

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО «БУРЯТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ДОРЖИ БАНЗАРОВА»

Медицинский институт

Акушерства и гинекологии с курсом педиатрии

Рабочая программа практики
Производственная практика

Клиническая практика педиатрического профиля

Направление подготовки / специальность
31.05.02 Педиатрия

Квалификация
Врач-педиатр

Форма обучения
очная

Улан-Удэ

2025

Цели практики: прохождения производственной практики «Клиническая практика педиатрического профиля» является закрепить, углубить теоретическую подготовку, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности путем непосредственного участия в деятельности педиатрического стационара, а также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий, развить социально-личностные качества и компетенции, необходимые для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- Практическое применение знаний о содержании работы врача- педиатра многопрофильного стационара: изучение особенностей диагностической, лечебной, противоэпидемической работы в подразделениях педиатрического стационара (далее – детская больница).
- Формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:
 - диагностическая деятельность: диагностика заболеваний различных органов и систем у детей и подростков в условиях детской больницы;
 - лечебная деятельность: лечение острых и хронических заболеваний различных органов и систем у детей разного возраста в условиях круглосуточного пребывания;
 - оказание неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и состояниях у детей;
 - профилактическая и противоэпидемическая деятельность: проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий с целью соблюдения эпидемического режима детских больниц, направленных на предупреждение возникновения внутрибольничных инфекций у детей в условиях круглосуточного пребывания;

Вид практики и способ проведения практики Вид практики: производственная. Практика имеет непрерывную форму, стационарный способ, осуществляется на клинических базах на основании заключения договора о практической подготовки обучающихся.

Тип практики: клиническая практика педиатрического профиля

Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
В результате прохождения данной практики обучающийся должен:

Знать:

- принципы этики и деонтологии в профессиональной врачебной деятельности врача детских больниц;
- юридические аспекты этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности врача детских больниц;
- нормативно-правовую базу профессиональной деятельности врача детских больниц;
- ведение типовой медицинской учетно-отчетной документации в детской больнице;
- комплекс мероприятий, направленных на безопасную среду, предупреждение возникновения и (или) распространения внутрибольничных инфекций, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм, международную классификацию болезней для применения на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи;
- порядок оформления временной и стойкой утраты трудоспособности;

- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение, профилактику заболеваний;
- принципы и методы диагностики и лечения пациентов с различными нозологическими формами в условиях круглосуточного пребывания;
- механизмы лечебного действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии;
- показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов круглосуточного пребывания;
- принципы, виды и методы проведения медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения;
- основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
- факторы риска развития заболеваний и принципы формирования здорового образа жизни.

Уметь:

- строить взаимоотношения с медицинским персоналом и пациентами;
- применять на практике знания юридических основ врачебной деятельности;
- строить взаимоотношения с медицинским персоналом и пациентами в конфликтных ситуациях в условиях детских больниц;
- заполнять карты стационарного пациента, вести медицинскую текущую и отчетную документацию;
- диагностировать у пациента круглосуточного пребывания основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы;
- сформулировать диагноз в соответствии МКБ-10 на этапе специализированной медицинской помощи;
- выявлять признаки инвалидности;
- навыками проведения медицинской экспертизы;
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность
- синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;
- провести комплекс диагностического обследования с целью определения реабилитационного потенциала, реабилитационной способности;
- обоснованно направить на соответствующий этап медицинской реабилитации в соответствующую медицинскую организацию (реабилитационное стационарное отделение/центр, дневной стационар, поликлинику, санаторий, домой);
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: неотложная помощь, реанимационная помощь;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- обучать детей и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
- проводить профилактику факторов риска заболеваний у детей;
- определять показания для госпитализации больных в отделения реанимации и интенсивной терапии.

Владеть:

- способностью к общению с медицинским персоналом и пациентами в условиях детских больниц;
- навыками решения конфликтных ситуаций в условиях детских больниц;
- правильным ведением медицинской документации;
- навыками определения показаний на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства;
- навыками оформления временной и стойкой утраты трудоспособности;
- навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска развития заболеваний;
- методами общеклинического обследования больных;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- навыками определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами в условиях стационара;
- методами оценки реабилитационного потенциала и реабилитационной способности.
- навыками выполнения противоэпидемических мероприятий;
- навыками просветительской работы по устранению факторов риска и формированию.

Место практики в структуре образовательной программы

Практика входит в обязательную часть ОПОП ВО по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия Б2.О.09 (П), проводится в А семестре.

В результате прохождения данной практики у обучающихся должны быть сформированы элементы следующих компетенций в соответствии с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы на основе ФГОС по данному направлению подготовки:

ПК-1.3. Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

ПК-4.2. Определяет на основании сбора жалоб, анамнеза и объективного осмотра у пациента основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний, определить отклонения от нормы при лабораторных и инструментальных исследованиях.

ПК-4.3. Формулирует клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

ПК-5.2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-6.1. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.

Место прохождения практики Практика проводится в г.Улан-Удэ на основе договора о Практической подготовке обучающихся.

Объем и содержание практики

Общая трудоемкость практики составляет 5 зачетных единиц 180 академических часов (3 2/6 недели), в т.ч. в форме практической подготовки 162 академических часов.

№ п/п	Название разделов (этапов) практики	Практическая работа (количество часов)	Самостоятельная работа (количество часов)
Подготовительный этап			
1	Знакомство студента с руководителем практики от	1	-

	Университета, с базой практики, правилами прохождения практики, отчетной документацией по практике.		
2	Ознакомление студентов с требованиями охраны труда, техникой безопасности, техникой пожарной безопасности	1	-
3	Ознакомление студентов с правилами внутреннего трудового распорядка медицинской организации	1	-
4	Проверка результатов медицинского обследования студентов	1	-
5	Проведение вводного инструктажа	1	-
6	Распределение по местам прохождения практики в отделениях детской поликлиники и закрепление за руководителем практики от профильной организации	1	-
	Производственный этап		
7	Работа в структурных подразделениях детской больницы	156	-
7.1.	Пациенты эндокринологического профиля	20	
7.2.	Пациенты гастроэнтерологического профиля	10	
7.3	Пациенты ревматологического профиля	10	
7.4	Пациенты кардиологического профиля	10	
7.5	Пациенты нефрологического профиля	20	
7.6	Пациенты неврологического профиля	10	
7.7	Пациенты пульмонологического профиля	20	
7.8	Пациенты приемного отделения	36	
7.9	Пациенты палат интенсивной терапии и реанимации	10	

7.10	Отделение патологии новорожденных	10	
8	Самостоятельное изучение лекций, учебной литературы	-	6
	Заключительный этап		
9	Оформление отчетной документации	-	6
10	Подготовка к зачету	-	6
	Итого	162	18

БРС

Семестр	Контрольные точки	Баллы
А	Текущий контроль	
	Ведение и заполнение разделов дневника практики (согласно п. «Структура дневника практики»)	60
А	Заключительный этап	
	Тестирование	10
	Защита дневника практики	30
		Итого за практику: 100

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся на практике

По данной практике разработан фонд оценочных средств, содержащий перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы; описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания; типовые контрольные задания и материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы; методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Прохождение практики оценивается по качеству заполнения дневника по практике (структура дневника см. ниже), и защита 2 учебных историй болезни в итоге ставится дифференцированная оценка.

Критерии оценивания:

Максимальный балл за 1 раздел (60 баллов) ставится, если правильно собраны:

- 1) жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективный осмотр,
- 2) сформулирован и обоснован клинический диагноз, согласно современной классификации болезни
- 3) назначено полное обследование и лечение.

42 балла – допущены ошибки в написании половины отчетов по курации.

35 баллов – имеются ошибки в описании жалоб, анамнеза, объективного статуса, формулировки диагноза, плана обследования и лечения в 60% случаев.

Тесты:

№1

Задачей «С» - этапа реанимации является

1. коррекция гемодинамики, реологических и метаболических расстройств
2. тактильная стимуляция дыхания
3. восстановление внешнего дыхания, вентиляции лёгких
4. восстановление проходимости дыхательных путей

№2

Врачу в ситуации, когда перед переливанием эритроцитарной массы он заметил, что на контейнере не отмечено, что кровь проверена на гепатит С, следует

1. контейнер вернуть в ОПК (кабинет крови)
2. выбросить контейнер
3. перелить кровь с разрешения больного
4. перелить кровь по решению консилиума

№3

Врачу в ситуации, когда пациент, готовясь к плановой операции, во время которой возможна кровопотеря, заранее отказывается от гемотрансфузии по религиозным мотивам, следует

1. заготовить аутокровь при отсутствии противопоказаний
2. отменить операцию
3. настоять на гемотрансфузии
4. переливать по распоряжению главного врача

№4

Показанием для проведения сердечно-легочной реанимации является

1. клиническая смерть
2. отсутствие сознания
3. анафилаксия
4. биологическая смерть

№5

Дальнейшей тактикой лечения инфекционного эндокардита после нормализации температуры тела, но при нарастании явлений выраженной сердечной недостаточности является

1. направление на хирургическое лечение
2. смена антибиотика
3. процедура плазмафереза
4. увеличение дозы диуретиков и добавление бета-блокаторов

№6

Наиболее вероятным диагнозом у больного с симметричными движениями грудной клетки, коробочным звуком при перкуссии, ослабленным везикулярным дыханием с удлиненным выдохом является

1. «эмфизема легких»
2. «плеврит»
3. «гидропневмоторакс»
4. «пневмония»

№7

К неотложным мероприятиям при коллапсе относят

1. введение преднизолона в/м или в/в
2. введение мезатона в/м
3. введение реополиглюкина в/в капельно
4. введение спазмолитиков, анальгетиков
5. оксигенотерапию
6. антибактериальную терапию, введение адреналина в/в

№8

Главными мероприятиями в лечении спонтанного пневмоторакса являются

1. плевральная пункция
2. активный дренаж
3. аспирация
4. наблюдение и лечение основного заболевания
5. кардиотропная терапия и аналептики
6. наложение пневмоперитонеума и наблюдение

№9

Основными проявлениями напряженного пневмоторакса являются

1. смещение средостения в сторону поражения
2. внезапное развитие заболевания
3. отсутствие дыхания на стороне поражения
4. резкое укорочение перкуторного звука на стороне поражения
5. отсутствие легочного рисунка на стороне поражения

№10

Исходами деструктивной пневмонии (булл, абсцессов) являются

1. эпителизация полости
2. облитерация полости
3. формирование кистообразной полости (выздоровление)
4. формирование бронхоэктазов

№11

Основные постулаты медицинской этики сформулированы в документах

1. Международном кодексе медицинской этики
2. Женевской декларации
3. Лиссабонской декларации
4. Хельсинкской декларации

№12

Использование реанимационного оборудования для пациента, который находится в критическом состоянии, является

1. реализацией принципа «борьбы за человеческую жизнь до конца»
2. злоупотреблением терапевтическими средствами
3. признаком низкой квалификации специалиста
4. отсутствием у врача нравственного чувства и этической культуры

№13

Положение о профессиональной ответственности врачей при лечении больных СПИДом принято

1. Всемирной Медицинской Ассоциацией
2. Советом Европы
3. Организацией Объединенных Наций
4. ЮНЕСКО
5. Российской ассоциацией по биоэтике

№14

Медицинский работник за заражение другого лица ВИЧ вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей несет ответственность

1. гражданскую
2. административную
3. морально-этическую
4. уголовную

№15

Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является

1. право на отклоняющееся поведение
2. осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
3. уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
4. безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным
5. приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного

№16

Для современной модели профессиональной морали - биоэтики - основным является принцип

1. исполнения долга
2. «не навреди»
3. приоритета науки
4. приоритета прав и уважения достоинства пациента

5. невмешательства

№17

Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться на основании

1. свободного, осознанного и информированного согласия больного
2. медицинских показаний
3. редкости картины заболевания и его познавательной ценности
4. требования родственников
5. извлечения финансовой выгоды

№18

Понятие «информированное согласие» включает в себя информацию о

1. цели предполагаемого вмешательства
2. характере предполагаемого вмешательства
3. возможных негативных последствиях
4. связанном с вмешательством риске
5. несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском

№19

К документации дневного стационара относится

1. журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (ф. № 001/у)
2. журнал учета инфекционных заболеваний (ф. № 060/у)
3. медицинское заключение на ребенка (подростка) - инвалида с детства (ф. № 080/у)
4. история развития ребенка (ф. № 112/у)

№20

Наблюдение за ребенком при транзиторной гематурии продолжается в течение

1. 1 года
2. 3 лет
3. 5 лет
4. 7 лет

Тестирование. 40 вопросов в тесте по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний детского возраста, вопросам оказания неотложной и скорой медицинской помощи.

1 правильный ответ – 1 балл.

По сумме баллов за текущий контроль и тестирование определяется оценка:

85-100 баллов – отлично,

70-84 балла – хорошо,

60-69 баллов - удовлетворительно,

Ниже 60 баллов -не удовлетворительно

Методические рекомендации

Для допуска к прохождению практики студент должен иметь

1. Заявление на прохождение практики
2. Отметку о прохождении инструктажа по технике безопасности
3. Направление на прохождение практики
4. Санитарную книжку

Для допуска к итоговому контролю студент должен иметь:

1. Дневник практики с перечнем и количеством выполненных манипуляций.
2. Характеристики, подписанные руководителем практики от ЛПУ и руководителем практики от БГУ, заверенные печатью лечебного учреждения.

Структура дневника практики

Раздел 1. Общие сведения: Ф.И.О. обучающего, курс, группа, специальность, вид и название практики, сроки прохождения практики, медицинское учреждение, адрес, руководитель практики от БГУ, руководитель практики от учреждения.

Раздел 2. Цели прохождения практики, формируемые компетенции.

Раздел 3. Индивидуальное задание по практике: планируемое содержание работы, перечень практических навыков и умений.

Раздел 4. Общая характеристика ЛПУ.

Раздел 5. Сведение о работе в период практики.

Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики:

а) Основная

1. Основные практические навыки педиатра: практикум для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело/М-во образования и науки Рос. Федерации, Бурят. гос. ун-т им. Доржи Банзарова; [сост.: Л. В. Жданова, Н. Б. Гомбоева]. — Улан-Удэ: Изд-во Бурятского госуниверситета им. Д. Банзарова, 2019. — 62, [1] с.
Режим доступа: <https://rucont.ru/efd/705031>
2. Неотложная педиатрия: учебное пособие/Блохин Б.М.. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 1 с.
3. Клинические нормы. Педиатрия : учебное пособие. 2018, Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.

Дополнительная

1. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник: справочник/Муртазин А.И.. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 480 с.
2. Аккредитация по педиатрии : типовые ситуационные задачи : учебное пособие : учебное пособие для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.05.02 "Педиатрия", 2017. Кильдиярова Р. Р., Макарова В. И., Разин М. П., Маланичева Т. Г.

Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

- Федеральный образовательный портал. Здоровье и образование.
<http://www.valeo.edu.ru>
Научная электронная библиотека eLibrary.ru. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
Сайт Педиатров России. <https://www.pediatr-russia.ru/>
Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. <https://minzdrav.gov.ru/>
Сайт Всемирной организации здравоохранения. <https://www.who.int/ru>
- Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)
- Портал электронного обучения БГУ e.bsu.ru
Система дифференцированного интернет-обучения Necadem, Moodle.bsu.ru
Личный кабинет преподавателя или студента БГУ <https://my.bsu.ru/>
База данных «Университет»
Электронные библиотечные системы: Руконт, издательство «Лань», Консультант студента

Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики__

- учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, оснащенная учебной мебелью, переносным мультимедийным проектором, переносным компьютером, экраном, доской;

- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенные учебной мебелью, негатоскопом, доской, тематическими таблицами; - помещения для самостоятельной работы студентов, библиотека, оснащенные учебной мебелью, компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и выходу в ЭИОС БГУ.

- ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Бурятия»

Рабочая программа практики составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО

Авторы: Жданова Л.В., к.м.н, доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом педиатрии