

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет
Кафедра «Терапии с циклом фтизиатрии»

УТВЕРЖДАЮ
Декан медицинского факультета
Р.В. ОКУШКО
(подпись, расшифровка подписи)
«24» 09 2020 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

на 2020/2021 учебный год

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

«Помощник врача стационара»

Направление подготовки:

31.05.02-«Педиатрия»

квалификация выпускника

Врач педиатр общей практики

Форма обучения:

Очная

8 семестр

252 часа/ 7 з.е.

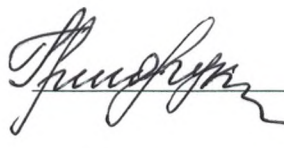
Тирасполь 2020

Лист согласования программы практики

Кафедра терапии с циклом фтизиатрии

Составители:

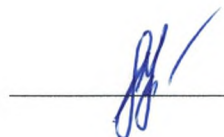
Ассистент кафедры
«терапии с циклом фтизиатрии»,

 В.Г. Григорчук

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки **31.05.02 – «Педиатрия»**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 года № 853 и утверждена на заседании кафедры

Протокол от «04» 09 2020 г. № 1

И.о. зав. кафедрой «терапии с циклом фтизиатрии»,
«04» 09 2020г.



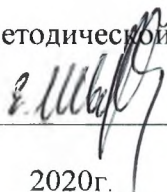
Н.Г. Лосева

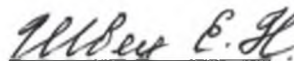
СОГЛАСОВАНО

Председатель учебно-методической комиссии
по специальности/
направлению

31.05.02 - Педиатрия

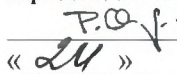
«14» 09 2020г.





УТВЕРЖДЕНО

Председатель ученого совета факультета

 к.м.н., доц. Окушко Р.В.
«24» 09 2020 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Целями производственной практики «Помощник врача стационара» является проверка и закрепление полученных студентами знаний при изучении клинических дисциплин, закрепление полученных ранее и освоение новых практических навыков по диагностике и лечению заболеваний внутренних органов, хирургической патологии, течению физиологической беременности и родов, в том числе по оказанию неотложной врачебной помощи указанным контингентам больных. Ознакомление с организацией лечебной помощи населению и работы врача стационара педиатрического профиля.

Задачами производственной практики являются:

- получение и совершенствование практических знаний и навыков по уходу за больными;
- закрепление умений клинического обследования больных;
- закрепление навыков постановки клинического диагноза и его обоснования;
- закрепление навыков составления плана обследования больных и интерпретации его результатов;
- получение навыков оформления медицинской документации стационарного больного;
- закрепление навыков составления плана лечения и профилактики заболеваний внутренних органов;
- приобретение навыков оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- освоение диагностических и лечебных манипуляций, предусмотренных программой практики;
- участие в научных, практических и клинико-анатомических конференциях.
- знакомство с организацией и проведением санитарно-просветительной работы среди населения.

2. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ООП

Производственная практика «Помощник врача стационара» является обязательной и относится к циклу **Б2.П.3** (учебная и производственная практики, научно-исследовательская работа) - Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС3+) по направлению подготовки **31.05.02** – «Педиатрия».

3. ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Формой проведения производственной практики являются занятия по производственной практике, проводимые в Республиканском центре матери и ребенка, лечебно-профилактических учреждениях педиатрического профиля г. Тирасполя и районов ПМР. Во время практики проходит контроль и закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков и умений, практическое ознакомление студентов с условиями работы врача стационара.

4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика студентов IV курса медицинского факультета по специальности «Педиатрия» проводится в соответствии с учебным планом после окончания летней зачетно-экзаменационной сессии в VIII семестре в качестве помощника врача стационара в стационарных педиатрических отделениях терапевтического и хирургического профиля районных и городских больниц.

5. КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТА, ФОРМИРУЮЩИЕСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

В процессе производственной практики «Помощник врача стационара» специальности **31.05.02- «Педиатрия»** - у студентов 4 курса медицинского факультета формироваться основы общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, которые в последующем будут закрепляться на последующих курсах при изучении дисциплин в соответствии с требованиями ФГОС 3+ по направлению: **31.05.02- «Педиатрия»**.

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций

№ п/п	Ном./ Индекс Компетенции	Содержание компетенции	В результате прохождения производственной практики обучающиеся должны:			
			ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ	Оценочн. средства
1	ОК - 1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Методы абстрактного мышления, анализа и синтеза.	Анализировать медицинский материал, используя методы абстрактного мышления, анализа и синтеза. Самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в регионе и за его пределами, осуществлять профессиональную деятельность с учётом результатов этого анализа.	Целостной системой навыков использования абстрактного мышления, анализа и синтеза при реализации вопросов касающихся медицинской практики	Тесты, задачи устный опрос
2	ОК-8	Готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий в коллективе	Толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в коллективе	Навыками толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Тесты, задачи устный опрос

4	ОПК 1	Готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	Функциональные обязанности врачей; основные информационные и библиографические ресурсы; медико-биологическую терминологию; информационно-коммуникативные технологии; требования информационной безопасности.	Решать стандартные задачи профессиональной деятельности; использовать в процессе деятельности информационные, библиографические ресурсы; применять медико-биологическую терминологию в процессе деятельности; использовать информационно-коммуникативные технологии с учетом основных требований информационной безопасности.	Способностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности; навыками использования информационно-библиографических ресурсов, медико-биологической терминологией, информационно-коммуникативными технологиями с учетом основных требований информационной безопасности.	Тесты,
	ОПК 6	Готовностью к ведению медицинской документации	Историю появления, основные виды и требования по ведению медицинской документации.	Оформлять медицинскую документацию согласно нормативным актам	Навыками заполнения и оформления медицинской документации	
	ОПК -8	Готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий в коллективе	Толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в коллективе	Навыками толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	

	ПК 5	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Методику проведения анализа жалоб у пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Грамотно проводить сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Навыками проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	
	ПК 6	Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, синдромов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Основные симптомы патологических состояний, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Распознавать симптомы патологических состояний, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Навыками распознавания патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	

	ПК -16	Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.	Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; Аспекты здорового образа жизни, режима труда и отдыха; Влияние на здоровье населения физкультуры и закаливания.	Участвовать в организации лечебно-профилактической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; -выполнить профилактические и гигиенические мероприятия; - проводить с населением мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, особенно с учетом эндемичных характеристик района; - осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания и пропаганды здорового образа жизни.	Оценками эффективности проводимых профилактических мероприятий. Навыками обучения населения по формированию здорового образа жизни.	
	ПК -21	Способность к участию в проведении научных исследований.	Методы проведения научных исследований	Проводить научные исследования применяемые в практике врача стационара.	Навыками проведения научных исследований в практике врача стационара.	

В результате освоения производственной практики студент должен:

Знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических и травматологических заболеваний у детей;
- клиническую картину хирургических заболеваний и их осложнений;
- современные методы лабораторного, инструментального обследования больных детей;
- современные методы лечения, показания к их применению;
- деонтологические аспекты в детской хирургии;
- вопросы диспансеризации больных детей, реабилитации после операции.

Уметь:

- собрать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных детей с хирургическими заболеваниями, анализировать данные этого обследования;
- составить план применения лабораторных и инструментальных методов исследования больного и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов;
- сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;
- сформулировать показания к консервативному и оперативному лечению.

Владеть:

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- выполнением профилактических, гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- оформлением медицинской документации: истории болезни;
- составлением плана и проведением информационно-просветительской работы.

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 252 часа -7 зачетных единиц (з.е), 168 часов в восьмом семестре по видам аудиторной и 84 часов самостоятельной работы студентов.

№ п/п	Разделы (этапы) практики. Трудоемкость, з.е\часы	Виды учебной работы на практике, вклю- чая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)			Формы текущего кон- троля
		Всего	Практич. занятия	Самостоят. работа	
1	7\252 ч	7\252	168	84	Посещение студентов руководителем практики, выполнение индивидуальных заданий
Итого: 7\252 ч		7\252	168	84	Зачет с оценкой

Тематический план производственной практики

№ темы	Объем часов	Тема производственной практики
Терапия		
1	6	Обследование больных детей при поступлении в приемном или терапевтическом отделении. Постановка предварительного диагноза. Составление плана лечения и обследования.
2	6	Участие в рентгенологическом обследовании курируемого больного и в обсуждении полученных данных.
3	6	Участие в ультразвуковом обследовании больного (органы брюшной полости, почки, сердце).
4	6	Участие в эндоскопическом обследовании больного (гастроскопия, ректороманоскопия и др.).
5	6	Регистрирование и расшифровка ЭКГ, ФКГ. Умение провести промывание желудка.
6	6	Проведение переливания крови, ее компонентов и кровезаменителей. Определение группы крови, Rh-фактора, проведение проб на совместимость.
7	6	Выполнение плевральной пункции, абдоминальной пункции, пункции суставов, грудины пузыря и др.
8	6	Проведение закрытого массажа сердца и искусственного дыхания.
9	6	Оказание неотложной помощи при следующих состояниях: – отек легких – приступ бронхиальной астмы – анафилактический шок – пароксизмальная тахикардия – легочное кровотечение
Всего -54 часа		
Хирургия		
10	6	Обследование больных детей при поступлении в приемном или хирургическом отделении. Сбор анамнеза, умение провести исследование хирургического больного и оценить полученные результаты. Постановка предварительного диагноза. Составление плана лечения и обследования.
11	6	Выявление характерных симптомов и анализ данных специальных исследований при: – остром аппендиците; – перитоните; – остром холецистите; – остром панкреатите; – кишечной непроходимости; – желудочно-кишечных кровотечениях; – наружных грыжах живота; – заболеваниях легких.
12	6	Заведение желудочного зонда и эвакуация содержимого желудка. Промывание желудка, выполнение очистительной и сифонной клизмы, катетеризация мочевого пузыря.
13	6	Участвовать в предоперационной подготовке больного. Наблюдение за больным во время операции. Уход за больным в послеоперационном периоде.
14	6	Ассистенция при ведении наркоза, участие в оказании реанимационных пособий.

15	6	Подготовка и использование системы для переливания крови, кровезамещающих и солевых растворов.
16	6	Оказание первой помощи при ранениях. Проведения первичной и хирургической обработке ран.
17	6	Наложение швов, снятие швов. Умение провести перевязки, оценить состояние ран.
18	6	Выполнение венесекции, вскрытие поверхностного гнойника, проведение хирургической обработки ран.
Всего -54 часа		
Акушерство и гинекология		
19	6	Выполнение наружного акушерского исследования, осмотра шейки матки в зеркалах. Взятие мазков для цитологического и бактериологического исследования.
20	6	Ознакомление с методикой и присутствие при проведении кольпоскопии, введения ВМС, биопсии шейки матки, электрокоагуляции шейки матки.
21	6	Составление плана обследования и ведения беременных. Определение срока выдачи родового отпуска. Освоение метода психопрофилактической подготовки беременных к родам. Участие в патронаже беременных на дому.
22	6	Обследование беременных при поступлении в приемном отделении: наружное акушерское исследование, влагалищное исследование, определение предполагаемой массы плода, определение срока родов, определение готовности шейки матки к родам, вскрытие околоплодного пузыря, обработка влагалища у беременных. Обсуждение с врачом аспектов формирования акушерского диагноза, назначения лечения и план ведения родов.
23	6	Взятие мазков из влагалища и цервикального канала на бактериологическое исследование для посевов на выявление флоры и чувствительности к антибиотикам. Знакомство с методами диагностики внутриутробного состояния плода (кардиомониторное исследование, УЗИ, амниоскопия, гормональные исследования).
24	6	Участие в проведении регулярных врачебных обходах. Обсуждение с врачом аспектов формирования акушерского диагноза, назначения лечения и план ведения родов. Заполнение медицинской документации. Курирование беременных, рожениц и родильниц (ежедневно 6–8 человек).
25	6	Ведение нормальных родов. Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах. Выполнение перинеотомии и эпизиотомии. Осмотр мягких родовых путей с помощью зеркал после родов.
26	6	Ассистирование при зашивании разрывов шейки матки и промежности. Восстановление разрывов шейки матки и промежности. Ручное обследование послеродовой матки. Снятие швов с промежности после родов.
27	6	Участие в проведении мероприятий по борьбе с маточными кровотечениями (указать конкретные действия). Участие при оказании неотложной помощи при тяжелых формах позднего токсикоза (указать конкретные действия).
28	6	Методы и техника проведения медицинского аборта (вакуумная аспирация, техника расширения+кюретаж)
Всего -60 часов		
Итого – 168 часов		

Самостоятельная работа студента

Раздел	№ п/п	Тема и вид СРС	Трудоемкость (в часах)
Терапия	1.	Функциональные нарушения ЖКТ у детей: возрастной аспект патологии, вопросы профилактики, диагностики и лечения.	4
	2.	Рациональная антибактериальная терапия в педиатрии.	4
	3.	Железодефицитные состояния: вопросы профилактики, трудности диагностики и лечения.	4
	4.	Современные проблемы детской ревматологии.	4
	5.	Актуальные вопросы диететики детей раннего, дошкольного и школьного возраста.	4
	6.	Актуальные вопросы детской аллергологии.	4
	7.	Определение признаков клинической и биологической смерти. Проведение реанимационных мероприятий при внезапной смерти больного.	4
Всего – 28 часов			
Хирургия	1.	Местная анестезия. Новокаиновые блокады.	4
	2.	Наложение гипсовых повязок. Скелетное вытяжение.	4
	3.	Техника наложения и снятия швов.	4
	4.	Тактика ведения ожоговых больных. Обработка ожоговых поверхностей.	4
	5.	Острый аппендицит, лечение осложненных форм.	4
	6.	Хирургическая тактика при желудочно-кишечных кровотечениях.	4
	7.	Хирургическая тактика при закрытой травме живота.	4
Всего – 28 часов			
Акушерство	1.	Проведение наружного акушерского исследования.	4
	2.	Тактика проведения и оценка данных УЗИ и КТГ.	4
	3.	Разрывы шейки матки, влагалища, промежности. Тактика лечения.	4
	4.	Аномалии родовой деятельности. Тактика ведения родов.	4
	5.	Санитарно-просветительная работа акушерско-гинекологических учреждений.	4
	6.	Реанимационные мероприятия при рождении детей в асфиксии.	4
	7.	Тактика и показания отбора мазков для цитологического и бактериологического исследования.	4
Всего – 28 часов			
Итого – 84 часа			

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов включены в ФОС практики.

8. ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ

Формами отчетной документации по производственной практике определены:

1. Отчетная ведомость по практике.
 2. Дневник практики.
 3. Отчет студента по практике.
- (Приложение 1,2,3).

9. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ, НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ И НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИКИ

Образовательные технологии, используемые при проведении занятий по производственной практике, предусматривают широкое использование в учебном процессе образовательных и инновационных методов обучения.

Информационно-развивающие технологии:

- использование мультимедийного оборудования при проведении практики;
- получение студентом необходимой учебной информации под руководством руководителя или самостоятельно;

Развивающие проблемно-ориентированные технологии.

- проблемные лекции и семинары;
- «работа в команде» - совместная деятельность под руководством лидера, направленная на решение общей поставленной задачи;
- «междисциплинарное обучение» - использование знаний из разных областей, группируемых и концентрируемых в контексте конкретно решаемой задачи;
- контекстное обучение;
- обучение на основе опыта;
- междисциплинарное обучение.

Личностно - ориентированные технологии обучения.

- консультации;
- «индивидуальное обучение» - выстраивание для студента собственной образовательной траектории с учетом интереса и предпочтения студента;
- опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изложения преподавателем на лекции и других аудиторных занятиях;
- подготовка к докладам на студенческих конференциях и отчета по практике.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА ПРАКТИКЕ

В период практики студенты самостоятельно выполняют следующие виды работ:

А) по терапии

1. Полное клиническое обследование пациентов по органам и системам.
2. Заполнение и ведение медицинской документации (заполнение всех разделов истории болезни, эпикризы, выписки).
3. Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической

жидкости.

4. Время свёртывания крови, время кровотечения, протромбиновый индекс, международное нормализованное отношение (МНО).
5. Оценка показателей электролитного и щёлочно-кислотного баланса крови.
6. Оценка показателей серологических исследований (антигены гепатита, ревматоидный фактор, циркулирующие иммунные комплексы, волчаночные клетки).
7. Оценка функциональных проб: моча в пробах Зимницкого, Реберга, Нечипоренко.
8. Оценка записи электрокардиограммы (ЭКГ).
9. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях: обморок, сердечная астма, приступ бронхиальной астмы, острый отек легких, анафилактический шок, острая почечная, печёночная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения, утопление, электротравма.
10. Подкожные, внутримышечные, внутривенные вливания (струйные, капельные).
11. Промывание желудка и кишечника.
12. Временная (жгут, повязка, тампонада) остановка кровотечения.
13. Оценка данных УЗИ (ультразвукового сканирования) органов брюшной полости.
14. Определение признаков клинической и биологической смерти.
15. Проведение реанимационных мероприятий при внезапной смерти больного.

Б) по хирургии

1. Обследование больных с хирургической патологией.
2. Диагностика наиболее распространенных хирургических болезней
3. Определение тактики лечения в условиях поликлиники и хирургического стационара.
4. Перевязки курируемого больного.
5. Внутривенные вливания.
6. Венесекция.
7. Определение группы крови и переливание крови.
8. Новокаиновые блокады.
9. Плевральные пункции.
10. Наложение гипсовых повязок.
11. Скелетное вытяжение.
12. Репозицию переломов.
13. Простые типовые операции остеосинтеза трубчатых костей
14. Вправление простых вывихов.
15. Обработку ожоговых поверхностей.
16. Извлечение металлических штифтов, проволоки.

В) по акушерству

1. Обслуживание акушерских коек.
2. Заполнение и ведение истории родов.
3. Ассистенция при приеме родов.
4. Наружное акушерское исследование в роддоме.
5. Внутреннее акушерское исследование в роддоме.
6. Ассистенция в акушерских операциях.
7. Ассистенция при зашивании разрывов промежности и шейки матки
8. Вскрытие плодного пузыря.
9. Реанимационные мероприятия при рождении детей в асфиксии.

10. Мероприятия по борьбе с кровотечением в послеродовом периоде.

11. Внутривенные вливания.

12. Переливание крови и других растворов.

Для проведения практики разработаны:

Учебно-методические пособия:

1. Положение о порядке проведения практики приказ №1189-ОД от 05.10.2016г.
2. Формы отчетной документации по практике (дневник практики, отчетная ведомость и отчет) (Приложение 1,2,3).

11. АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ

По итогам практики студент представляет руководителю отчетную документацию:

1. Отчетная ведомость по практике.
2. Дневник практики.
3. Отчет студента о прошедшей практике.

Аттестация производственной практики проводится в форме зачета с оценкой. К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие требования программы производственной практики и предоставившие отчетную ведомость, дневник и отчет. В процессе аттестации проводится собеседование со студентом, связанное с освоением навыков помощника врача стационара.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы практических умений и приобретения практического опыта при освоении общих и профессиональных компетенций, правильности и аккуратности ведения документации производственной практики. По итогам проверки отчетной документации выставляется оценка, которую вносят в экзаменационную ведомость и в зачетную книжку студента, предъявляемую руководителю практики в начале зачета. Неудовлетворительная оценка вносится только в экзаменационную ведомость. Студент, не прошедший производственную практику и не отчитавшийся о ее результатах к зачету не допускается.

Время проведения аттестации. Аттестация в форме зачета с оценкой проводится в течение двух дней после прохождения студентами производственной практики в 8 семестре.

12. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

а). Основная литература (Терапия):

1. Внутренние болезни: Учебник: в 2-х томах / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова.- 2-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа. Т.1.- 2010.
2. Внутренние болезни: Учебник: в 2-х томах / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова.- 2-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа. Т.2.- 2010.
3. Внутренние болезни: Учебник.- 2-е изд., испр. и доп. / Р.И. Стрюк, И.В. Маев.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.
4. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография. 4-ое издание: учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов. – М., Медэкспресс. – 2008.

Дополнительная литература:

1. Диагностические критерии и признаки некоторых заболеваний внутренних органов [Текст] / Под ред. С.П. Синицына. – Челябинск, 2006.
2. Избранные классификации внутренних болезней [Текст]: учебно-методическое пособие / Под ред. С.П. Синицына. - изд. 2-е. доп. - Челябинск, 2009.
3. Пропедевтика внутренних болезней: Ключевые моменты: Учебное пособие /Под ред. Ж.Д. Кобалава.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008.
4. Пропедевтика внутренних болезней. Части 1,2,3,4. [Текст]: Учебное пособие / Под ред.

И.И. Шапошника. - Челябинск, 2008.

Хирургия:

а) Основная литература:

1. Гостищев В.К. Общая хирургия: уч. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010.
2. Онкология: уч./п/р В.И.Чиссова, С.Л.Дарьяловой - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009.
3. Урология: уч. п/р. Н.А. Лопаткина.- М.: Медицина. 2005.
4. Хирургические болезни: уч./п/р. А.Ф.Черноусова. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010.
5. Хирургические болезни: в 2-х т. п/р. В.С.Савельева, А.И.Кириенко.- М.: ГЭОТАР – Медиа,
6. Хирургические болезни: уч. п/р. М.И.Кузина.-М.:Медицина, 2006.

Дополнительная литература:

- 1.Войно-ясеневский В.Ф. Очерки гнойной хирургии.- М.: Бином, 2006.
- 2.Итала Э. Атлас абдоминальной хирургии. Т.1. Хирургия печени, желчных путей, поджел. железы.- М.: Мед.л-ра, 2006.
- 3.Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости/ В.С Савельев.- М.: Триада, 2005.

Акушерство:

а) Основная литература:

1. Учебник. Акушерство / Под ред. Г.М. Савельевой. - М., 2011.
2. Акушерство. Клинические лекции:учеб. пособие с компакт-диском. – М. :ГЭОТАРМедиа, 2007.
3. Акушерство. Национальное руководство / Под ред. Э.К.Айламазяна. – М. :ГЭОТАРМедиа, 2014.
4. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. 2014; гл. ред. В.Н.Серов, Г.Т.Сухих – М. : ГЭОТАР- Медиа Вып.4. – 2014.
5. Акушерство. Практикум / Под ред. проф. В.Е. Радзинского. -М., 2002.

Дополнительная литература:

1. Абрамченко В.В, Костючек Д.Ф, Хаджиева Э.Д. Гнойно-септическая инфекция в акушерстве и гинекологии.-Санкт-Петербург. Спец. лит. 2005.
2. Айламазян Э.К. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике: рук. – СПб. :Спец. лит, 2007.
3. Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии :практ. рук. Для врачей. – М.: МЕД пресс-информ, 2009.
4. Артериальная гипертензия у беременных. Преэклампсия (гестоз). О.В.Макаров, Е.В.Волкова. Учебное пособие. Москва, 2009 г.
5. Баев О.Р., Румянцева В.П., Кан Н.Е. и др. Клинический протокол: подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение // Акуш. и гин. – 2012. – Т.4, №2. – С. 14-23.
6. Дедов И.И., Краснопольский В.И., Сухих Г.Т. Российский национальный консенсус «Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение» // Сахарный диабет. – 2012. - №5.
7. Практические навыки и умения по акушерству и гинекологии. Учебное пособие для студентов 4-5 курса. Под редакцией О.В.Макарова. Москва, 2007 г.
8. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии. Рук-во для практических врачей. Под общей редакцией В.И.Кулакова, В.Н.Серова.-М., 2005.
9. Савельева Г.М. и др. Эклампсия в современном акушерстве // Акуш. и гин. – 2010. - №6.

10. Серов В.Н., Маркин С.А. Критические состояния в акушерстве. Руководство для врачей. М., 2003.
11. Серов В.Н., Сухих Г.Т., Баранов И.И. и др. Неотложные состояния в акушерстве: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
12. Стругацкий В.М. Физиотерапия в практике акушера-гинеколога. (Клинические аспекты и рецептура) : справ. – М. :МЕД пресс-информ, 2005.
13. Сухих Г.Т., Вартапетова Н.В. и др. Гипертензия во время беременности. Преэклампсия. Эклампсия. Клинический протокол. – М., 2012.
14. Ч.З. Оперативное акушерство / под ред. В.Е.Радзинского. – М. : Изд-во РУДН, 2002.
15. Чернуха Е.А. Переношенная и пролонгированная беременность. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
16. Чернуха Е.А., Волобуев А.М., Пучков Т.К. Анатомически и клинически узкий таз.-М., «Триада-Х», 2005.
17. Шехтман М.М. Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. – М., 2014.
- 18.Шифман Е.М., Полянчикова О.Л., Баев О.Р. и др. Клинический протокол «Послеродовое кровотечение (профилактика, лечение, алгоритм ведения)»
- 19.ЭБС. Консультант студента. Электронная библиотечная система для медицинского и фармакологического образования.
20. Эндокринные заболевания и беременность в вопросах и ответах. Руководство для врачей / Под. Ред. И.И. Дедова, Ф.Ф. Бурумкуловой. – М.: Е-нот, 2015.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения ПМР - minzdravpmr.org
2. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <http://vwww.roinzdravspe.ru>
- 3.Официальный сайт Росздравнадзора РФ - <http://www.roszdravnadzoru>
Электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия - [http .7/med.k.niga. at. Ua//](http://med.k.niga.at.ua/).
4. Электронно-библиографическая система «Консультант студента».

13.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Для освоения практики имеются обучающие плакаты, манекены, симуляторы и видео фильмы для учебно-методического обучения студентов и обеспечения самостоятельной работы студентов по овладению навыками помощника врача стационара.

1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРАКТИКИ И ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА-ПРАКТИКАНТА

1. Студент - практикант при прохождении практики обязан:
 - 1.1. Получить инструктаж и необходимую документацию (отчетную ведомость, направление, программу практики, индивидуальные задания) у группового руководителя практики.
 - 1.2. Предоставить руководителю базы практики после прибытия на предприятие, в учреждение, организацию направление, отчетную ведомость, программу практики.
 - 1.3. Пройти инструктаж по технике безопасности, ознакомиться с условиями прохождения практики на предприятии, в учреждении, организации.
 - 1.4. Проявлять организованность соблюдать трудовую и служебную дисциплину, соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные вместе прохождения практики.
 - 1.5. Находиться на практике не менее шести часов рабочего времени, обо всех случаях ухода со своего рабочего места извещать руководителя базы практики.
 - 1.6. Вести дневник в рабочей тетради, записывать все, что им сделано в течение дня по выполнению программы практики (цифровые материалы, содержание лекций и бесед, эскизы, зарисовки и т.д.).
 - 1.7. Один раз в неделю предоставлять дневник на проверку руководителям базы практики и университета.
 - 1.8. Выполнить программу практики в полном объеме и в установленный срок.
 - 1.9. Предоставить групповому руководителю следующую отчетную документацию по практике: отчетную ведомость, дневник (рабочую тетрадь), отчет о прохождении практики, характеристику от руководителя базы практики. Без заполненной ведомости практика не засчитывается.
2. Результаты прохождения учебной оцениваются комиссией, назначаемой заведующим кафедрой. По учебно-ознакомительной практике ставится «зачет».
3. Оценка или зачет по практике приравнивается к оценкам (зачетам) по теоретическому обучению и учитывается при проведении итогов общей успеваемости студентов.
4. Студенты, не выполнившие программу практики, получившие отрицательный отзыв руководителя базы практики или неудовлетворительную оценку, направляются на практику в свободное от учебных занятий время, в том числе и во время летних каникул.

Приложение 1

**Приднестровский государственный университет
им. Т.Г. Шевченко**

**ОТЧЕТНАЯ ВЕДОМОСТЬ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

СТУДЕНТ(КА) _____
(фамилия, имя, отчество)

ФАКУЛЬТЕТ, ИНСТИТУТ, ФИЛИАЛ _____

КУРС _____ ГРУППА _____

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ _____
(номер, наименование)

ВИД ПРАКТИКИ _____

ПРИКАЗ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРАКТИКИ № _____ от _____

20 ____ год

ПРЕДПИСАНИЕ НА ПРАКТИКУ

Студент (ка) _____
(фамилия, имя, отчество)

направляется на _____ практику в, на
(вид практики)

(наименование предприятия)

Город _____

—

Сроки прохождения практики:

с « ____ » по _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель

практики _____

от университета (должность, фамилия, имя, отчество)

Декан факультета _____
(подпись)

Печать
факультета

Руководитель _____ базы _____ практики _____

(должность, фамилия, имя, отчество)

Рабочий телефон _____

Прибыл « ____ » _____ 20 ____ г.

Печать организации

Убыл « ____ » _____ 20 ____ г.

Печать организации

(должность, подпись, фамилия, имя, отчество ответственного лица)

ХАРАКТЕРИСТИКА НА СТУДЕНТА-ПРАКТИКАНТА

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Подпись _____ руководителя _____ базы
практики _____

Печать учреждения, организации « » 20 г.

Оценка по практике _____

Дата защиты практики « » 20 г.

Подпись _____ руководителя практики _____
университета _____

Титульный лист

ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Т.Г. ШЕВЧЕНКО

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра Терапии с циклом фтизиатрии

ДНЕВНИК

По производственной практике
«Помощник врача стационара»

студент _____ гр. _____ специальности 31.05.02. «Педиатрия»

Ф.И.О. _____

Сроки прохождения практики: с _____ 2021г. по _____ 2021г.

База практики: _____

Ф.И.О. руководителя практики от ЛПУ: _____

Ф.И.О. руководителя практики университета: _____

Тирасполь 2021

Внутренние страницы дневника оформляются по следующей форме:

№ п/п	Дата	Выполненная работа	Подпись руководителя практики от ЛПУ

ОТЧЕТ

Обучающегося (щейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности _____

Проходившего (шей) производственную практику с _____ 2021г. по _____ 2021г.

На базе ЛПУ: _____

Цель практики: _____

Задачи практики: _____

Перечень манипуляций и практических навыков, которые необходимо освоить при прохождении производственной практики «Помощник врача стационара».

№ п/п	Дата освоения	Практический навык	Кол-во	Подпись врача
1		Полное клиническое обследование пациентов по органам и системам.		
2		Заполнение и ведение медицинской документации (заполнение всех разделов истории болезни, эпикризы, выписки).		
3		Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости.		
4		Время свёртывания крови, время кровотечения, протромбиновый индекс, международное нормализованное отношение (МНО).		
5		Оценка показателей электролитного и щёлочно-кислотного баланса крови.		
6		Оценка показателей серологических исследований (антигены гепатита, ревматоидный фактор, циркулирующие иммунные комплексы, волчаночные клетки). Чтение и трактовка анализов мочи общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, в пробе Реберга.		
7		Первая врачебная помощь при неотложных состояниях: обморок, сердечная астма, приступ бронхиальной астмы, острый отек легких, анафилактический шок, острая почечная, печёночная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения, утопление, электротравма.		
8		Чтение и трактовка биохимического анализа крови (основных показателей).		
9		Техника записи и расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.		
10		Подкожные, внутримышечные, внутривенные		

		вливания (струйные, капельные).		
11		Промывание желудка и кишечника.		
12		Оценка данных УЗИ (ультразвукового сканирования) органов брюшной полости.		
13		Определение признаков клинической и биологической смерти.		
14		Проведение реанимационных мероприятий при внезапной смерти больного.		
15		Временная (жгут, повязка, тампонада) остановка кровотечения.		
16		Обследование больных с хирургической патологией.		
17		Определение тактики лечения в условиях поликлиники и хирургического стационара.		
18		Диагностика наиболее распространенных хирургических болезней.		
19		Перевязки курируемых больных.		
20		Определение группы крови.		
21		Новокаиновые блокады.		
22		Наложение гипсовых повязок.		
23		Скелетное вытяжение.		
24		Репозицию переломов.		
25		Вправление простых вывихов.		
26		Извлечение металлических штифтов, проволоки.		
27		Обработка ожоговых поверхностей.		
28		Обслуживание акушерских коек.		
29		Заполнение и ведение истории родов.		
30		Проведение амбулаторных приемов в консультации.		
31		Ассистенция при приеме родов.		
32		Наружное акушерское исследование в роддоме.		
33		Внутреннее акушерское исследование в роддоме.		
34		Внутреннее акушерское исследование в женской консультации.		
35		Ассистенция в акушерских операциях.		
36		Ассистенция при зашивании разрывов промежности и шейки матки.		
37		Вскрытие плодного пузыря.		
38		Прием беременных в консультации.		
39		Взятие мазков на гонококки и трихомонады.		
40		Реанимационные мероприятия при рождении детей в асфиксии.		
41		Определение целостности плаценты.		
42		Мероприятия по борьбе с кровотечением в послеродовом периоде.		
43		Взятие крови из вены на реакцию Вассермана.		
44		Переливание крови и других растворов.		

Ф.И.О. руководителя практики от ЛПУ _____

Ф.И.О. руководителя практики университета _____