом дневнику, отчету о выполнении программы врачебной поликлинической производственной практики и письменному отзыву (характеристике) непосредственного руководителя практики от учреждения здравоохранения. Дифференцированная оценка определяется выполнением студентом зачетных нормативов по врачебной поликлинической производственной практике.

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ ВРАЧЕБНОЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Государственная, отраслевая и локальная нормативная правовая база

Нормативные правовые и организационно-распорядительные (приказы, инструкции, методические указания и др.) Министерства здравоохранения Республики Беларусь, регламентирующие работу врача детской поликлиники. Должностные инструкции. Нормы медицинской этики и деонтологии.

Медицинские документы на поликлиническом приеме. Требования к оформлению. Организация, учет работы врача и формы периодической государственной статистической отчетности. Учебный план врачебной поликлинической производственной практики

2. Оснащение и оборудование кабинета поликлиники

Условия безопасного труда, правила пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемический режим.

3. Профессиональные приемы и методики работы

В соответствии с минимумом содержания вида производственной практики, предусмотренного образовательным стандартом специальности (в объеме 50% от квалификационных требований по должности медицинской сестры или врача, не имеющих квалификационной категории).

3.1. Поликлиническая работа

- Знакомство со структурой и организацией работы детской поликлиники.
- Изучение основных задач и направлений деятельности детской поликлиники. Организация, структура. Типы и категории поликлиники, штаты, структура. Режим работы поликлиники. Роль фильтра. Организация работы регистратуры, новые формы. Организация работы и оформление педиатрического кабинета. Участковый принцип медицинской помощи детям (структура участка, численность и возраст детей; преемственность в работе с женской консультацией, роддомом, стационаром, скорой неотложной медицинской помощью, детскими дошкольными учреждениями, школами).
- Организация работы участкового педиатра, план работы на педиатрическом участке. Диспансерный метод в работе педиатра. Организационные принципы диспансеризации здоровых детей. Определение диспансеризации. Социально-гигиеническая сущность диспансерного метода. Система диспансерного наблюдения и лечебно-оздоровительных мероприятий при диспансерном методе работы. Взаимосвязь участковой и специализированной служб при диспансеризации детского населения в условиях города и села. Показатели диспансеризации. Анализ её эффективности.
- Функциональные обязанности патронажной медицинской сестры, медицинской сестры прививочного кабинета. Содержание и планирование работы участковой медицинской сестры.

- Организация профилактической помощи детям на педиатрическом участке. Критерии здоровья, их распределение по удельному весу для установки группы здоровья. Комплексная оценка уровня здоровья детей. Знакомство с планированием и организацией наблюдения детей раннего и дошкольного возраста. Формы охвата диспансерным наблюдением неорганизованного детства. Объём и периодичность диспансеризации
- Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первого года жизни. Организация лечебно-профилактической помощи новорождённым в условиях детской поликлиники. Организация патронажного наблюдения в период новорожденности на участке. Врачебный патронаж, сестринский патронаж. Особенности ухода и медицинского обеспечения новорождённых и матерей при ранней выписке из роддома (на 3-5 день). Кормление и питьевой режим новорождённых на участке, организация контрольного взвешивания. Профилактика гипогалактии. Оценка "переходных" состояний у новорождённых.
- Система диспансерного наблюдения за здоровыми детьми: сроки осмотра педиатрами и врачами-специалистами, лабораторные исследования. Организация приёма детей. Нормы приёма. Оснащение кабинета здорового ребёнка. Задачи, объём работы кабинета.
- Организация лечебной и специализированной помощи детям на дому и в поликлинике. Знакомство с основами лечебной и противоэпидемической работы участкового педиатра и организацией работы прививочного кабинета.
- Санитарно-просветительная работа участкового педиатра. Знакомство с санитарно - просветительной работой участкового педиатра. Организация и проведение санитарно-просветительной работы на участке (объём, формы и методы). Особенности содержания санитарного просвещения в зависимости от возраста ребёнка.

На производственной практике студент должен овладеть определёнными знаниями, умениями и практическими навыками по поликлинической педиатрии.

**ЗАЧЕТНЫЕ НОРМАТИВЫ ПО ПРОГРАММЕ ВРАЧЕБНОЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 1-79 01 02
«ПЕДИАТРИЯ»**

| Вид практической подготовки, название приема (методики) | Норматив | Выполнено | | Уровень подготовки |
|---|----------|-----------|----------------|--------------------|
| | | Всего | Самостоятельно | |
| Лечебно-диагностическая, всего | | | | |
| 1. Осмотр пациента | 50 | 50 | 30 | 3 |
| 2. Антропометрия | 50 | 50 | 40 | 3 |
| 3. Оценка физического развития | 50 | 50 | 50 | 3 |
| 4. Оценка нервно-психического развития | 50 | 50 | 50 | 3 |
| 5. Комплексная оценка состояния здоровья и оформление заключения | 50 | 50 | 40 | 3 |
| 6. Определение группы здоровья | 50 | 50 | 40 | 3 |
| 7. Выявление группы «риска» периода новорожденности на первом году жизни | 10 | 10 | 5 | 2 |
| 8. Проведение и оформление первичного врачебного патронажа к новорожденному | 4 | 4 | 2 | 2 |
| 9. Рекомендации по уходу за здоровыми новорожденными | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 10. Рекомендации по режиму, оздоровлению детей раннего возраста | 50 | 50 | 30 | 3 |
| 11. Оформление медицинской документации (история развития ребенка – ф.№112; карта учета диспансеризации – ф.№131/у; - статистический талон - ф.№025/у; экстренное извещение- ф.№058/у; журнал регистрации инфекционных заболеваний - ф.№60/у; медицинская справка ф.№1) | 120 | 120 | 80 | 3 |
| 12. Современная схема грудного вскармливания. Профилактика и лечение гипогалактии. | 15 | 15 | 12 | 3 |
| 13. Назначение рационального питания детям раннего возраста и оформление документации по вскармливанию | 25 | 25 | 20 | 3 |

| Вид практической подготовки, название приема (методики) | Норматив | Выполнено | | Уровень подготовки |
|--|----------|-----------|----------------|--------------------|
| | | Всего | Самостоятельно | |
| 14. Интерпретация данных общего и биохимического анализов крови, общего анализа мочи и по Нечипоренко, копрограммы, ЭКГ, рентгенологических исследований | 60 | 60 | 42 | 3 |
| 15. Организация и проведение санитарно-просветительной работы на участке. | 30/1/1 | 30/1/1 | 30/1/1 | 3 |
| 16. Выписка лекарственных средств. | 50 | 50 | 30 | 3 |
| Итого | 638 | 638 | 478 | 3 |

Примечания.

1. Выполнение зачетного норматива по каждому виду и приему (методике) практической работы студента:

– полностью и на 55-70% от норматива самостоятельно соответствует умению (3-й уровень практической подготовки);

– полностью и на 35-54% от норматива самостоятельно – навыку (2-й уровень практической подготовки);

– полностью и менее 35% от норматива самостоятельно – знанию (1-й уровень);

2. Выполнение зачетного норматива **менее чем на 35%** при отсутствии самостоятельного выполнения приема (манипуляции) как практическая подготовка студента оценке не подлежит.

3. Для расчета зачетных нормативов рекомендуется использование методики, описание которой дано в методических рекомендациях БГМУ (Разработка и оформление методических материалов стажировки по специальностям клинической медицины: метод. реком. / В.Н. Альхимович. - Мн.: БГМУ, 2003. – С. 16-20).

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ И ЛИТЕРАТУРА

1. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.12.2004 N 295 «Об утверждении инструкций об организации работы структурных подразделений детской поликлиники (детских отделений в составе поликлиник для взрослого населения)» (вместе с «Инструкцией об организации работы регистратуры детской поликлиники (детского отделения, поликлиники для взрослого населения)», «Инструкцией об организации работы подросткового кабинета», «Инструкцией об организации работы педиатрического отделения по медицинскому обслуживанию детского населения».

Основная:

1. *Детские болезни* - Под редакцией Н.П. Шабалова. - С-Пб: Питер Ком, 1999.-с. 188.

2. *Малюгин, В.Ю.* Динамическое наблюдение за здоровыми детьми и подростками в поликлинике: Учеб.-метод. пособие / В.Ю.Малюгин, И.Э. Бовбель, А.В.Сукало. - Мн.: БГМУ, 2010. с. 130

3. *Сукало, А.В.* Организация амбулаторного наблюдения детей и подростков с хроническими заболеваниями: Учеб.-метод. пособие/ А.В.Сукало, В.Ю.Малюгин, И.Э.Бовбель. - Мн.: БГМУ, 2009. - с. 90

4. *Комяк Я. Ф.* Организация амбулаторной помощи детям: Учеб.-метод. пособие / Я.Ф.Комяк, В.Ю. Малюгин, И.Э. Бовбель.- Мн.: БГМУ, 2001. с. 68.

5. *Малюгин, В.Ю.* Неотложная медицинская помощь детям на догоспитальном этапе: Учеб.-метод. пособие /В.Ю.Малюгин, И.Э.Бовбель, А.В.Сукало - Мн.: БГМУ, 2007. 68 с.

Дополнительная:

6. *Вычисление и оценка показателей деятельности ЛПУ: Метод, разработ. для студентов всех факультетов МГМИ.* М.В. Мальковец и др. - Минск, 1996.- 28с.

7. *Комплексная реабилитация детей-инвалидов в условиях детской поликлиники.* Метод, реком. МЗ РБ. Т.С. Шуплецова и соавт. -Минск, 1998.- 81с.

8. *Справочник по лечению детских болезней /Под редакцией М.В. Чичко.-Мн.: Беларусь, 1998.-703с.*

9. *Справочник семейного врача: Педиатрия / Под ред. Г.П. Матвейкова, СИ. Тена.- Мн.:«Беларусь», 1997. - 768 с.*

10. *Сушко, ЕЛ.* Поликлиническая педиатрия: Учеб. пособие./ Е.П.Сушко [и др.] - Минск: Выш. шк., 2000. -301с.

11. *Протоколы (стандарты) обследования и лечения детей с инфекционными заболеваниями в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях; Минск, 2001.- 36 с.*

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЁТУ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

1. Основные принципы амбулаторно-поликлинической помощи детям.
2. Участковый принцип обслуживания, численность участка, возраст детей. Перепись детского населения, сроки, оформление.
3. Основные разделы работы участкового педиатра.
4. Типы и категории детских поликлиник.
5. Регистратура, организация работы. Работа фильтра.
6. Преемственность в работе детской поликлиники, стационара, скорой помощи, родильного дома и дошкольно-школьных учреждений.
7. Функциональные обязанности участкового педиатра.
8. Функциональные обязанности участковой медсестры.
9. Организация приёма детей в поликлинике.
10. Организация оказания медицинской помощи детям и на дому.
11. Организация специализированной и консультативной помощи.
12. Основная документация участкового педиатра (ф.112, 131, 25, 58, 63).
13. Организация наблюдения за здоровыми новорождёнными и детьми 1-го года жизни педиатром, осмотр узкими специалистами, лабораторное обследование.
14. Первичный патронаж новорождённого, его содержание.
15. Организация наблюдения за здоровыми детьми 2-го и 3-го года жизни.
16. Группы здоровья детей первого года жизни.
17. Группы здоровья детей старше года.
18. Оценка нервно-психического развития детей, оценка резистентности организма.
19. Группы нервно-психического развития детей.
20. Организация работы кабинета здорового ребёнка.
21. Естественное и искусственное, смешанное вскармливание. Расчёт питания.
22. Организация бесплатного питания в детской поликлинике.
23. Организация вакцинации здорового ребёнка.
24. Оформление ребёнка в ДДУ.
25. Оформление ребёнка в школу.
26. Тактика участкового педиатра при выявлении ангины.
27. Лечение ОРЗ в условиях педиатрического участка: средства, назначаемые при температуре, кашле, насморке, конъюнктивите.
28. Рахит. Данные анамнеза, осмотра, пальпации и лабораторных исследований больного ребенка
29. Спазмофилия. Анамнез, результаты объективного обследования больного.
30. Хронические расстройства питания у детей. Данные осмотра и пальпации.
31. Бронхит. Жалобы, результаты объективного и лабораторного обследования.

32. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Жалобы, результаты объективного и лабораторного обследования.
33. Бронхиальная астма. Жалобы больного. Анамнез заболевания. Результаты объективного обследования и лабораторно-инструментальных исследований.
34. Дискинезии желчевыводящих путей. Жалобы ребенка. Анамнез заболевания. Результаты объективного обследования и лабораторно-инструментальных методов исследования.
35. Холециститы у детей. Жалобы, результаты объективного и лабораторного обследования
36. Хронический гастрит. Жалобы больного. Анамнез заболевания. Результаты объективного обследования и лабораторно-инструментальных исследований
37. Хронический гастродуоденит. Жалобы ребенка. Анамнез заболевания. Результаты объективного обследования и лабораторно-инструментальных методов исследования
38. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Жалобы больного. Анамнез заболевания. Результаты объективного обследования и лабораторно-инструментальных исследований.
39. Острая ревматическая лихорадка. Жалобы больного. Анамнез заболевания. Результаты объективного обследования и лабораторно-инструментальных исследований
40. Острый и хронический пиелонефрит. Жалобы, результаты объективного и лабораторного обследования больного.
41. Острый и хронический гломерулонефрит. Анамнез заболевания. Результаты объективного обследования и лабораторно-инструментальных исследований.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ПОЛУЧЕННЫХ СТУДЕНТАМИ ЗА ПЕРИОД ВРАЧЕБНОЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ:

1. Оформление листка нетрудоспособности.
2. Оформление справки по уходу за больным ребёнком.
3. Оформление справки в детский коллектив.
4. Оформление справки в оздоровительный лагерь.
5. Оформление статистического талона (ф. 025/у).
6. Оформление экстренного извещения (ф. 058/у).
7. Регистрация инфекционных заболеваний в журнале (ф. 60/у).
8. Учётная документация, заполняемая при проведении диспансеризации здоровых детей (ф. 131/у, 112/у).
9. Уметь выписать следующие медикаменты в зависимости от возраста:
 - ибупрофен (сусп.)
 - парацетамол (таб.)
 - интерферон лейкоцитарный (амп.)
 - амоксициллин (сусп., таб.)

- цефалексин (таб., капс.)
- амоксициллина/клавуланат (таб.)
- эритромицин (таб.)
- кларитромицин (таб.)
- азитромицин (таб.)
- бициллин-5 (фл.)
- тавегил (таб.)
- лоратадин (таб.)
- амброксол (таб.)
- карбоцистеин (сироп)
- називин (капли в нос)
- альбуцид (гл. капли)
- левомицетин (гл. капли)
- отинум - ушные капли
- омепразол (капс.)
- ранитидин (таб.)
- панкреатин (таб.)
- холосас (сироп)
- холензим (таб.)

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Учет всей работы студента по производственной практике ведется в дневнике. Первая страница отводится для краткого описания базы (номер поликлиники, фамилия, имя, отчество главного врача и непосредственного руководителя практики, район обслуживания поликлиники и численность населения, количество терапевтических участков, численность населения на одном участке).

Пример описания здорового ребёнка.

Дата приёма в поликлинике или актив на дому. Ф.И.О. ребёнка. Дата рождения. Жалобы: основные... Анамнез жизни...

Масса тела

| | | |
|--------------------|-----|--|
| <i>Д. Масса</i> | Э | Объективные данные: общее состояние... |
| <i>Длина тела</i> | АС | Данные осмотра: |
| <i>Окр. головы</i> | АЗ | Кожных покровов и видимых слизистых оболочек: |
| <i>Окр. груди</i> | ДВО | Подкожно-жировой клетчатки; оценка тургора тканей: |
| <i>Зубы</i> | ДВР | Костно-мышечной системы: |
| <i>ЧСС</i> | РП | Периферических лимфатических узлов: |
| <i>ЧД</i> | РА | Сердце и лёгкие (данные осмотра, перкуссии и аускультации): |
| | Н | Живот (данные осмотра и пальпации). Печень, селезёнка (данные пальпации, перкуссии). Характеристика физиологических отправления. |

Заключение: Ребёнок здоров или выявлены отклонения в состоянии здоровья (диагноз заболевания). Группа здоровья. Оценка физического и нервно-психического развития. Рекомендации по уходу, вскармливанию, режиму дня, развитию навыков, профилактике заболеваний.

Подпись

Описание больного ребёнка.

Ф.И.О. ребёнка. Дата рождения. Адрес. Дата посещения на дому (Д 1,2, актив). Жалобы больного. Анамнез заболевания. Анамнез жизни (коротко). Объективные данные: общее состояние. t° тела. Данные осмотра кожи и видимых слизистых; пальпации периферических лимфоузлов. Осмотр слизистых полости рта. Результаты осмотра, аускультации (при необходимости перкуссии) лёгких, ЧД и сердца, ЧСС. Осмотр, пальпация живота, печени, селезёнки (при необходимости данные перкуссии). Характеристика физиологических отклонений.

Диагноз.

Лечение. Рекомендации по дальнейшему наблюдению.

Подпись

Последующие записи осуществляются студентом регулярно по дням прохождения практики и должны давать представление о характере и объеме выполненной работы. Отражается все, что студент делал самостоятельно, что наблюдал, в чем принимал участие и т. п. В дневнике отмечается количество принятых детей в поликлинике и обслуженных на дому.

Дневник практики подписывается непосредственным руководителем практики от организации ежедневно и контролируется преподавателем кафедры детских болезней.

По окончании производственной практики студент заполняет соответствующую страницу «Сводного отчета по производственной практике», указывая число выполненных навыков. Руководитель практики (заведующий педиатрическим отделением) дает характеристику студенту.

Отчет заверяется подписью руководителя организации и печатью лечебного учреждения.

Студенты, проходившие практику в лечебных учреждениях г. Минска, дневник производственной практики и сводный отчет представляют преподавателю ответственной кафедры в последний день практики. Студенты, проходившие практику вне г. Минска представляют дневник производственной практики и сводный отчет преподавателю ответственной кафедры в день сдачи зачета с дифференцированной оценкой, который определяется расписанием деканата.

Выполнившим программу производственной практики считается студент, который отработал все рабочие дни, выполнил программу производственной практики, получил положительную оценку руководителя практики, представил дневник практики и сводный отчет и сдал дифференцированный зачет.

Студент, не выполнивший программу производственной практики, получивший отрицательный отзыв о работе или неудовлетворительную оценку при сдаче зачета, повторно направляется на практику или подлежит отчислению из университета.

Дополнения и изменения¹ к учебной программе по врачебной
поликлинической производственной практике на 2010-2014 учебный год

| Содержание дополнений, изменений | Основание |
|----------------------------------|-----------|
| 1. | |
| 2. | |

Учебная программа пересмотрена, одобрена на заседании 1-й кафедры «» 2014
г. (протокол №181).

Заведующий 1-й кафедрой
детских болезней
(доктор медицинских наук,
профессор)

А.В. Сукало

УТВЕРЖДАЮ

Декан педиатрического факультета
(кандидат медицинских наук, доцент)

«__» _____ 2010__ г.

В.А. Кепеть

¹ Таблица оформляется при ежегодном пересмотре и (или) обновлении учебной программы.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Учреждения образования
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Учреждение здравоохранения
(НАЗВАНИЕ)

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

И.О. Фамилия

«__» ____ 20__ г.

Д Н Е В Н И К

(вид) производственной практики

(Фамилия, имя, отчество)

Факультет _____

Курс _____

Академическая группа № _____

База практики _____

(название учреждения здравоохранения)

Руководитель практики _____

(Фамилия И.О.)

Преподаватель БГМУ _____

(Фамилия И.О.)

Минск БГМУ 20__

| Дата | Формы и виды работы | Всего |
|------|---|-------|
| | <p><i>Перечисляются только выполнявшиеся студентом виды работы с указанием степени участия (наблюдавал, ассистировал, выполнял самостоятельно). Желательна собственная оценка студентом итога рабочего дня, анализ текущего результата практической подготовки при сопоставлении с зачетными нормативами.</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Подпись студента (ежедневно)</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Дата, подпись руководителя (за неделю)</i></p> | |
| | | |

Примечания:

1. Записи выполняются аккуратно, разборчивым почерком или с использованием принтерной печати. Исправления, дополнения после визирования записей руководителем практики не допускаются.
2. Оформление дневника, отчета, характеристики выполняется на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word-2003 (или старше) и осуществляется в соответствии с требованиями государственного стандарта СТБ 6-38-2004 к реквизитам, тексту, оформлению документа и данных в таблицах.
3. Подпись руководителя в дневнике практики заверяется в установленном порядке.
4. Дневники, отчеты, характеристики, иные документы по каждому виду производственной практики хранятся в соответствии с номенклатурой дел кафедр БГМУ, ответственных за организацию производственной практики.

УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач
 (название
 учреждения
 здравоохранения)

И.О. Фамилия

«__» _____ 20__
 г.

М.П.

Отчет студента _____
 (Фамилия, имя отчество)

о (вид практики) производственной практике на базе _____

(название учреждения здравоохранения в соответствии с государственным реестром)

в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

| Вид практической подготовки, название приема (методики) | Норматив | Выполнено | |
|--|----------|-----------|----------------|
| | | всего | самостоятельно |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Приложение к отчету. Научно-исследовательская работа студента по теме «Название»².

Студент-практикант _____
 (подпись)

Руководитель _____
 (подпись)

«__» _____ 20__ г.

² Обязательное приложение к отчету о производственной практике студентов V курса лечебного, военно-медицинского, педиатрического и медико-профилактического факультета. При отсутствии отметки кафедры общественного здоровья и здравоохранения о зачете НИРС к текущей аттестации по практике студент не допускается.

ХАРАКТЕРИСТИКА

на студента-практиканта _____
(Фамилия, имя отчество)

(Фамилия И.О. студента) проходил(а) (вид) производственную практику на базе УЗ («Название») в (кабинетах, отделениях) с 00.00.20__ по 00.00.20__. В характеристике следует отразить деловые качества студента-практиканта, проявленную способность к приобретению профессиональных умений по должности (*медицинской сестры, врача*). Указать наличие и результаты развития личных качеств, необходимых для профессии врача. Дать общую оценку результатам выполнения учебной программы практики и достигнутого уровня практической подготовки. Охарактеризовать взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии. В заключение следует дать рекомендации по допуску студента к текущей аттестации по производственной практике, предложения вузу по улучшению качества теоретической подготовки, предшествующей направлению студента на практику.

Главный врач (название организации
здравоохранения)

(подпись)

И.О. Фамилия

М.П.

«__» _____ 20__ г.

С характеристикой ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ (подпись студента-практиканта)

_____ (расшифровка подписи)


Примечание. Объем характеристики – не более 1 (одной) страницы.

Содержание, оформление учебной программы по врачебной поликлинической производственной практике и сопровождающих документов соответствует установленным требованиям.


Декан педиатрического факультета
доцент
«05» 05 2014 __ г.

 В.А.Кепеть

Руководитель производственной
практики учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет
«05» 05 2014 __ г.

 Л.И. Зилинская

Методист-эксперт учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»
«05» 05 2014 г.

 С.А. Харитонова

Оглавление

| | |
|---|-----------|
| ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА | 3 |
| СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ ВРАЧЕБНОЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ..... | 6 |
| 1. Государственная, отраслевая и локальная нормативная правовая база | 6 |
| 2. Оснащение и оборудование кабинета поликлиники | 6 |
| 3. Профессиональные приемы и методики работы..... | 6 |
| 3.1. Поликлиническая работа: | 6 |
| ЗАЧЕТНЫЕ НОРМАТИВЫ ПО ПРОГРАММЕ ВРАЧЕБНОЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 1-79 01 02 «ПЕДИАТРИЯ» | 8 |
| ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ..... | 10 |
| НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ И ЛИТЕРАТУРА..... | 10 |
| МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ | 12 |
| ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ПОЛУЧЕННЫХ СТУДЕНТАМИ ЗА ПЕРИОД ВРАЧЕБНОЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ: | 12 |
| ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ | 13 |
| Масса тела | 13 |
| Подпись | 14 |
| <i>Приложение 1. Макет оформления дополнений</i> | <i>16</i> |
| <i>Приложение 2. Образец оформления титульного листа дневника</i> | <i>17</i> |
| <i>Приложение 3. Примерная форма дневника практиканта</i> | <i>18</i> |
| <i>Приложение 4. Форма отчета о практике.....</i> | <i>19</i> |
| <i>Приложение 5. Примерная форма характеристики</i> | <i>20</i> |

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ (РАЗРАБОТЧИКАХ) УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ:

| | |
|--|---|
| Фамилия, имя, отчество | Сукало Александр Васильевич |
| Должность, учёная степень, ученое звание | Заведующий 1 - кафедрой детских болезней, доктор медицинских наук, профессор. |
| ☎ служебный | (017) 216 90 68 |
| Фамилия, имя, отчество | МАЛЮГИН ВИКТОР ЮРЬЕВИЧ |
| Должность, учёная степень, ученое звание | доцент 1-й кафедры детских болезней, кандидат медицинских наук; доцент |
| ☎ служебный | (017) 261 18 87 |
| Фамилия, имя, отчество | БОВБЕЛЬ ИННА ЭРНСТОВНА |
| Должность, учёная степень, ученое звание | ассистент 1-й кафедрой детских болезней, кандидат медицинских наук |
| ☎ служебный | (017) 261 18 87 |