

№ ПЕД-15

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ДНЕВНИК

"Помощник врача детской поликлиники"

Ф.И.О. студента _____

Группа, факультет _____

База практики _____

Главный врач _____

Фамилия И.О.

(подпись)

Зам. гл. врача _____

Фамилия И.О.

(подпись)

(На подпись руководителя учреждения ставится круглая печать)

Начало практики «___» _____ 202__ г.

Окончание практики «___» _____ 202__ г.

Владикавказ 2023

Производственная практика "Помощник участкового педиатра и врача скорой и неотложной медицинской помощи" студентов 5 курса педиатрического факультета государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Северо-Осетинская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Академия) является составной частью профессионально-образовательной программы в подготовке высококвалифицированных врачей по специальности 060103 Педиатрия.

Производственная практика на 5 курсе проходит по окончании весенней экзаменационной сессии в X семестре (24 рабочих дня) в детской поликлинике и на станции скорой и неотложной медицинской помощи в качестве помощника врача.

Студенты работают по 6 часов при 6-ти дневной рабочей неделе.

Целями производственной практики являются:

- изучение работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении;
- совершенствование знаний и умений, навыков по:
 - оказанию лечебно-профилактической помощи основной массе детского населения в условиях поликлиники;
 - формированию клинического мышления по ранней диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний с учетом особенностей их течения, лечения, профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности;
 - оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых заболеваниях, ургентных состояниях.

Задачи производственной практики:

1. Знакомство со структурой и организацией работы детской поликлиники, взаимодействием поликлиники с другими лечебно-профилактическими учреждениями.
2. Знакомство со структурой, организацией и условиями работы станции скорой и неотложной медицинской помощи.
3. Знакомство с организацией работы врача-педиатра поликлиники.
4. Знакомство с основной документацией детской поликлиники, приобретение умений ее оформления.
5. Развитие умений проведения профилактической работы с детьми на прикрепленном участке.
6. Развитие умений диагностики заболеваний, организации лечебного процесса, контроля за динамикой заболевания и ходом лечения.
7. Освоение умений оформления записей результатов профилактических осмотров, диагностического и лечебного процесса в истории развития ребенка.

В результате прохождения производственной практики студент должен знать:

- принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению;
- организацию и формы работы врача-педиатра с детьми и подростками в поликлинике и на дому;
- Основную учетную документацию детской поликлиники и правила ее оформления;
- Правила организации профилактических осмотров детей в поликлинике;
- Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекций.

студент должен уметь:

- собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнез;
- определить физкультурную группу для детей дошкольного возраста;
- определить степень готовности детей к поступлению в школу;

- определить группу здоровья ребенка на основании комплексной оценки состояния здоровья;
- составить режим дня для здоровых детей раннего возраста;
- составить режим дня для больных детей различных возрастов и групп здоровья;
- оценить степень тяжести адаптации детей к дошкольно-школьным учреждениям;
- составить индивидуальный календарь профилактических прививок;
- выписать рецепты на бесплатные медикаменты, рецепты на бесплатное питание детям различных возрастных групп;
- оформить медицинскую документацию: историю развития (ф-112) и историю болезни ребенка; карту профилактических прививок (ф-063); направление на консультацию к специалисту; направление в процедурный кабинет поликлиники; направление на стационарное лечение; контрольную карту диспансерного наблюдения (ф-30); экстренное извещение в СЭС; санаторно-курортную карту для детей и подростков; медицинскую справку на ребенка-инвалида детства; этапный эпикриз на ребенка первого года жизни; дородовой патронаж беременной; первичный патронаж к новорожденному; передачу подростков во взрослую поликлинику; документацию при оформлении ребенка в детский сад, школу; больничные листы и справки о допуске в детское учреждение после болезни;
- выявить и обосновать противопоказания к проведению профилактических прививок; побочные явления при проведении профилактических прививок;
- оформить направление на медико-социальную экспертизу.
- оказать догоспитальную неотложную помощь.

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№	Разделы практики (тематика занятий)	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу студентов	Кол- во часов
1.	Структура и организация работы детской поликлиники. Профессионально-должностные обязанности участкового врача-педиатра детской поликлиники. Основная документация детской поликлиники.	Студент должен уметь: <ul style="list-style-type: none"> • ориентироваться в особенностях работы отдельных структурных подразделений ДП; • оформить историю развития ребенка (ф-112); • оформить больничные листы и справки; • оформить карту профилактических прививок (ф-063); • рецепт на молочную кухню. 	6
2.	Оценка физического и нервно-психического развития детей. Комплексная оценка состояния здоровья ребенка.	Студент должен уметь: <ul style="list-style-type: none"> • собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнез; • провести антропометрическое обследование ребенка; • на основе объективного осмотра дать оценку нервно-психическому уровню развития (соответствие, отставание, опережение по отношению к паспортному возрасту); • выявить факторы риска по показателям физического, НПП, определить общую врачебную тактику диспансерного наблюдения. 	6

3.	Диспансерное наблюдение детей первого года жизни.	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать анамнез у матери; • провести антропометрию и оценить ФР; • провести психометрию, оценить поведение и определить группу ННР; • выставить диагноз, группу здоровья и группу риска, • дать рекомендации по режиму, вскармливанию, воспитанию, физическому воспитанию, закаливанию; • назначить профилактические прививки; • рекомендовать консультации; • специалистов, необходимые обследования и лечение. 	6
4.	Современные принципы вскармливания ребёнка раннего возраста.	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • рассчитать суточный объем питания и количество молока (смеси) на одно кормление, составить примерное меню на один день; • рассчитать суточную потребность в основных ингредиентах питания и калориях; • провести контрольное кормление; • провести коррекцию питания; • назначить лечение при гипогалактии; • составить рацион питания детям с рахитом, аномалиями конституции и анемией. 	6
5.	Диагностика, профилактика и лечение заболеваний грудного возраста: рахита, железодефицитной анемии, гипотрофии, экссудативно-катарального диатеза.	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнез; • провести антропометрическое обследование ребенка; • определить группу здоровья ребенка на основании комплексной оценки состояния здоровья; • провести клиническое обследование ребенка; • произвести расчет и коррекцию питания; • составить режим дня; <p>составить индивидуальный план профилактических прививок</p>	6

6.	<p>Наблюдение новорожденных детей на участке.</p> <p>Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям.</p>	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать анамнез у матери; • проанализировать данные анамнеза по опросу и сведениям из обменной карты • провести самостоятельный осмотр новорожденного на дому; • оценить ФР, НПП недоношенного ребёнка; • оценить состояние здоровья ребенка: выставить диагноз, группу здоровья, группы риска; • дать рекомендации по режиму, вскармливанию, профилактике пограничных состояний; • дать совет кормящей матери по питанию, соблюдению режима дня, профилактике гипогалактии; • составить план наблюдения на первом месяце и в течение года в зависимости от группы здоровья и групп риска; • оформить первичный патронаж к новорожденному. 	6
7.	<p>Принципы оформления ребёнка в детский коллектив.</p> <p>Определение степени тяжести адаптационного синдрома.</p>	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнез; • провести антропометрическое обследование ребенка и оценить уровень физического развития; • провести психометрическое обследование и оценить нервно-психическое развитие ребенка; • измерить АД, ЧСС, ЧД в минуту; • провести клиническое обследование; • оценить результаты анализов: общего анализа крови, мочи, кала на наличие яиц глистов; • определить группу здоровья ребенка на основании комплексной оценки состояния здоровья; • оценить степень тяжести адаптации детей к дошкольно-школьным учреждениям; • оформить карту 112-у-2000 для поступления ребенка в ДОУ. 	6

8.	Оценка школьной зрелости. Определение степени тяжести адаптационного синдрома.	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнез; • провести антропометрическое обследование ребенка и оценить уровень физического развития; • провести психометрическое обследование и оценить нервно-психическое развитие ребенка; • измерить АД, ЧСС, ЧД в минуту; • провести клиническое обследование; • оценить результаты анализов: общего анализа крови, мочи, кала на наличие яиц глистов; • определить группу здоровья ребенка на основании комплексной оценки состояния здоровья; • определить физкультурную группу для детей дошкольного возраста; • определить степень готовности детей к поступлению в школу; • оценить степень тяжести адаптации детей к школе. 	6
9.	Медицинская и социальная реабилитация детей. Восстановительная терапия в условиях детской поликлиники. Правила оформления ребёнка на санаторно-курортное лечение.	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • составить план восстановительного лечения ребенка при хроническом заболевании; • определить показания для назначения инвалидности ребенку; • направить ребенка на санаторно-курортное лечение и в летний оздоровительный лагерь; • выявить противопоказания к определенной трудовой деятельности при хроническом заболевании у ребенка; • оформить контрольную карту диспансерного наблюдения (ф-30), санаторно-курортную карту для детей и подростков. 	6
10.	Промежуточный контроль	Контроль знаний и практических навыков.	6

11.	<p>Диспансерное наблюдение детей с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>Диспансерное наблюдение детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнез; • провести клиническое обследование ребенка; • оценить результаты анализов: общего анализа крови, мочи, копрограмму; • оценить результаты биохимического анализа крови; • измерить АД, ЧСС, ЧД; • провести и оценить функциональные нагрузочные пробы по Шалкову, Штаге-Генча; • составить режим дня; • оформить медицинскую документацию. 	6
12.	<p>Диспансерное наблюдение детей с желудочно-кишечной патологией.</p>	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнез; • провести клиническое обследование ребенка; • оценить результаты анализов: общего анализа крови, мочи, копрограмму; • оценить результаты биохимического анализа крови; • произвести расчет и коррекцию питания детей с гастродуоденальной патологией; • владеть методикой промывания желудка; • владеть методикой постановки очистительных и сифонных клизм. 	6
13.	<p>Диспансерное наблюдение детей с заболеваниями почек.</p> <p>Диспансерное наблюдение детей с заболеваниями крови.</p>	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнез; • провести клиническое обследование ребенка; • оценить результаты анализов: общего анализа крови, мочи, копрограмму; • оценить результаты биохимического анализа крови; • оценить результаты анализов: анализ мочи по Нечипоренко, Адиссу-Каковскому, Амбурже, пробы по Зимницкому; • оформить медицинскую документацию (историю развития (ф-112) и историю болезни ребенка; контрольную карту диспансерного наблюдения (ф-30); санаторно-курортную карту для детей и подростков). 	6

14.	Противоэпидемическая работа врача-педиатра. Неспецифическая и специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей. Календарь профилактических прививок. Приказ № 375. Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок.	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • организовать противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции; • провести забор материала для лабораторных исследований при инфекционной патологии у детей: крови, мочи, кала, костного мозга, спинномозговой жидкости; • оформить медицинскую документацию: историю развития (ф-112) и историю болезни ребенка, карту профилактических прививок (ф-063), экстренное извещение в СЭС; • составить индивидуальный календарь профилактических прививок. 	6
15.	Диагностика, лечение, профилактика, ОРВИ.	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • провести клиническое обследование больного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация; • рассчитать дозу лекарственных средств и предложить способ их применения; • выписать и оформить рецепты на лекарственные препараты; • оформить: запись в истории развития ребенка ф.112/у, в карте профилактических прививок ф.63/у, экстренное извещение в ГСЭН, листок нетрудоспособности родителям больного, справку в детское учреждение при выздоровлении. 	6
16.	Диагностика, лечение и профилактика воздушно-капельных инфекций у детей (дифтерии, ангины, кори, скарлатины, краснухи, эпидпаротита, коклюша, ветряной оспы, менингококковой инфекции).	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать и оценить эпидемиологический анамнез, провести клиническое обследование больного; • оценить состояние иммунного статуса; • обосновать этиологическую, патогенетическую, посиндромную помощь; • выписать и оформить рецепты на лекарственные препараты; • провести противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции; • оформить: запись в истории развития ребенка ф.112/у, экстренное извещение в ГСЭН, листок нетрудоспособности родителям больного, справку в детское учреждение при выздоровлении. 	6

17.	<p>Диагностика, лечение и профилактика кишечных инфекций.</p> <p>Диагностика, лечение и профилактика вирусных гепатитов.</p>	<p>Студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собрать и оценить эпидемиологический анамнез, провести клиническое обследование больного; • оценить состояние иммунного статуса; • обосновать этиологическую, патогенетическую, посиндромную помощь; • выписать и оформить рецепты на лекарственные препараты; • провести противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции; <p>оформить: запись в истории развития ребенка ф.112/у, экстренное извещение в ГСЭН, листок нетрудоспособности родителям больного, справку в детское учреждение при выздоровлении.</p>	6
18.	Неотложные лечебные мероприятия при гипертермическом, судорожном синдромах.		6
19.	Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой дыхательной недостаточности. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при остановке дыхания и остановке сердца.		6
20.	Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс).		6
21.	Гипогликемическая, гипергликемическая комы: диагностика и первая врачебная помощь.		6
22.	Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых аллергических реакциях (отек Квинке, анафилактический шок), при бытовых отравлениях.		6
23.	Промежуточный контроль.	Контроль знаний и практических умений.	6

24.	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики.	Контроль знаний и практических умений.	6
-----	---	--	---

ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА

На титульной странице указывается: фамилия, имя, отчество студента, номер группы, факультет, полное название учреждения где проходит практика, даты начала и окончания практики. Титульная страница дневника заверяется круглой печатью учреждения.

В первый день работы в поликлинике дается краткая характеристика учреждения, численность обслуживаемого населения, врачебных участков, наличие специализированных кабинетов, среднедневная и средненедельная нагрузка на участкового врача.

В дневнике отражается объем работы студента за день: прием больных, посещение больных на дому, участие в работе ВКК, профосмотрах, противоэпидемических мероприятиях, диспансеризации. Записи должны быть краткими, четкими, отражать весь объем выполненной работы с указанием количества выполненных манипуляций.

Дневник **ежедневно** заверяется подписью **ответственного руководителя**.

При подведении итогов ПП, в последний день практики студент оформляет **«Отчет по производственной практике»**, который включает:

- Перечень практических навыков с указанием рекомендуемого и достигнутого уровня овладения практическими умениями и кратность выполнения манипуляций студентом;
- Учебно-исследовательская работа студента;
- Санитарно-просветительная работа студента;
- Характеристика.

Ответственный руководитель ЛПУ дает краткую характеристику работы студента, в которой оценивает объем, качество выполненной работы, знания и практические навыки, приобретенные во время практики, добросовестность студента, умение соблюдать основные принципы медицинской этики и деонтологии.

«Отчет по производственной практике» заверяется подписью **ответственного руководителя и руководителем организации**.

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ И НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Учебно-исследовательская работа студента (УИРС) – один из обязательных элементов производственной практики, который указывается в **«Отчете по производственной практике»**.

Выбор темы для *выполнения* УИРС и степень её сложности определяются на месте практики руководителем производственной практикой и зависит от условий работы, контингента больных, теоретической и практической подготовки студента. Тема УИРС может быть выбрана самостоятельно студентом или рекомендована руководителем практики.

УИРС оформляется в виде учебно-методического проекта и реферата и содержит:

1. Титульный лист.
2. Название темы.
3. Фамилия руководителя (ассистента-руководителя).
4. Содержание работы.
5. Список использованной литературы.

Лучшие работы УИРС выносятся на студенческую научно-практическую конференцию, которая проводится в период прохождения практики.

Примерная тематика УИРС:

1. Анализ заболеваемости детей первого года жизни на педиатрическом участке.
2. Анализ качества и эффективности обслуживания новорожденных в поликлинике.
3. Анализ состояния и эффективности диспансерного наблюдения недоношенных детей на первом году жизни в условиях поликлиники.
4. Анализ причин перевода детей на раннее искусственное вскармливание.
5. Анализ заболеваемости детей раннего возраста на участке.
6. Анализ частоты и структуры бронхолегочной патологии у детей на участке.
7. Особенности клинической картины пневмонии (язвенной болезни и т.д.) в современной амбулаторной практике.
8. Особенности лечения бронхиальной астмы в амбулаторных условиях.
9. Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих бронхиальной астмой.
10. Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих язвенной болезнью.
11. Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих заболеваниями желчевыводящих путей.
12. Анализ состояния и эффективность диспансеризации детей, страдающих заболеваниями почек.
13. Анализ эффективности диспансеризации детей с рахитом на педиатрическом участке.
14. Анализ эффективности диспансеризации детей с анемией на педиатрическом участке.
15. Анализ эффективности диспансеризации детей с гипотрофией на педиатрическом участке.
16. Анализ эффективности диспансеризации детей с атопическим дерматитом.
17. Анализ НТТР детей первых трех лет жизни.
18. Анализ эффективности диспансеризации детей из групп риска в условиях поликлиники.
19. Диагностика и реабилитация детей с хроническими заболеваниями в поликлинике (язвенная болезнь, бронхиальная астма и т.п.).
20. Лечение больных ангинами в амбулаторных условиях.

Примерные темы бесед с больными по санитарно-просветительной работе:

1. Профилактика гипогалактии у матери.
2. Закаливание детей раннего возраста.
3. Уход за новорожденным ребенком.
4. Особенности ухода за недоношенным ребенком.
5. Массаж и гимнастика грудных детей.
6. Основные правила ухода за больным ребенком.
7. Борьба с болезнью "грязных рук".
8. Точечный массаж и закаливание в борьбе против ОРЗ и гриппа.
9. Рациональное вскармливание детей первого года жизни.
10. Особенности вскармливания детей из групп риска по рахиту, анемии, гипотрофии.
11. Нервно-психическое развитие детей раннего возраста.
12. Нервно-психическое развитие детей дошкольного возраста.
13. Нервно-психическое развитие детей школьного возраста.
14. Качество и гигиена питания детей дошкольного возраста.
15. Качество и гигиена питания детей школьного возраста.
16. Курение в семье - болезнь ребенка!
17. Алкоголизм как фактор, влияющий на здоровье и развитие ребенка.
18. Гельминтозы у детей.
19. Вредные привычки и борьба с ними.

20. Основные витамины в питании детей.
21. Медицина и религия о болезни и лечении.
22. Фитотерапия в лечении бронхолегочных заболеваний.
23. Фитотерапия в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта.
24. Подготовка детей к поступлению в ДОУ.
25. Подготовка детей к обучению в школе.
26. Отравления ядовитыми растениями и грибами.
27. Отравления в быту.
28. Профилактические прививки в борьбе с инфекционными заболеваниями.
29. Гигиена девочки и девушки.

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Аттестация практической подготовки студентов проводится комиссионно в Центре практической подготовки студентов учено-методического управления.

Студенты представляют Дневник-отчет по производственной практике.

Характеристика производственной базы

График работы _____

Структура _____

Штаты _____

Численность детского населения _____

Основные показатели деятельности поликлиники _____

Регистратура, содержание работы _____

Организация приема вызова врачей на дом _____

Система хранения историй развития ребенка _____

Фильтр _____

Количество педиатрических участков _____

Характеристика участка _____

График работы участкового педиатра _____

Организация приема детей _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Краткость

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Краткость

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Краткость

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Кратность

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Краткость

Участковый педиатр _____

Студент _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Часы работы: с _____ по _____

Время	Содержание выполненной работы	Уровень	Краткость

Участковый педиатр _____

Студент _____

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель производственной
практики от кафедры детских
болезней №2

И.О.Ф. _____

«_____» _____ 202__ г.

**ОТЧЕТ СТУДЕНТА ПО
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

"Помощник врача детской поликлиники"

**Перечень практических навыков, умений, манипуляций,
которыми необходимо овладеть студенту за время
прохождения производственной практики**

УРОВНИ ОВЛАДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИМИ УМЕНИЯМИ:

I уровень – иметь представление и уметь объяснять манипуляцию, профессионально ориентироваться, знать показания к ее проведению;

II уровень – участие в выполнении манипуляции (исследовании, процедуре);

III уровень – выполнение манипуляции под контролем преподавателя (медицинского персонала);

IV уровень – самостоятельное выполнение манипуляции.

№ п/п	Перечень практических навыков, умений, манипуляций	Рекомендуемый уровень	Достигнутый уровень	Кратность
1.	Антропометрическое обследование. Оценка физического развития детей по центильным таблицам	IV		
2.	Оценка НПР и поведения детей раннего возраста	IV		
3.	Оценка полового развития подростков	IV		
4.	Клиническое обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	IV		
5.	Оценка результатов анализов: – общего анализа крови, мочи, копрограммы; – биохимического анализа крови при инфекционных и соматических заболеваниях	IV IV		
6.	Оценка результатов инструментальных методов исследования: – УЗИ; – рентгенологического исследования; – электрокардиографического исследования	III III III		
7.	Первичный патронаж новорожденного	III		
8.	Патронаж к детям 1 месяца жизни и оформление ф.112/у	III		
9.	Патронаж к детям 1 года жизни и оформление ф.112/у	III		
10.	Рекомендации по стимуляции лактации у матери, по технике грудного вскармливания;	IV		
11.	Назначение питания ребенку 1 года жизни (коррекция питания, прикормы);	IV		
12.	Определение показаний к докорму	IV		
13.	Патронаж к детям 2, 3 года жизни и оформление ф.112/у	III		
14.	Составление плана профилактических прививок	III		
15.	Работа в прививочном кабинете, проведение прививок	III		

16.	Введение лекарственных капель в глаза, нос, уши	IV		
17.	Проведение инъекций: – внутривенных; – подкожных; – внутримышечных; – внутривенных	IV IV IV IV		
18.	Определение группы крови больному	III		
19.	Взятие крови из вены на исследование	IV		
20.	Измерение частоты дыхания	IV		
21.	Термометрия, графическая запись	IV		
22.	Заполнение температурного листа	IV		
23.	Измерение частоты пульса (ЧСС)	IV		
24.	Измерение артериального давления (АД)	IV		
25.	Активное посещение больного ребенка	III		
26.	Оформление направлений на исследование крови, мочи, кала.	IV		
27.	Оформление направлений: на рентгенологическое исследование; на УЗИ; на ЭКГ, ФКГ; к специалистам; в стационар	IV IV IV IV IV		
28.	Взятие мазка из зева и носа	IV		
29.	Взятие посева на кишечную группу	IV		
30.	Проведение соскоба на острицы	IV		
31.	Оказание неотложной помощи при: – острой дыхательной недостаточности; – острой сердечной недостаточности; – отравлениях; – ожогах пищевода; – различных видах шока; – острой дегидратации; – гипертермии; – судорогах;	III III III III III III III III		
32.	Проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца	I		

Ответственный руководитель _____ И.О.Ф. (подпись)

Студент _____ И.О.Ф. (подпись)

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ НА ПРАКТИКЕ

(характер выполняемой работы, ее оценка, участие в студенческой научно-практической конференции) За период прохождения производственной практики в качестве помощника участкового педиатра и врача скорой и неотложной медицинской помощи был подготовлен учебно-методический проект на тему:

« _____ »

а также реферат: « _____ ».

(название выполненной работы)

Принимал(ла) участие в студенческой научно-практической конференции и выступил(ла) с докладом на тему:

« _____ ».

Примечание: учебно-исследовательская работа оформляется в виде учебно-методического проекта и реферата.

ОТЧЕТ ПО САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

№ п/п	Наименование мероприятий	Кол-во
1.	Проведены лекции (беседы) на санитарно-просветительные темы:	
2.	Участие в выпусках санбюллетеней	
3.	Участие в изготовлении стендов	
4.	Участие в производственных собраниях	
5.	Другие виды работ	

Ответственный руководитель _____

И.О.Ф.
(подпись)

Студент _____

И.О.Ф.
(подпись)

Отзыв ответственного руководителя по производственной практике

на _____

(Ф.И.О.)

_____ группы педиатрического факультета,

проходил(а) производственную практику с «__» __ 202__ г. по «__» __ 202__ г.

на базе _____

(название ЛПУ)

Выполнил(а) программу практики _____

(указывается % выполнение программы практики)

Общая характеристика прохождения практики:

Уровень теоретической подготовки студента:

Уровень практической подготовки студента:

Рекомендации и замечания:

Подпись ответственного руководителя

производственной практики _____ (И.О.Ф.)

(подпись)

Подпись руководителя учреждения _____ (И.О.Ф.)

(подпись)

Примечание: при написании характеристики должны быть отражены следующие данные: а) уровень теоретической подготовки; б) владение практическими навыками; в) выполнение УИРС; г) соблюдение принципов медицинской этики; д) отношение к работе и участие в общественной жизни, санитарно-просветительной работе; е) выполнение программы практики полностью.

