

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СОГЛАСОВАНО

Зав. кафедрой  А.Н. Баранов
«02» мая 2026 г.
Рассмотрено на заседании кафедры
Протокол № 10

УТВЕРЖДАЮ

Декан педиатрического факультета
 И.А. Крылова
«26» мая 2026 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики: Производственная практика

Тип практики: клиническая практика акушерско-гинекологического профиля

По направлению подготовки (специальность) 31.05.02. Педиатрия

Направленность (профиль) 31.05.02. Педиатрия

Вид промежуточной аттестации зачет с оценкой

Курс 4 Семестр 8

Кафедра акушерства и гинекологии

Трудоемкость практики 108 (час.) / 3 (зач. ед.)

Автор-составитель: Лебедева Т.Б., к.м.н. доцент кафедры акушерства и гинекологии

Архангельск, 2026

1. Вид практики, способ (при наличии) и форма (формы) проведения практики:

Вид и тип практики: *вид практики – производственная практика*

Тип практики - клиническая практика.

Наименование практики (при наличии) практика акушерско-гинекологического профиля.

Способ проведения практики (при наличии): в соответствии со стандартом

Форма (формы) проведения практики: *непрерывно.*

2. Цель и задачи практики:

Цель практики – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения); 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).

Задачи дисциплины:

1. формирование знаний о течении беременности и физиологических родах, основных неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии
2. формирование умений обследования во время беременности, родов, гинекологических заболеваний.
3. формирование навыков оказания неотложной помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии, приему физиологических родов.

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки 31.05.02. Педиатрия.

Дисциплина отнесена к обязательной части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений.

Дисциплины учебного плана, предшествующие изучению данной: акушерство и гинекология, педиатрия, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, факультетская терапия, профессиональные болезни, общая хирургия, хирургия, урология.

Практики, для которых прохождение данной практики необходимо как предшествующее: производственная практика, клиническая практика педиатрического профиля, производственная практика, амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии.

4. Планируемые результаты освоения образовательной программы, обеспечиваемые практикой.

Коды формируемых компетенций/формулировки компетенций	Индикатор достижения компетенции
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1. Объясняет значение моральных, правовых, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности ИД-2. Применяет моральные, этические и деонтологические нормы при выполнении своих профессиональных обязанностей ИД-3. Использует современное законодательство в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-2. Проводит обследование пациента на основе анализа семиотики болезней с помощью различных методов диагностики, применяя методологические основы установления диагноза.
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1. Описывает суть морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1. Назначает этиотропную и/или патогенетическую и симптоматическую терапию в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-1. Способность и готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию,

	перкуссии, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-2. Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует его результаты ИД-3. Осуществляет раннюю диагностику заболеваний внутренних органов, поствакцинальных осложнений, проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов с другими заболеваниями ИД-4. Верифицирует состояния, требующие оказания экстренной, неотложной или паллиативной медицинской помощи
ПК-2. Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами	ИД-1. Назначает медикаментозную, немедикаментозную терапию и лечебное питание детям, с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2. Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-3. Способность и готовность к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИД-1. Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5. Выполняет базовую сердечно-легочную реанимацию в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
ПК-5. Способность и готовность к организации и проведению медицинских осмотров, осуществлению диспансерного наблюдения, диспансеризации и иммунопрофилактики детского населения, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	ИД-1. Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
ПК-7. Способность и готовность к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-2. Работает с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну с учетом законодательства РФ ИД-4. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее заполнения ИД-5. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
ПК-8. Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ИД-3. Использует в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационные сети
ПК-9. Способность и готовность к сбору и анализу научной и научно-производственной информации для решения профессиональных задач, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	ИД-1. Осуществляет поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине, интерпретирует данные научных публикаций, критически оценивает современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины

	ИД-2. Участвует в проведении научных изысканий, обрабатывает и анализирует полученный материал, оформляет итоги исследований. ИД-3. Публично представляет результаты научной работы в виде докладов, тезисов, статей на научно-практических мероприятиях
--	---

Профессиональные компетенции установлены на основе профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 года N 306н

5. Объем практики и виды учебных работ:

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
Практическая работа	72	8
Самостоятельная работа (всего)	36	8
Общая трудоемкость (час.)	108	8

6. Содержание практики:

Приводится перечень работ практики

Работа в подразделениях	Трудоемкость (дни/часы)
1. отделение патологии беременности	3 дня (3х6 ч)
2. родовое и послеродовое отделение	2 дня (2х6ч)
3. дежурство в родильном блоке	2 (2х6ч)
4. отделение гинекологическое	2 дня (2х6ч)
5. женская консультация	3 дня (3х6ч)
	12 дней/72ч

7. Перечень практических навыков:

№	Разделы и содержание	Уровень усвоения
1	Прием в женской консультации:	3-4
	а) беременных, родильниц	3-4
	б) с гинекологической патологией	3-4
2	Забор материала из половых органов для бактериоскопического исследования	3-4
3	Заполнение индивидуальной медицинской карты беременной, родильницы ф111/у-20:	3-4
	до 14 недель	3-4
	до 41 недели	3-4
4	Курация беременных по 3 дня	3-4
5	Наружное акушерское исследование	3-4
6	Тазоизмерение	3-4
7	Определение срока беременности	3-4
8	Определение срока родов	3-4
9	Проведение КТГ плода	3-4
10	Интерпретация лабораторных показателей при различной патологии во время беременности	3-4
11	Заполнение медицинской карты беременной, находящейся в отделении патологии беременности, ф 096/1у- 20	3-4
12	Курация рожениц	3-4
13	Заполнение партограммы	3-4
14	Определение предполагаемой массы плода	3-4
15	Оценки новорожденного по шкале Апгар	3-4
16	Первичная обработка новорожденного	3-4
17	Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах	3-4
18	Оценка кровопотери в родах	3-4
19	Заполнение медицинской карты роженицы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях ф 096/1у- 20 (история родов – операция кесарево сечение)	3-4
20	Курация родильниц в течение 1-2 дня	3-4

21	Заполнение медицинской карты родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях ф 096/1у- 20 (послеродовый период)	3-4
22	Интерпретация лабораторных показателей в послеродовом периоде	4
23	Формулировка предварительного/ заключительного диагноза	4-6
24	Курация гинекологической пациентки	2-4
25	Заполнение карты пациента гинекологического отделения стационара ф №003/у	3-4
26	Заполнение карты пациента при искусственном прерывании беременности	3-4
	Участие в выполнении навыков (уметь):	
1	Составление плана обследования беременной	2-3
2	Составление плана родов	2-3
3	Прием физиологических родов	2-3
4	Профилактика кровотечения	2-3
5	Осмотр родовых путей с помощью зеркал после родов	2-3
6	Восстановление целостности шейки матки, влагалища, промежности после родов	2-3
7	Инфузионная терапия при кровотечении	2-3
8	Ручное отделение и выделение последа	1-2
9	Ручное обследование полости матки	1-2
10	Наложение вакуум-экстрактора	1-2
11	Наложение акушерских щипцов	1-2
12	Ассистенция на операции кесарево сечение	1-2
13	Неотложная помощь при преэклампсии	1-2
14	УЗИ фетоплацентарного комплекса, доплерометрия	1-2

Соответствие уровней участия:

- 1 – теоретическое знание манипуляции
- 2 – участие в выполнении манипуляции
- 3 – практическое выполнение манипуляции под контролем
- 4 – самостоятельное выполнение манипуляции

8. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (СДО Moodle):

№ п/п	Наименование раздела практики	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
1	Практические навыки	Протокол оперативных вмешательств	Конспект
2	Научно-исследовательская работа	1) Анализ частоты акушерских кровотечений 2) Анализ частоты родового травматизма 3) Анализ Кесарева сечения по Робсону	Презентация Тезисы Статья

9. Научно-исследовательская работа:

Организационная форма научно-исследовательской работы:

- учебно-исследовательская работа обучающихся (*написание реферата, презентации в Power Point и др. электронных программах*)

Форма отчетности по научно-исследовательской работе:

- выполненная УИР (реферат, презентация);

Примерный перечень тем для написания УИРС в рамках научно-исследовательской работы приводятся в приложении к программе производственной практики №3 «Фонд оценочных средств»

Требования для оформления УИРС представлены в «Порядке выполнения и оформления учебно-исследовательских работ обучающихся по программам среднего профессионального и высшего образования».

10. Формы отчетности практике:

- Письменный отчет по практике (заполненная медицинская документация в СДО Moodle).
- Научно-исследовательская работа (реферат, анализ показателей работы отделения, презентации в Power Point, статья и др.).

В учетной документации ежедневно фиксируется выполнение заданий по практике, манипуляции, выполнение научно-исследовательской работы и тд.

К учетной документации относятся: дневник, реферат, презентация.

В отчетной документации фиксируются уровни усвоения компетенции, навыков, количество выполненных манипуляций, оценка внешнего и внутреннего руководителя практики.

К отчетной документации относится: аттестационный лист обучающегося.

11. Формы контроля:

- устные (зачет с оценкой).

Перечень вопросов к зачету приводятся в приложении к программе производственной практики «Фонд оценочных средств».

12. Библиотечно-информационное обеспечение дисциплины:

12.1. Основная литература.

1. Акушерство [Электронный ресурс] : учеб. для мед. вузов/ Э. К. Айламазян, В. С. Баранов, М. С. Зайнулина [и др.]. -10-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -768 с: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466988.html>
2. Гинекология [Электронный ресурс] : учебник/ ред.: В. Е. Радзинский, Л. Р. Токтар. -3-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. -1320 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485224.html>
3. Гинекология [Электронный ресурс] : учебник [для студентов медицинских вузов, ординаторов, аспирантов]/ Б. И. Баисова ; ред.: Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко. -4-е изд., перераб. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. -432 с.: ил.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490136.html>
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 декабря 2025 г. N 747н "О Порядке оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология".

12.2. Дополнительная литература.

1. Истомина Н. Г. Рабочая тетрадь "Заполнение партограммы" [Электронный ресурс] : спец. 31.05.01 - Лечебное дело и 31.05.02 - Педиатрия/ Н. Г. Истомина; М-во здравоохранения Рос. Федерации [и др.]. -Архангельск: Изд-во СГМУ, 2023. -52 с.: рис., табл.- URL: <http://el.nsmu.ru/elib/3342>
2. Истомина Н. Г. Партограмма и кардиотокография как способы оценки нормальных родов [Электронный ресурс] : учеб. пособие/ Н. Г. Истомина; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Сев. гос. мед. ун-т. - Архангельск: Изд-во СГМУ, 2023. -92 с.: рис., табл.- URL: <http://el.nsmu.ru/elib/3465>
3. Клиническое течение родов [Электронный ресурс] : учебное пособие/ И. В. Игнатко, А. Н. Стрижаков, Е. В. Тимохина [и др.]. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -96 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480212.html>
4. Трещева Н. Д. Ситуационные задачи и тесты по акушерству [Электронный ресурс] : учеб. пособие/ Н. Д. Трещева ; под ред. А. Н. Баранова; М-во здравоохранения Рос. Федерации [и др.]. -Архангельск: Изд-во СГМУ, 2025. -340 с.- URL: <http://el.nsmu.ru/elib/3837/>
5. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 "Об утверждении СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг".
6. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс]. -Москва: Бионика Медиа- URL: https://elibrary.ru/title_about.asp?id=7659 Подписка СГМУ - в электронном виде
7. Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии [Электронный ресурс]. -Москва: ООО Издательство Династия- URL: https://elibrary.ru/title_about_new.asp?id=8587 Открытый доступ
8. Онкогинекология [Электронный ресурс]. -Москва: Межрегиональная общественная организация "Общество специалистов онкологов по опухолям репродуктивной системы"- URL: https://elibrary.ru/title_about_new.asp?id=34062 Открытый доступ
9. Российский вестник акушера-гинеколога [Текст]. -Москва: МедиаСфера- URL: https://elibrary.ru/title_about_new.asp?id=9054 Подписка СГМУ - в печатном виде

12.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»*:

Электронные образовательные ресурсы

Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
Электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки)		
Электронная библиотека СГМУ	http://el.nsmu.ru	учебная, учебно-методическая и научная литература

Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	https://www.studentlibrary.ru/	учебная и научная литература по медицине, здравоохранению, естественным, гуманитарным и социальным наукам
Базы данных		
Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents	официальные документы, клинические рекомендации
Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	клинические рекомендации
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - база данных научных журналов	http://www.elibrary.ru	периодические издания
Электронные версии журналов Российской академии наук (платформа Российского центра научной информации)	https://journals.rcsi.science/	периодические издания
Библиографическая база данных «Российская медицина»	https://rucml.ru/pages/rusmed	электронный каталог ЦНМБ
База данных «The Wiley Journals Database» (полнотекстовая коллекция электронных журналов)	https://onlinelibrary.wiley.com/	периодические издания
База данных «Springer Journals» (полнотекстовая коллекция электронных журналов)	https://link.springer.com/	периодические издания
База данных PubMed PubMed Central (полнотекстовая)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/	периодические издания (аннотации, статьи)

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

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: операционная система - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; офисный пакет - MS Office 2010; другое ПО - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security.

Информационные справочные системы		
Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	https://mbasegeotar.ru/	учебная и научная литература, практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература,

		диссертации и авторефераты
Федеральная государственная информационная система "Официальный интернет- портал правовой информации"	http://pravo.gov.ru/	официальные правовые акты
Правовая система «Консультант Плюс»	http://www.consultant.ru/	официальные правовые акты, нормативная и справочная информация
Государственный реестр лекарственных средств	https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.a spx	справочник лекарственных средств
Регистр лекарственных средств России	https://www.rlsnet.ru/	справочник лекарственных средств

14. Материально-техническая обеспечение, необходимая для проведения практики. *Материально – техническое обеспечение зависит от способа организации практики: материальные ресурсы университета или внешней организации, стороной договора о практической подготовке*

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРАКТИКИ

1. Цели и задачи

Цель практики – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения); 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).

Задачи дисциплины:

4. формирование знаний о течении беременности и физиологических родах, основных неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии
5. формирование умений обследования во время беременности, родов, гинекологических заболеваниях.
6. формирование навыков оказания неотложной помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии, приему физиологических родов.

2. Организация практики (как осуществляется организация практики в ЛПУ)

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 22 августа 2013 г. N 585н г. Москва "Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности".

В зависимости от места прохождения, практика может быть организована как на базах города Архангельска (стационарно), так и с выездом в медицинские организации Архангельской области (выездная форма).

По уважительным причинам обучающиеся могут проходить практику вне производственных баз СГМУ. На заявлении обучающегося должны быть резолюции ответственного за практику и декана факультета. К заявлению прилагается письменное разрешение руководителя внебазового лечебного учреждения на прохождение практики, заверенное печатью.

Сроки практики и распределение обучающихся по базам утверждаются приказом ректора СГМУ. Сокращать сроки практики, изменять базы практики самовольно не разрешается.

В зависимости от режима работы лечебного учреждения обучающиеся работают по пяти- или шестидневной рабочей неделе. Продолжительность рабочего дня при шестидневной рабочей неделе 6 часов, при пятидневной - 7 часов 12 мин. Во время прохождения практики обучающийся должен провести определенное количество ночных дежурств. Продолжительность ночного дежурства 12 часов. По уважительной причине (беременность, кормление ребенка и т.д.) ночные дежурства можно заменить двумя вечерними по 6 часов. После ночного дежурства программа практики не предусматривает освобождения от работы.

Ответственность за организацию производственной практики обучающихся в целом несет ректор СГМУ.

Раз в 5 лет СГМУ в лице ректора и администрация базового лечебного учреждения в лице главного врача заключают договор на проведение производственной практики обучающихся, где оговариваются взаимные обязательства сторон.

Для координации работы кафедр вуза приказом ректора СГМУ ежегодно назначается методической комиссии по производственной практике, состоящий из ответственных за различные разделы практики. В необходимых случаях к работе методической комиссии привлекаются декан факультета, заведующий учебной частью, заведующие кафедрами и другие лица. Председатель методической комиссии по производственной практике входит в состав ЦКМС.

Ответственными за практику являются наиболее опытные и квалифицированные доценты и ассистенты клинических кафедр СГМУ. Один из них назначается общим руководителем практики на факультете и подчиняется непосредственно ректору и проректору по учебной работе.

Факультетский руководитель практики:

- проводит свою работу совместно с деканом факультета и заведующим учебной частью;
- ежегодно разрабатывает план мероприятий по подготовке, проведению и подведению итогов летней производственной практики, контролирует его выполнение;
- проводит распределение преподавателей-руководителей практики по производственным базам и инструктирует их перед началом практики;

- контролирует процесс практики и вносит необходимые коррективы;
- составляет ежегодный отчет по итогам производственной практики, выступает с ним на заседании Ученого Совета факультета;
- обсуждает итоги практики на ежегодном совещании главных врачей ЛПУ Архангельской области и г. Архангельска.

Ответственные за производственную практику:

- разрабатывают методические указания для руководителей практики и обучающихся, готовят списки медицинской литературы;
- ежегодно пересматривают программу практики по своему разделу, по мере необходимости вносят в методический совет предложения по изменению программы производственной практики;
- разрабатывают тематику НИР, контрольные вопросы к зачету по практике и представляют их к обсуждению на кафедральные совещания и методический совет по производственной практике;
- оказывают помощь отделу практики в распределении обучающихся по производственным базам;
- участвуют в проведении инструктажа ассистентов-руководителей практики;
- проводят собеседование и принимают зачет по практике по своему разделу у студентов, проходивших ее во внебазовых лечебно-профилактических учреждениях;
- проводят курсовые собрания студентов перед началом практики и по ее итогам;
- по итогам практики ежегодно представляют факультетскому руководителю практики отчет по своему разделу.

Для текущей работы по организации производственной практики в СГМУ функционирует отдел производственной практики.

Руководитель отдела:

- проводит паспортизацию производственных баз;
- готовит проекты пятилетних договоров СГМУ с базовыми лечебными учреждениями;
- совместно с курсовыми руководителями практики проводит распределение студентов по производственным базам;
- за два месяца до начала практики высылает на имя главного врача лечебного учреждения необходимую документацию по производственной практике с указанием срока практики каждого курса и ориентировочного количества студентов, направляемых на данную базу;
- не позднее, чем за неделю до начала практики представляет в лечебные учреждения окончательный список студентов;
- совместно с деканом факультета назначает старост в каждой производственной группе;
- готовит приказы ректора по летней производственной практике;
- организует курсовые собрания студентов по практике, инструктаж ассистентов-руководителей практики;
- выдает необходимую документацию по практике для студентов, ассистентов и базовых руководителей практики (методические указания, тематика УИРС, контрольные вопросы к зачету, списки рекомендуемой литературы, дневники, формы отчетов ассистентов и др.);
- согласовывает с бухгалтерией академии вопросы оплаты расходов студентов и ассистентов на проведение практики;
- принимает дневники практики у студентов и отчеты ассистентов-руководителей, подводит цифровые итоги практики;
- оформляет всю необходимую документацию по производственной практике.

Непосредственное руководство практикой со стороны вуза на производственной базе осуществляется квалифицированными доцентами и ассистентами клинических кафедр.

Преподаватель-руководитель производственной практики от СГМУ:

- до начала практики знакомится с организацией работы базового лечебного учреждения, списком обучающихся, совместно с администрацией распределяет их по рабочим местам, согласовывает с администрацией лечебного учреждения порядок прохождения производственной практики;
- совместно с администрацией проводит инструктаж обучающихся (порядок и условия прохождения практики, указания по ведению дневника практики и т.д.);
- обеспечивает высокое качество прохождения практики обучающимися и строгое соответствие ее учебным планам и программам;
- организует совместно с руководителями практики ЛПУ теоретические и практические занятия, клинические и практические конференции, лекции и семинары по медицинской деонтологии, врачебной этике, охране труда, основным законодательствам РФ об охране здоровья граждан и др.;
- руководит учебно-исследовательской работой студентов;
- осуществляет контроль за обеспечением нормальных условий труда обучающихся, проведением с ними обязательных инструктажей по охране труда и технике безопасности;

- не допускает конфликтных ситуаций между обучающимися и персоналом лечебного учреждения;
- проверяет дневники, отчеты обучающихся по санпросвет работе и УИРС, организует работу комиссии по приему зачета по практике в последние два дня практики, участвует в отборе лучших работ по УИРС для сообщения на научных студенческих конференциях, рекомендует формы поощрения;
- проводит по своей специальности с обучающимися IV курса обход курируемых ими больных.
- исходя из потребностей базового лечебно-профилактического учреждения консультирует больных, проводит клинические разборы, операции, научно-практические конференции, читает лекции для врачей больниц и поликлиник и оказывает другую помощь органам здравоохранения;
- всю работу проводит в тесном контакте с руководителями практики базового лечебного учреждения;
- по окончании практики сдает в отдел производственной практики оценочные ведомости и машинописный отчет по установленной форме.

Ответственность за организацию и проведение практики на производственной базе несет руководитель лечебного учреждения.

Приказом главного врача общее руководство практикой обучающихся возлагается на одного из руководящих работников или высококвалифицированных специалистов.

Непосредственное руководство практикой в отделении по приказу главного врача осуществляется опытными специалистами соответствующих структурных подразделений.

Базовые лечебные учреждения:

- организуют и проводят практику обучающихся в соответствии с действующими инструкциями и программой практики;
- предоставляют обучающимся рабочие места, обеспечивающие наибольшую эффективность прохождения практики;
- соблюдают согласованные с вузом календарные сроки прохождения практики;
- проводят обязательные инструктажи по охране труда и технике безопасности, обеспечивают и контролируют соблюдение студентами правил внутреннего трудового распорядка;
- могут налагать в случае необходимости приказом главного, врача взыскания на обучающихся-практикантов, нарушающих правила внутреннего трудового распорядка, и сообщают об этом ректору СГМУ;
- несут полную ответственность за несчастные случаи с обучающимися, проходящими производственную практику в данном учреждении.

Руководитель практики от лечебного учреждения, осуществляющий общее руководство практикой:

- подбирает опытных специалистов в качестве руководителей практики в отделениях, контролируя их работу;
- совместно с вузовским руководителем организует и контролирует прохождение практики студентами в соответствии с программой и утвержденными графиками прохождения практики;
- обеспечивает качественное проведение инструктажей по охране труда, технике безопасности, правилам внутреннего распорядка;
- организует совместно с руководителем практики от вуза чтение лекций и докладов, проведение семинаров;
- контролирует соблюдение практикантами производственной дисциплины;
- оказывает помощь обучающимся в организации УИРС, чтении лекций, проведении бесед, выпуску санбюллетеней.

Руководитель практики в отделении, осуществляющий непосредственное руководство практикой:

- организует прохождение производственной практики закрепленных за ним обучающихся в тесном контакте с вузовским руководителем;
- осуществляет постоянный контроль за производственной работой практикантов, помогает им выполнить все задания, предусмотренные программой практики;
- воспитывает у обучающихся навыки врачебной этики и медицинской деонтологии;
- контролирует ведение дневников, заверяет своей подписью реально выполненную работу и составляет на него производственную характеристику, учитывая теоретическую подготовку обучающегося, мануальные навыки, дисциплину, отношение к больным и коллегам, ведение документации, степень готовности к самостоятельной работе, и оценивает работу в целом по пятибалльной системе.

На крупных производственных базах, где проходят практику более 6-8 обучающихся одного курса, деканатом назначаются старосты производственных групп.

Старосты:

- оказывают помощь вузовскому и непосредственным руководителям практики в распределении студентов по отделениям, составляют график движения студентов по отделениям и вспомогательным кабинетам;
- координируют проведение студентами санпросвет работы, участие в общественной жизни лечебных учреждений - в соревнованиях, самодеятельности и т.д.;
- организуют наиболее полное вовлечение обучающихся в работу научно-практических, клиничко-

анатомических конференций, семинаров и других форм повышения квалификации специалистов.

Обучающиеся при прохождении практики обязан:

- в необходимые сроки прибыть к месту практики и приступить к ней;
- изучить и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности, правила внутреннего трудового распорядка, основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- выполнить программу производственной практики;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными работниками;
- вести дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа;
- представить руководителям практики письменный отчет о выполнении всех заданий и сдать зачет по практике;
- в указанный в приказе ректора срок сдать своевременно в отдел производственной практики СГМУ всю необходимую документацию по производственной практике.

3. Распределение часов по видам работ

Общая трудоемкость одного дисциплины составляет 3 зачетных единицы

Виды учебной работы модуль акушерство	Трудоемкость (час.)
Практическая работа	72
Самостоятельная работа	36
Общая трудоемкость	108

4. Рекомендуемый объем работ и уровни усвоения

№ п/п	Перечень практических навыков	Рекомендуемый объем	Количество
	Самостоятельное выполнение (владеть):		Владеть
1	Прием в женской консультации:		
	а) беременных, родильниц	6-10 чел	
	б) с гинекологической патологией	3-6	
2	Забор материала из половых органов для бактериоскопического исследования	2-4	
3	Заполнение индивидуальной медицинской карты беременной, родильницы ф111/у-20:	2	
	до 14 недель - 28 недель	1	
	с начала до 41 недели	1	
4	Курация беременных по 2 - 3 дня	2-4	
5	Наружное акушерское исследование	4-5	
6	Тазоизмерение	4-5	
7	Определение срока беременности	6-10	
8	Определение срока родов	6-10	
9	Проведение КТГ плода	2-4	
10	Интерпретация лабораторных показателей при различной патологии во время беременности	3-5	
11	Заполнение медицинской карты беременной, находящейся в отделении патологии беременности, ф 096/1у- 20	2-4	
12	Курация рожениц	2-3	
13	Заполнение партограммы	2-3	
14	Определение предполагаемой массы плода	6-10	
15	Оценки новорожденного по шкале Апгар	2-4	
16	Первичная обработка новорожденного	2-4	
17	Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах	2-4	
18	Оценка кровопотери в родах	2-4	

19	Заполнение медицинской карты роженицы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях ф 096/1у- 20 (история родов – операция кесарево сечение)	1-2	
20	Курация родильниц в течение 1-2 дней	2-3	
21	Заполнение медицинской карты родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях ф 096/1у- 20 (послеродовый период)	1-2	
22	Интерпретация лабораторных показателей в послеродовом периоде	1-3	
23	Формулировка предварительного/ заключительного диагноза	3-5	
24	Курация пациентки в гинекологическом отделении	2-3	
25	Оформление диагноза, плана лечения гинекологической пациентки	2-3	
	Участие в выполнении навыков (уметь):		Уметь
1	Составление плана обследования беременной	3-5	
2	Составление плана родов	3-5	
3	Прием физиологических родов	1-3	
4	Профилактика кровотечения	1-3	
5	Осмотр родовых путей с помощью зеркал после родов	2-4	
6	Восстановление целостности шейки матки, влагалища, промежности после родов	1-2	
7	Инфузионная терапия при кровотечении	1-2	
8	Ручное отделение и выделение последа	1	
9	Ручное обследование полости матки	1	
10	Наложение вакуум-экстрактора	1	
11	Наложение акушерских щипцов	1	
12	Ассистенция на операции кесарево сечение	1-2	
13	Неотложная помощь при преэклампсии	1-2	
14	УЗИ фетоплацентарного комплекса, доплерометрия	2-4	
15	Другие навыки – перечислить		

Соответствие уровней участия

- 1 – теоретическое знание манипуляции (уметь)
- 2 – участие в выполнении манипуляции (владеть)
- 3 – практическое выполнение манипуляции под контролем (уметь)
- 4 – самостоятельное выполнение манипуляции (владеть)

5. Правило оформления дневника – учетной документации по практике

1. Отчетная документация по практике (ОДП) - является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотным медицинским языком. Заполняются все представленные в документации разделы.
2. Для заполнения отчета необходимо самостоятельно распечатать отчетную документацию – формат А5 (3 листа формата А4 с двухсторонней печатью текста = 6 страницам А5 и скрепить в виде тетради) из курса по акушерству «4 курс педиатрия, Акушерство и гинекология Производственная практика, клиническая, помощник врача стационара» в LMS Moodle. Если Женская консультация не входит в структуру ЛПУ, заменяете эти дни работой в отделении патологии беременности; если только женская консультация – все дни в амбулаторном звене – рабочий день на 1 час больше, так как у Вас нет дежурства.
3. Правила печати ОДП. Скачать и открыть PDF файл отчетной документации. Выбрать функцию печать. Двусторонняя. Страницы все. Напечатать. Сложить листы пополам как тетрадь и получить формат А5, скрепить/сшить в центре. Отчетная документация готова к использованию.
4. Вне баз считаются студенты, проходившие практику вне городов Архангельска, Северодвинска и Новодвинска.
5. В начале ОДП дается краткая характеристика отделений по схеме: главный врач, уровень стационара, количество коек, штат отделения, ФИО заведующего отделением, руководителя практики ГБУЗ (стр 2).
6. Практика продолжается 12 дней. Так как большинство стационаров работает по пятидневной рабочей неделе, обучающийся работает 5 дней с понедельника по пятницу по 6 часов в день по режиму лечебного учреждения. Студент работает по индивидуальному графику прохождения практики, составленному руководителем лечебного учреждения.
7. ВАЖНО, что кроме очной работы в день - 6 часов, программой предусмотрена самостоятельная работа 3 часа в день. Таким образом времени достаточно, чтобы заполнить необходимую медицинскую

документацию. В каждом учреждении компьютеры подключены к интернету, проблем с заполнением и отправкой документации в LMS Moodle нет!

8. В распечатанной ОДП – страницы 3 и 4 необходимо ежедневно заполнить - дата и время работы в отделении, отразить название отделения, количество курируемых пациентов и в конце рабочего дня подписать у руководителя практики с расшифровкой фамилии врача или заведующего отделением, врача, с кем работали в этот день.
9. Ежедневно в течение рабочего дня или после него заполняется медицинская документация по схеме соответствующего отделения, в котором выполнялись практические навыки в LMS Moodle в pdf (БЕЗ АРХИВИРОВАНИЯ). Каждый файл подписывается ФИО студента, № группы, отделение и дата работы в отделении (один файл – одна медицинская карта пациента).
10. Медицинская документация прикрепляется только в свой цикл – например: «Женская консультация 1 цикл ВНЕ БАЗ»

Пример: Иванов ИИ, 1 гр, родовое отд, 5-7/05/2030.

Без подписи или в другом формате данные не проверяются.

Данные по пациентке в шаблонах (формы 111/у; 113/у; 096/у-20 и тд) заполняются жирным шрифтом или выделяются цветом, или неиспользуемые термины удаляются.

Система Moodle фиксирует время занесенной информации, поэтому засчитываться будет только заполненная медицинская документация в день работы в отделении и в ближайшие три дня, после окончания работы на данном цикле практики. Заполненная медицинская документация позднее трех дней проверке не подлежит (прием документов блокируется), практика или дни без отчета считаются не пройденными, оценка за практику неудовлетворительная (через три дня после окончания цикла по акушерству система закрывается).

Если Вы не выложили отчетную документацию в отведенное время, то должны ее расположить в разделе «Отработка текущей задолженности», итоговую оценку Вы получите на 1 пересдаче.

Общение с пациентами, их персональные данные (фамилия, адрес и тд), содержимое медицинской документацией, ход операций и другие сведения в лечебном учреждении относятся к «врачебной тайне». Недопустимо фотографировать или иным образом копировать медицинскую документацию. Вы несете персональную юридическую ответственность за соблюдение врачебной тайны, связанную с прохождением производственной практикой.

Даты дневниковых записей, родов, осмотра женщин в женской консультации/ отделении должны совпадать с днем вашей работы в отделении. Это Ваша медицинская документация, а не переписывание медицинской документации у врача отделения. Необходимое количество заполненной медицинской документации по профилю отделения представлено в «отчете о производственной практике» в рекомендуемом объеме:

в женской консультации (3 дня или 10 дней по 7ч) - форма 111/у-20 «Индивидуальная медицинская карта беременной и родильницы» - 1 в сроке до 13 недель; 1 в сроке 14-27 недель или в сроке более 28 недель;

- 1 карта пациента гинекологического профиля ф. №025/у

- в отделении патологии беременности курация беременных после 20 недель (3 дня) – 3-4 медицинские карты форма 096/1у-20 с анализом лабораторных заключений и заполненными дневниками в течение трех дней курации; Ежедневно курация 2-3 пациенток.

- в родовом блоке (2 дня) – 1-2 медицинские карты форма 096/1у-20 – роды через естественные родовые пути и 1 медицинская карта путем операции кесарева сечения с протоколом операции; при невозможности заполнения партограммы в эл/версии – распечатать в формате А4, заполнить вручную и добавить фото или сдать с ОДП. При проведении вагинальных оперативных методов родоразрешения заполнить соответствующие формы медицинской документации (протокол операции).

- Дежурство (2 дня) – это тоже работа в родовом отделении – файл дополнительно подписывается ДЕЖУРСТВО - 1 медицинские карты форма 096/1у-20 роды через естественные родовые пути или 1 медицинская карта путем операции кесарева сечения с протоколом операции

- Женщин, роды у которых Вы вели и заполняли медицинские карты (форму 096/1у-20) должны их курировать в течение двух дней в послеродовом отделении с заполнением дневника курации самостоятельно, выделив для этого время, работая в другом отделении.

- Гинекологическое отделение (2 дня) – курация 3-4 пациенток с врачом в отделении в течение 2-х дней, заполнение 1 карты пациентки гинекологического стационара.

В медицинской документации запрещается указывать фамилию, имя пациента, только инициалы из трех заглавных букв ФИО, адрес проживания, место работы; обязательно указывать номер истории или амбулаторной медицинской карты.

Лечебные назначения должны быть заполнены на латинском языке (МНН) с указанием дозы и кратности использования.

Нозологические формы в диагнозе записываются полными словами, использование аббревиатур запрещено. Диагноз должен содержать основное заболевание – патология беременности (беременность – это не болезнь,

а констатация факта), осложнение основного заболевания, сопутствующие заболевания, оперативные вмешательства.

При отсутствии в медицинской организации всех необходимых отделений по плану производственной практики допускается обязательное прохождение практики в женской консультации/ отделении патологии беременности. Объем работы увеличивается пропорционально количеству дней в каждом отделении. Например: в женской консультации надо заполнить 3 формы 111/у-20 за три дня, если работали 5 дней – 5 форм и тд.

После заполнения медицинской карты должны оформить лист-отчет, содержащий перечень практических навыков с их количеством, которые Вами выполнялись ежедневно! Общая сумма должна совпадать с количеством в итоговой таблице в печатной части ОДП «ОТЧЕТ О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ». Практических навыков должно быть больше заполненных карт медицинской документации.

В конце цикла необходимо пройти «Итоговый тест». Время прохождения теста будет указано в LMS Moodle. «Аттестационный лист обучающегося» заполняется руководителем практики лечебного учреждения и выставляется рекомендуемая итоговая оценка, заверяется подписью главного врача и печатью лечебного учреждения.

Если «аттестационный лист» не заполнен – практика считается не пройденной!

Отчетная документация по практике без подписей руководителя лечебного учреждения и главного врача лечебного учреждения, печати лечебного учреждения и заполненного (печать) корешка направления на практику считается недействительной, практика не засчитывается, оценка за практику – неудовлетворительная. Вы можете отчитаться за практику на пересдаче после заполнения всех данных!

Сдача оформленной отчетной документации по практике (бумажной формы) с подписями и печатями проводится сразу или в течение 2 дней после цикла руководителю от СГМУ или в Центр карьеры (каб 1104) при прохождении практики в г. Архангельске, Северодвинске, Новодвинске. При прохождении практики в других городах Архангельской области или РФ до 2 сентября в Центр Карьеры кабинет 1104 СГМУ.

Если практика частично или полностью пропущена по уважительной причине – должен быть представлен официальный документ в «Папку Фото - фото/ сканы отчетной документации...» в виде фото справки или другого официального документа. В данном разделе так же можно представить фото «отчетной документации по практике» с подписями и печатями, если нет возможности по уважительной причине сдать до 2 сентября сдать в Центр карьеры.

Повторное прохождение практики разрешается после подтверждения уважительной причины и согласования с деканатом в сроки, определенные кафедрой до конца второй пересдачи.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки руководителя лечебного учреждения, заполненной документации в LMS Moodle, итогового теста и собеседования с руководителем от СГМУ в конце практики или в сентябре месяце на зачете по практике. Оценка за практику – экзаменационная оценка. При неудовлетворительной оценке после второй пересдачи обучающийся отчисляется с курса.

Если в период прохождения практики у Вас возникли вопросы – задавайте вопросы преподавателю в LMS Moodle.

7. Содержание практики

Работа в подразделениях	Трудоемкость (дни/часы)
1. отделение патологии беременности	3 дня (3х6 ч)
2. родовое и послеродовое отделение	2 дня (2х6ч)
3. дежурство в родильном блоке	2 (2х6ч)
4. отделение гинекологическое	2 дня (2х6ч)
5. женская консультация	3 дня (3х6ч)
	12 дней/72ч

7. Организация и контроль самостоятельной работы студентов.

№ п/п	Наименование раздела производственной практики	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
1	Практические навыки	Протокол оперативных вмешательств	конспект
2	Научно-исследовательская работа	1. Анализ частоты акушерских кровотечений 2. Анализ частоты родового травматизма	Реферат презентация

8. Перечень контрольных вопросов

1. Структура акушерской службы в районе практики.
2. Правила заполнения медицинской документации: индивидуальная карта беременной, история родов.

3. Показания для плановой и экстренной госпитализации больных акушерского профиля.
4. План родов при физиологически протекающей беременности
5. Принципы оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах при различных неотложных состояниях (список неотложных состояний – см. п 8-15.)
6. Объем обследования беременной в женской консультации
7. Объем обследования роженицы
8. Объем обследования родильницы
9. Функции врача акушера-гинеколога в женской консультации
10. Психопрофилактическая подготовка беременной женщины
11. Критерии нормального течения родового процесса
12. Ведение первого периода родов
13. Ведение второго периода родов
14. Ведение третьего периода родов
15. Неотложная помощь при кровотечении во время беременности
16. Неотложная помощь при преэклампсии тяжелой степени
17. Неотложная помощь при приступе эклампсии
18. Неотложная помощь при кровотечении во время родов
19. Неотложная помощь при кровотечении в послеродовом периоде
20. Неотложная помощь при эмболии околоплодными водами
21. Первичная обработка новорожденного
22. Основные методы контрацепции
23. Основные показатели акушерско-гинекологической службы

9. Подведение итогов практики (критерии оценки)

По окончании практики обучающийся полностью заполняет все отчетные разделы дневника, непосредственный руководитель практики проверяет и подписывает его и дает рабочую характеристику обучающегося с оценкой работы по пятибалльной системе.

Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики на каждой странице. Работа во вспомогательных подразделениях, например, в поликлинике на 4 курсе и кабинетах (рентгеновском, ЭКГ, физиотерапевтическом и др) заверяется подписью врача или среднего медперсонала соответствующего подразделения и кабинета. В конце практики дневник и характеристика обучающегося подписывается главным врачом или заместителем главного врача по лечебной работе и заверяются печатью лечебного учреждения. Без подписи и оттиска печати лечебного учреждения практика считается недействительной.

По окончании практики на производственных базах проводится зачет, который принимает комиссия в составе ассистента-руководителя практики, главного врача лечебного учреждения или его заместителя по лечебной работе, общего и непосредственных руководителей практики.

Итоговая отметка по практике ставится ассистентом-руководителем на основании характеристики обучающегося, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета. Кроме того, учитывается проведение санитарно-просветительной работы и УИРС.

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе УИРС и санпросветработа, выполнена полностью и без замечаний;
- обучающийся не имел нарушений дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- обучающийся имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «хорошо»:

- программа практики выполнена полностью;
- обучающийся допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
- дневник написан формально,
- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая.

Отметка «удовлетворительно»:

- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;
- обучающийся освоил не все манипуляции, относился к работе небрежно;
- дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
- обучающийся характеризуется посредственно.

Отметка «неудовлетворительно»:

- программа практики не выполнена, обучающийся имеет отрицательную характеристику.

При прохождении практики на клинических базах Архангельска, в Северодвинске и Новодвинске дневник сдается на проверку в последние два дня практики ассистенту-руководителю и после проверки- в отдел

производственной практики. Обучающиеся, проходившие практику на других базах, сдают дневники в отдел производственной практики не позднее первого дня осеннего семестра.

Обучающиеся, проходившие практику в индивидуальном порядке, сдают зачет ответственному за соответствующий раздел практики в течении первых семи дней осеннего семестра.

Отметка по производственной практике проставляется в зачетную книжку и учитывается деканатом при рассмотрении вопроса о назначении стипендии.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку по производственной практике, направляются повторно на практику в период студенческих каникул. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студентов из вуза.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРАКТИКИ

1. Цели и задачи

Цель практики – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения); 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).

Задачи дисциплины:

8. формирование знаний о течении беременности и физиологических родах, основных неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии
9. формирование умений обследования во время беременности, родов, гинекологических заболеваниях.
10. формирование навыков оказания неотложной помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии, приему физиологических родов.

2. Организация практики (как осуществляется организация практики в ЛПУ)

1. Производственными базами практики педиатрического факультета СГМУ являются республиканские, городские и районные лечебно-профилактические учреждения Архангельской и Вологодской областей, республики Коми.
2. По уважительным причинам обучающиеся могут проходить практику вне производственных баз СГМУ. На заявлении обучающийся должен быть резолюции ответственного за соответствующий раздел практики и декана факультета. К заявлению прилагается письменное разрешение руководителя внебазового лечебного учреждения на прохождение практики, заверенное печатью.
3. Сроки практики и распределение обучающихся по базам утверждаются приказом ректора СГМУ. Сокращать сроки практики, изменять базы практики самовольно не разрешается.
4. В зависимости от режима работы лечебного учреждения обучающиеся могут работать по шести- или пятидневной рабочей неделе (решение Ученого Совета от 25.11.92г.). Продолжительность рабочего дня при шестидневной рабочей неделе 6 часов, при пятидневной – 7 часов 12 мин. Во время прохождения практики студент должен провести определенное количество очных дежурств. Продолжительность ночного дежурства 12 часов. По уважительной причине (беременность, кормление ребенка и т.д.) ночные дежурства можно заменить двумя вечерними по 6 часов. После ночного дежурства программа практики не предусматривает освобождение от работы.
5. Ответственность за организацию производственной практики обучающихся в целом несет ректор СГМУ.
6. Обучающийся при прохождении практики обязан:
 - ежегодно проходить медицинские осмотры;
 - в необходимые сроки прибыть к месту практики и приступить к ней;
 - изучить и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности, правила внутреннего трудового распорядка, основы законодательства РФ об охране здоровья граждан;
 - выполнить программу производственной практики;
 - нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными работниками;
 - вести дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа;
 - представить руководителям практики письменный отчет о выполнении всех заданий и сдать зачет по практике;
 - в указанный в приказе ректора срок сдать своевременно в отдел производственной практики СГМУ всю необходимую документацию по производственной практике.

3. Содержание практики (где и что необходимо пройти?)

Работа в подразделениях	Трудоемкость (дни/часы)
1. отделение патологии беременности	(1 день 6 часов+2 дня по 3 часа)
2. родильный блок	2 дня (12ч)
3. послеродовое отделение / новорожденных	2 дня по 3ч
4. отделение гинекологическое	2 (12ч)
5. женская консультация	3 дня (18ч)
6. дежурство в родильном блоке	2 (12ч)
Всего:	12/72

4. Рекомендуемый объем работ и уровни усвоения

№	Разделы и содержание	Уровень усвоения
1	Прием в женской консультации:	3-4
	а) беременных, родильниц	3-4
	б) с гинекологической патологией	3-4
2	Забор материала из половых органов для бактериоскопического исследования	3-4
3	Заполнение индивидуальной медицинской карты беременной, родильницы ф111/у-20:	3-4
	до 14 недель до 28 недель до 41 недели	3-4
4	Курация беременных по 3-4 дня	3-4
5	Наружное акушерское исследование	3-4
6	Такоизмерение	3-4
7	Определение срока беременности	3-4
8	Определение срока родов	3-4
9	Проведение КТГ плода	3-4
10	Интерпретация лабораторных показателей при различной патологии во время беременности	3-4
11	Заполнение медицинской карты беременной, находящейся в отделении патологии беременности, ф 096/1у- 20	3-4
12	Курация рожениц	3-4
13	Заполнение партограммы	3-4
14	Определение предполагаемой массы плода	3-4
15	Оценки новорожденного по шкале Апгар	3-4
16	Первичная обработка новорожденного	3-4
17	Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах	3-4
18	Оценка кровопотери в родах	3-4
19	Заполнение медицинской карты роженицы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях ф 096/1у- 20 (история родов – операция кесарево сечение)	3-4
20	Курация родильниц в течение 2-3 дней	3-4
21	Заполнение медицинской карты родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях ф 096/1у- 20 (послеродовый период)	3-4
22	Заполнение талона 3. Сведения акушерского стационара о новорожденном	3-4
23	Интерпретация лабораторных показателей в послеродовом периоде	4
24	Формулировка предварительного/ заключительного диагноза	
	Участие в выполнении навыков (уметь):	
1	Составление плана обследования беременной	2
2	Составление плана родов	2
3	Прием физиологических родов	2
4	Профилактика кровотечения	2
5	Осмотр родовых путей с помощью зеркал после родов	2
6	Восстановление целостности шейки матки, влагалища, промежности после родов	1-2
7	Инфузионная терапия при кровотечении	1-2
8	Ручное отделение и выделение последа	1-2
9	Ручное обследование полости матки	1-2
10	Наложение вакуум-экстрактора	1-2
11	Наложение акушерских щипцов	1-2
12	Ассистенция на операции кесарево сечение	1-2
13	Неотложная помощь при преэклампсии	1-2
14	УЗИ фетоплацентарного комплекса, доплерометрия	1-2

Соответствие уровней участия

- 1 – теоретическое знание манипуляции (уметь)
- 2 – участие в выполнении манипуляции (владеть)
- 3 – практическое выполнение манипуляции под контролем (уметь)
- 4 – самостоятельное выполнение манипуляции (владеть)

4. Подведение итогов практики (критерии оценки)

По окончании практики обучающийся полностью заполняет все отчетные разделы дневника, непосредственный руководитель практики проверяет и подписывает его и дает рабочую характеристику обучающегося с оценкой работы по пятибалльной системе.

Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики на каждой странице. Работа во вспомогательных подразделениях, например, в поликлинике на 4 курсе и кабинетах (УЗИ, КТГ и др) заверяется подписью врача или среднего медперсонала соответствующего подразделения и кабинета. В конце практики дневник и характеристика обучающегося подписывается главным врачом или заместителем главного врача по лечебной работе и заверяются печатью лечебного учреждения. Без подписи и оттиска печати лечебного учреждения практика считается недействительной.

По окончании практики на производственных базах проводится зачет, который принимает комиссия в составе ассистента-руководителя практики, главного врача лечебного учреждения или его заместителя по лечебной работе, общего и непосредственных руководителей практики.

Итоговая отметка по практике ставится ассистентом-руководителем на основании характеристики обучающегося, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета. Кроме того, учитывается проведение санитарно-просветительной работы и НИР.

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе НИР и санпросветработа, выполнена полностью и без замечаний;
- обучающийся не имел нарушений дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- обучающийся имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «хорошо»:

- программа практики выполнена полностью;
- обучающийся допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
- дневник написан формально,
- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая.

Отметка «удовлетворительно»:

- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;
- обучающийся освоил не все манипуляции, относился к работе небрежно;
- дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
- обучающийся характеризуется посредственно.

Отметка «неудовлетворительно»:

- программа практики не выполнена, обучающийся имеет отрицательную характеристику.

При прохождении практики на клинических базах Архангельска, в Северодвинске и Новодвинске дневник сдается на проверку в последние два дня практики ассистенту-руководителю и после проверки- в отдел производственной практики. Обучающиеся, проходившие практику на других базах, сдают дневники в отдел производственной практики не позднее первого дня осеннего семестра.

Обучающиеся, проходившие практику в индивидуальном порядке, сдают зачет ответственному за соответствующий раздел практики в течении первых семи дней осеннего семестра.

Отметка по производственной практике проставляется в зачетную книжку и учитывается деканатом при рассмотрении вопроса о назначении стипендии.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку по производственной практике, направляются повторно на практику в период студенческих каникул. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студентов из вуза.

5. Задания для самостоятельной работы

1. Структура показаний к операции кесарево сечение (за 3 или 6 месяцев текущего года);
2. Анализ родов с рассечением промежности (за 2 недели работы в акушерском стационаре);
3. Показатели работы женской консультации (своевременные, преждевременные, запоздалые роды и др.)
4. Обезболивание родов
5. Техника операции кесарево сечения
6. Частота оперативных пособий в родах
7. Частота родового травматизма
8. Структура нозологических форм в отделении патологии беременности

6. Перечень контрольных вопросов.

1. Порядок, объем обследования и наблюдения беременной женщины в женской консультации.
2. Основные показатели работы женской консультации по обслуживанию беременных женщин и их оценка (на участке работы по данным годового отчета). Приказ МЗ РФ №1130н от 20 октября 2020 года.
3. Документация на беременную женщину в женской консультации. Наблюдение за беременной женщиной в сельской местности в женской консультации.
4. Устройство и оборудование родильного отделения в данной больнице.
5. Санитарно-эпидемиологический и гигиенический режим в послеродовом отделении.
6. Первичный туалет новорожденного и профилактика гонобленореи.
7. Неотложная помощь при кровотечениях, обусловленных преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты.
8. Неотложная помощь при послеродовом и послеродовом кровотечении.
9. Неотложная помощь при кровотечении, обусловленном предлежанием плаценты.
10. Неотложная помощь при эклампсии (схема) во время родов.
11. Принципы терапии тяжелых форм преэклампсии (схема).
12. . Неотложная помощь при эклампсии (схема) во время беременности.
13. Меры профилактики послеродовых и послеродовых кровотечений в данном акушерском стационаре.
14. Показания для внутреннего влагалищного акушерского исследования.
15. Показания для ручного отделения последа и ручного обследования полости матки.
16. Принципы профилактики и лечения внутриутробной гипоксии плода во время беременности и в родах.
17. Неотложная помощь при асфиксии новорожденного в зависимости от степени тяжести (схема).
18. Профилактика мастита.
19. Профилактика септических заболеваний новорожденных.
20. В каких случаях акушерский стационар следует считать неблагополучным по эпидемиологической обстановке.
21. Показания к родоразрешению кесаревым сечением.
22. С какими случаями акушерской патологии вы встречались на практике? Какая оказывалась помощь и каково ваше участие в этих случаях?
23. Организация физиопсихопрофилактической подготовки женщин к родам в данной женской консультации, процент охвата, ваше участие в ней (изложить принцип занятия).
24. Рецептура по основным фармакологическим группам и показания к их применению.
 - гипотензивные,
 - витамины,
 - гормоны (стероидные),
 - мочегонные,
 - спазмолитики,
 - наркотики и наркотические обезболивающие,
 - транквилизаторы,
 - антибактериальные,
 - плазмозаменяющие, солевые, коллоидные, белковые растворы,
 - маточные сокращающие средства,
 - родостимулирующие препараты,
 - ганглиоблокаторы,
 - антикоагулянты.
25. Характеристика данного родовспомогательного учреждения.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике

1. Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы, обеспечиваемые практикой и соотнесенные с оценочными средствами промежуточной аттестации по практике:

Коды формируемых компетенций	Компетенции	Оценочные средства промежуточной аттестации
	Индикатор достижения компетенции	
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1. Объясняет значение моральных, правовых, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности ИД-2. Применяет моральные, этические и деонтологические нормы при выполнении своих профессиональных обязанностей ИД-3. Использует современное законодательство в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности	Собеседование/отчет по практике
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-2. Проводит обследование пациента на основе анализа семиотики болезней с помощью различных методов диагностики, применяя методологические основы установления диагноза.	Собеседование/отчет по практике (Заполнение медицинской документации, листа назначений, формулировка клинического диагноза)
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1. Описывает суть морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	Собеседование/отчет по практике (Заполнение медицинской документации, листа назначений, формулировка клинического диагноза)
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1. Назначает этиотропную и/или патогенетическую и симптоматическую терапию в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование/отчет по практике (Заполнение медицинской документации, листа назначений, формулировка клинического диагноза)
ПК-1. Способность и готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-2. Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует его результаты ИД-3. Осуществляет раннюю диагностику заболеваний внутренних органов, поствакцинальных осложнений,	Собеседование/отчет по практике (Заполнение медицинской документации, листа назначений, формулировка клинического диагноза)

	проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов с другими заболеваниями ИД-4.Верифицирует состояния, требующие оказания экстренной, неотложной или паллиативной медицинской помощи	
ПК-2. Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами	ИД-1. Назначает медикаментозную, немедикаментозную терапию и лечебное питание детям, с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование/отчет по практике (Заполнение медицинской документации, листа назначений, формулировка клинического диагноза)
ПК-3. Способность и готовность к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИД-1. Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2. Выполняет базовую сердечно-легочную реанимацию в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Собеседование/отчет по практике Участие в ведении родов, неотложных состояний в акушерстве и гинекологии
ПК-5. Способность и готовность к организации и проведению медицинских осмотров, осуществлению диспансерного наблюдения, диспансеризации и иммунопрофилактики детского населения, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	ИД-1. Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Собеседование/отчет по практике Заполнение медицинской документации в женской консультации
ПК-7. Способность и готовность к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1. Работает с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну с учетом законодательства РФ ИД-2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее заполнения ИД-3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Заполнение медицинской документации в МИС «АРИАДНА» или др.
ПК-8. Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ИД-3. Использует в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационные сети	Выполнение НИР со списком литературы
ПК-9. Способность и готовность к сбору и анализу научной и научно-производственной информации для	ИД-1. Осуществляет поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине, интерпретирует данные научных публикаций, критически оценивает современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины	Выполнение НИР со списком литературы. Выступление с докладом, презентаций на врачебной конференции

решения профессиональных задач, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	ИД-2. Участвует в проведении научных изысканий, обрабатывает и анализирует полученный материал, оформляет итоги исследований. ИД-3. Публично представляет результаты научной работы в виде докладов, тезисов, статей на научно-практических мероприятиях	
---	---	--

2. Типовые оценочные средства для промежуточной аттестации, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций:

- примерный перечень зачетных вопросов;
1. Порядок, объем обследования и наблюдения беременной женщины в женской консультации.
 2. Основные показатели работы женской консультации по обслуживанию беременных женщин и их оценка (на участке работы по данным годового отчета). Приказ МЗ РФ №1130н от 20 октября 2020 года.
 3. Документация на беременную женщину в женской консультации. Наблюдение за беременной женщиной в сельской местности в женской консультации.
 4. Устройство и оборудование родильного отделения в данной больнице.
 5. Санитарно-эпидемиологический и гигиенический режим в послеродовом отделении.
 6. Первичный туалет новорожденного и профилактика гонобленореи.
 7. Неотложная помощь при кровотечениях, обусловленных преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты.
 8. Неотложная помощь при послеродовом и послеродовом кровотечении.
 9. Неотложная помощь при кровотечении, обусловленном предлежанием плаценты.
 10. Неотложная помощь при эклампсии (схема) во время родов.
 11. Принципы терапии тяжелых форм преэклампсии (схема).
 12. Неотложная помощь при эклампсии (схема) во время беременности.
 13. Меры профилактики послеродовых и послеродовых кровотечений в данном акушерском стационаре.
 14. Показания для внутреннего влагалищного акушерского исследования.
 15. Показания для ручного отделения последа и ручного обследования полости матки.
 16. Принципы профилактики и лечения внутриутробной гипоксии плода во время беременности и в родах.
 17. Неотложная помощь при асфиксии новорожденного в зависимости от степени тяжести (схема).
 18. Профилактика мастита.
 19. Профилактика септических заболеваний новорожденных.
 20. В каких случаях акушерский стационар следует считать неблагополучным по эпидемиологической обстановке.
 21. Показания к родоразрешению кесаревым сечением.
 22. С какими случаями акушерской патологии вы встречались на практике? Какая оказывалась помощь и каково ваше участие в этих случаях?
 23. Организация физиопсихопрофилактической подготовки женщин к родам в данной женской консультации, процент охвата, ваше участие в ней (изложить принцип занятия).
 24. Рецепт по основным фармакологическим группам и показания к их применению.
 1. гипотензивные,
 2. витамины,
 3. гормоны (стероидные),
 4. мочегонные,
 5. спазмолитики,
 6. наркотики и наркотические обезболивающие,
 7. транквилизаторы,
 8. антибактериальные,
 9. плазмозаменяющие, солевые, коллоидные, белковые растворы,
 10. маточные сокращающие средства,
 11. родостимулирующие препараты,
 12. ганглиоблокаторы,
 13. антикоагулянты.
 25. Характеристика данного родовспомогательного учреждения.

По окончании практики обучающийся полностью заполняет все отчетные разделы дневника, непосредственный руководитель практики проверяет и подписывает его и дает рабочую характеристику обучающегося с оценкой работы по пятибалльной системе.

Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики на каждой странице. Работа во вспомогательных подразделениях, например, в поликлинике на 4 курсе и кабинетах (УЗИ, КТГ и др) заверяется подписью врача или среднего медперсонала соответствующего подразделения и кабинета. В конце практики дневник и характеристика обучающегося подписывается главным врачом или заместителем главного врача по лечебной работе и заверяются печатью лечебного учреждения. Без подписи и оттиска печати лечебного учреждения практика считается недействительной.

По окончании практики на производственных базах проводится зачет, который принимает комиссия в составе ассистента-руководителя практики, главного врача лечебного учреждения или его заместителя по лечебной работе, общего и непосредственных руководителей практики.

Итоговая отметка по практике ставится ассистентом-руководителем на основании характеристики обучающегося, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета. Кроме того, учитывается проведение санитарно-просветительной работы и НИР.

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе НИР и санпросветработа, выполнена полностью и без замечаний;
- обучающийся не имел нарушений дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- обучающийся имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «хорошо»:

- программа практики выполнена полностью;
- обучающийся допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
- дневник написан формально,
- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая.

Отметка «удовлетворительно»:

- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;
- обучающийся освоил не все манипуляции, относился к работе небрежно;
- дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
- обучающийся характеризуется посредственно.

Отметка «неудовлетворительно»:

- программа практики не выполнена, обучающийся имеет отрицательную характеристику.

При прохождении практики на клинических базах Архангельска, в Северодвинске и Новодвинске дневник сдается на проверку в последние два дня практики ассистенту-руководителю и после проверки- в отдел производственной практики. Обучающиеся, проходившие практику на других базах, сдают дневники в отдел производственной практики не позднее первого дня осеннего семестра.

Обучающиеся, проходившие практику в индивидуальном порядке, сдают зачет ответственному за соответствующий раздел практики в течении первых семи дней осеннего семестра.

Отметка по производственной практике проставляется в зачетную книжку и учитывается деканатом при рассмотрении вопроса о назначении стипендии.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку по производственной практике, направляются повторно на практику в период студенческих каникул. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студентов из вуза.

Содержание контрольных мероприятий: заведующий отделением, непосредственный базовый руководитель практики проверяет дневник практики и оценивает студента согласно критериям предложенным в аттестационном листе; зачет по практике (в форме собеседования) на клинической базе производится комиссией, в состав которой входят: заведующий отделением, заместитель главного врача по лечебной работе, куратор практики от университета. Окончательная оценка по практике определяется ассистентом-руководителем практики на основании аттестационного листа студента, оценки качества ведения дневника и выполненного объема работы (соответствие программе), результатов собеседования по контрольным вопросам

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ

Вид практики: **производственная**

Тип практики: клиническая практика акушерско-гинекологического профиля

Обучающегося 4 курса ПЕДИАТРИЧЕСКОГО факультета

Ф.И.О. _____ **Группа** _____

Направление подготовки 31.05.02. Педиатрия

Место прохождения практики: город _____

Название больницы/ поликлиники _____

Срок прохождения практики: с _____ по _____ 202_г.

Руководитель практики ГБУЗ _____

Руководитель практики СГМУ _____

202_ г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Работа в подразделениях	Трудоемкость (дни/часы)
1. отделение патологии беременности	3 дня (3х6 ч)
2. родовое и послеродовое отделение	2 дня (2х6ч)
3. дежурство в родильном блоке	2 дня (2х6ч)
4. отделение гинекологическое	2 дня (2х6ч)
5. женская консультация	3 дня (3х6ч)
	12 дней/72ч

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА /ОТДЕЛЕНИЯ/ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Главный врач (ФИО)			
Женская консультация ФИО врача			
Уровень акушерского стационара (отметить)	I	II	III
Отделения патологии беременности:	Коек	Врачей	Акушеров
Заведующий отделением (ФИО)			
Родовое отделение	Род/залов	Врачей	Акушеров
Заведующий отделением (ФИО)			
Гинекологическое отделение	Коек	Врачей	Акушеров/ м/с
Заведующий отделением (ФИО)			
Руководитель практики от ГБУЗ (ФИО)			

С правилами оформления дневника ознакомлен _____подпись
дата_____

ОТЧЕТ О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО АКУШЕРСТВУ

№ п/п	Перечень практических навыков	Рекомен- дуемый объем	Коли- чество
	Самостоятельное выполнение (владеть):		Владеть
1	Прием в женской консультации:		
	а) беременных, родильниц	6-10 чел	
	б) с гинекологической патологией	3-6	
2	Забор материала из половых органов для бактериоскопического исследования	2-4	
3	Заполнение индивидуальной медицинской карты беременной, родильницы ф111/у-20:		
	до 14 недель	2	
	до 28 недель	2	
	до 41 недели	1-2	
4	Курация беременных по 2 - 3 дня	3-5	
5	Наружное акушерское исследование	4-5	
6	Тазоизмерение	2-3	
7	Определение срока беременности	6-10	
8	Определение срока родов	6-10	
9	Проведение КТГ плода	2-4	
10	Интерпретация лабораторных показателей при различной патологии во время беременности	3-5	
11	Заполнение медицинской карты беременной, находящейся в отделении патологии беременности, ф 096/1у- 20	2-3-4	
12	Курация рожениц	2-4	
13	Заполнение партограммы	2-4	
14	Определение предполагаемой массы плода	6-10	
15	Оценки новорожденного по шкале Апгар	3-4	
16	Первичная обработка новорожденного	2- 4	
17	Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах	2-4	
18	Оценка кровопотери в родах	2-4	
19	Заполнение медицинской карты роженицы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях ф 096/1у- 20 (история родов – операция кесарево сечение)	1-2	
20	Курация родильниц в течение 2-3 дней	2-4	
21	Заполнение медицинской карты родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях ф 096/1у- 20 (послеродовый период)	2-4	
22	Заполнение талона 3. Сведения акушерского стационара о новорожденном	2-4-6	
23	Интерпретация лабораторных показателей в послеродовом периоде	1-3	

24	Формулировка предварительного/ заключительного диагноза	3-5	
	Участие в выполнении навыков (уметь):		Уметь
1	Составление плана обследования беременной	3-5	
2	Составление плана родов	3-5	
3	Прием физиологических родов	3-5	
4	Профилактика кровотечения	2-4	
5	Осмотр родовых путей с помощью зеркал после родов	2-4	
6	Восстановление целостности шейки матки, влагалища, промежности после родов	1-2	
7	Инфузионная терапия при кровотечении	1-2	
8	Ручное отделение и выделение последа		
9	Ручное обследование полости матки		
10	Наложение вакуум-экстрактора		
11	Наложение акушерских щипцов		
12	Ассистенция на операции кесарево сечение	1-2	
13	Неотложная помощь при преэклампсии	1-2	
14	УЗИ фетоплацентарного комплекса, доплерометрия	2-4	
15	Другие навыки – перечислить		

Уровни освоения умений:

Уметь – знать теоретически, видеть, принимать участие.

Владеть - выполнить самостоятельно.

Учебно - исследовательская работа студента

Организационная форма научно-исследовательской работы:

- учебно-исследовательская работа студентов (УИРС) (*написание реферата, дополняющего дневник-отчет по производственной практике*)

Примерные темы УИРС:

- структура показаний к операции кесарево сечение (за 3 или 6 месяцев текущего года);
- анализ родов с рассечением промежности (за 2 недели работы);
- показатели работы женской консультации (преждевременные роды, оперативные роды, количество абортов и т.д.).

Подпись _____ непосредственного _____ руководителя _____ практики _____

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ или ПРЕЗЕНТАЦИЙ ПО АКУШЕРСТВУ

1. Психопрофилактическая подготовка во время беременности
 2. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.
 3. Преэклампсия. Неотложная помощь.
 4. Геморрагический шок и его лечение в акушерстве.
 5. Экстренное абдоминальное родоразрешение (показания, техника, профилактика и лечение осложнений).
 6. Анестезиологическое обеспечение родов.
 7. Многоплодная беременность.
 8. Методы послеродовой контрацепции.
 9. Питание во время беременности.
-

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ
ОЦЕНКА РУКОВОДИТЕЛЕМ ПРАКТИКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ
КОМПЕТЕНЦИЙ У ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В ХОДЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
 клинической практики акушерско-гинекологического профиля

Ф.И.О. обучающегося _____ Курс 4 Группа _____
 Оценка уровня сформированности компетенции проводится по 5 бальной шкале

Код проверяемой компетенции	Результат оценки НИР, СР	Результат собеседования и/или решения задач	Результат проверки практических навыков
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5
ПК-1. Способность и готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5
ПК-2. Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5
ПК-3. Способность и готовность к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5
ПК-5. Способность и готовность к организации и проведению медицинских осмотров, осуществлению диспансерного	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5	0-0-0-0-0 1 – 2 – 3 – 4 – 5

наблюдения, диспансеризации и иммунопрофилактики детского населения, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами			
ПК-7. Способность и готовность к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5
ПК-8. Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5
ПК-9. Способность и готовность к сбору и анализу научной и научно-производственной информации для решения профессиональных задач, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5
Итог по группе компетенций	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5	о-о-о-о-о 1 – 2 – 3 – 4 – 5

Оценка по акушерскому модулю _____
 Руководитель практики _____ (подпись)

Место печати _____ Подпись непосредственного руководителя практики _____

Главный врач _____ Дата _____ 202_

Замечания и пожелания студента по производственной практике

Подпись студента _____

Замечания руководителя практики СГМУ

Итоговая оценка по циклу акушерства, дата _____

Подпись руководителя практики СГМУ _____

Аннотация
Программы практики
Производственная практика, клиническая практика акушерско-гинекологического профиля
квалификация выпускника (специалист) Врач-педиатр
Специальность – 31.05.02. Педиатрия

Авторы (ФИО, ученая степень, ученое звание) Лебедева Т.Б., к.м.н. доцент кафедры акушерства и гинекологии

Цель практики	<i>Цель практики – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере 02 Здравоохранение</i> (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения); <u>07</u> Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).
Задачи практики	Задачи дисциплины: - формирование знаний о течении беременности и физиологических родах, основных неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии - формирование умений обследования во время беременности, родов, гинекологических заболеваниях. - формирование навыков оказания неотложной помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии, приему физиологических родов.
Место практики в структуре ОПОП	Дисциплина отнесена к обязательной части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений. Дисциплины учебного плана, предшествующие изучению данной: акушерство и гинекология, педиатрия, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, факультетская терапия, профессиональные болезни, общая хирургия, хирургия, урология. Практики, для которых прохождение данной практики необходимо как предшествующее: производственная практика, клиническая практика педиатрического профиля, производственная практика, амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии.
Курс, семестр	4 курс, 8 семестр
Трудоемкость практики	Практическая работа 72 ч Самостоятельная работа 36 ч Общая трудоемкость (108 часов, 3 зачетные единицы)
Формируемые компетенции (коды)	ОПК 1 ИД 1,2,3; ОПК 4 ИД 2; ОПК 5 ИД 1; ОПК – 7 ИД 1; ПК 1 ИД 1,2,3,4; ПК -2 ИД 1,2; ПК 3 ИД 1,2; ПК 5 ИД 1; ПК – 7 ИД 1,2,3; ПК – 8 ИД 3; ПК 9 ИД 1,2,3.
Содержание практики	1. отделение патологии беременности 2. родильный блок 3. послеродовое отделение/ новорожденных 4. отделение гинекологическое 5. женская консультация 6. дежурство в родильном блоке



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СОГЛАСОВАНО

Зав. кафедрой хирургии, д.м.н, проф.

Б.Л.Дуберман

«07» апреля 2026 г.

Рассмотрено на заседании кафедры

Протокол № 11

УТВЕРЖДАЮ

Декан педиатрического факультета,

к.м.н., доцент

И.А. Крылова

«26» мая 2026 г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Вид практики: производственная

Тип: клиническая

Практика хирургического профиля

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) Педиатрия

Вид промежуточной аттестации зачет с оценкой

Курс 4 Семестр 8

Кафедра хирургии

Трудоемкость 108 (час.) / 3(зач. ед.)

Архангельск, 2026

1. Вид практики, способ и форма проведения практики:

Вид практики: производственная практика

Тип практики: клиническая

Практика хирургического профиля

Способ проведения: в соответствии со стандартами

Форма проведения практики: непрерывно.

2. Цели и задачи практики:

Цель практики – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере [02](#) *Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);* [07](#) *Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).*

Закрепить полученные ранее и освоить новые практические навыки по диагностике и лечению хирургических заболеваний внутренних органов, острой хирургической патологии, ознакомление с организацией лечебной помощи населению и работы врача в стационаре, с основами организации здравоохранения.

Задачи:

1. формирование знаний о методике обследования больных с наиболее частыми, хирургическими заболеваниями

2. формирование умений оценивании данных осмотра и опроса больного; постановки предварительного диагноза; составлении план обследования ...

3. формирование навыков составления плана лечения и профилактики хирургических заболеваний, оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях.

3. Место практики в структуре образовательной программы:

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия.

Дисциплины (практики) учебного плана, предшествующие изучению данной практики топографическая анатомия и оперативная хирургия, фармакология, патологическая анатомия, патологическая физиология, пропедевтика внутренних болезней, внутренние болезни, профессиональные болезни, общая хирургия, хирургические болезни, урология, пропедевтика детских болезней, лучевая диагностика, медицинская реабилитация

Дисциплины (практики) учебного плана, базирующиеся на содержании данной детской хирургия, анестезиология и реанимация, травматология и ортопедия, психиатрия, офтальмология, инфекционные болезни, онкология, лучевая терапия, медицинская генетика,

4. Планируемые результаты освоения образовательной программы, обеспечиваемые практикой:

Коды формируемых компетенций/формулировки компетенций	Индикатор достижения компетенции
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1.1 Осуществляет критический анализ информации на основе системного подхода ИД-1.2. Идентифицирует проблемные ситуации на основе критического анализа ИД-1.3. Разрабатывает стратегию действий для решения проблемных ситуаций на основе системного и междисциплинарного подходов
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1. Знает основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности ИД-2. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия <u>врача</u> с коллегами и пациентами (их законными представителями) ИД-3. Имеет практический опыт решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических

	принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), знаний правовых аспектов врачебной деятельности
ПК*- № 1. Способность и готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-2. Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует его результаты ИД-3. Осуществляет раннюю диагностику заболеваний внутренних органов, поствакцинальных осложнений, проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов с другими заболеваниями ИД-4. Верифицирует состояния, требующие оказания
ПК-№ 2. Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами	ИД-1. Назначает медикаментозную, немедикаментозную терапию и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2. Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-3. Способность и готовность к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИД-1. Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2. Выполняет базовую сердечно-легочную реанимацию в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
ПК-4. Способность и готовность к ведению санитарно-гигиенического просвещения населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	ИД-1. Проводит санитарно-гигиеническое просвещение, путем обучения детей и взрослых (их законных представителей), медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; ИД-3. Организует коммуникацию, используя техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера
ПК-7. Способность и готовность к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1. Работает с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну с учетом законодательства РФ ИД-2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее заполнения ИД-3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

ПК-9. Способность и готовность к сбору и анализу научной и научно-производственной информации для решения профессиональных задач, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	ИД-1. Осуществляет поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине, интерпретирует данные научных публикаций, критически оценивает современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины
---	---

Профессиональные компетенции установлены на основе профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утв. приказом Минтруда России от 27.03.2017 № 306н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый"»

5. Объем практики и виды учебных работ:

Общая трудоемкость практики составляет 2 зач. единиц

Виды учебной работы	Трудоемкость (час.)
Практическая работа	72
Самостоятельная работа	36
Общая трудоемкость	108

6. Содержание практики:

Приводится перечень работ практики

Работа в подразделениях	Трудоемкость (часы/дни)
1. Хирургические отделения многопрофильного стационара	36 часов (6 дней)
2. Отделение реанимации и интенсивной терапии	6 часов
3. Гипсовая, перевязки травматологических больных (в т.ч. ожоговых)	3 часов
4. Кабинеты УЗИ и эндоскопии	6 часов
5. Кабинеты КТ и РГ исследований	3 часов
6. Операционный блок	6 часов
7. Дежурства по неотложной хирургии	12 часов

7. Перечень практических навыков:

№	Разделы и содержание	Уровень усвоения
1.	Курация больного	4
2.	Первичный осмотр экстренного больного в приемном отделении	3
3.	Прием амбулаторного больного	3
4.	Подготовка больного к плановой операции	4
5.	Подготовка больного к экстренной операции	4
6.	Операция на грудной полости	2
7.	Операция на брюшной полости	2
8.	Другие операции	2
10.	Диагностическая пункция	2
11.	Эндоскопические исследования	2
12.	Кожные швы (наложение и снятие)	4
13.	Перевязки	2
14.	Удаление тампонов и дренажей	4
15.	Промывание желудка, кишки	4
16.	Катетеризация мочевого пузыря	3
17.	Гипсовая повязка	3

Соответствие уровней участия:

- 1 – теоретическое знание манипуляции
- 2 – участие в выполнении манипуляции
- 3 – практическое выполнение манипуляции под контролем
- 4 – самостоятельное выполнение манипуляции

8. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (СДО Moodle):

№ п/п	Наименование раздела практики	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
1.	Дежурства по неотложной хирургии	Написание дневника курации срочного больного в системе moodle	Проверка дневника курации

2.	Хирургические отделения многопрофильного стационара	Проведение сан-просвет. работы	Проверка санбюллетеней
3.	Отделение реанимации и интенсивной терапии	Написание реферата, подготовки презентации по ведению пациентов с хирургическими заболеваниями в условиях ОАРИТ	Проверка реферата, презентации
4.	Работа в диагностических кабинетах	Тестирование в системе moodle	Проверка результатов тестирования

9. Научно-исследовательская работа:

Организационная форма научно-исследовательской работы:

- учебно-исследовательская работа студентов

Форма отчетности по научно-исследовательской работе:

- выполненная УИРС (реферат, дополняющий отчет по производственной практике)

Примерный перечень тем для написания УИРС в рамках научно-исследовательской работы приводятся в приложении к программе производственной практики №3 «Фонд оценочных средств»

Требования для оформления УИРС представлены в «Порядке выполнения и оформления учебно-исследовательских работ обучающихся по программам среднего профессионального и высшего образования».

10. Формы отчетности практике:

- Письменный отчет по практике (дневник по практике).
- Научно-исследовательская работа

11. Формы контроля:

- устные (зачет с оценкой)

Перечень вопросов к зачету с оценкой приводится в приложении к программе практики № 3 «Оценочные средства».

Текущий контроль осуществляется врачом ординатором, зав. отделением и ассистентом (доцентом) кафедры, ответственным за практику, путем совместных обходов, обсуждения полученных результатов обследования больного, назначения лечения, проверки правильности и регулярности заполнения дневника практики.

Итоговый контроль проводится комиссией в составе главного врача или его заместителя по лечебной работе, заведующих отделениями и руководителем практики путем устного опроса.

Итоговая оценка по практике ставится ассистентом-руководителем на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета с учетом проведения санитарно-просветительной работы и НИР.

12. Библиотечно-информационное обеспечение дисциплины:

12.1. Основная литература

1. Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие/ ред. Н. В. Мерзлякин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -840 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473153.html>
2. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.2. - 2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -688 с.: ил.- URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html>
3. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.1. - 2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с.: ил.- URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html>

12.2. Дополнительная литература

1. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : в 2-х т./ ред. Н. Н. Крылов т.2 : учебник: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -592 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450994.html>
2. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : в 2-х т./ ред. Н. Н. Крылов т.1 : учебник: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -816 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450987.html>
3. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник/ ред. М. И. Кузин. -5-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -1024 с- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html>
4. Послеоперационные вентральные грыжи. Диастазы прямых мышц живота (От прошлого к настоящему) : моногр. / В. П. Рехачев, Н. К. Тарасова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Сев. гос. мед. ун-т. - 2-е изд., испр. и доп. - Архангельск : Изд-во СГМУ, 2024. - 300 с. : рис., табл. - Библиогр. в конце глав. - ~Б. ц. - Текст : электронный.
5. Острая кишечная непроходимость. Краткое руководство для врача-рентгенолога [Электронный ресурс]/ ред. Н. В. Нуднов. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -88 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481226.html>

6. Боковой С. П. Неотложная урология [Электронный ресурс] : крат. рук. для врачей/ С. П. Боковой. -2-е изд.. -Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2018. -175 с.- URL: http://nb.nsmu.ru/cgi-bin/irbis64r_11/cgiirbis_64.exe?LNG=&Z21ID=&I21DBN=ELIB&P21DBN=ELIB&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=20&S21P01=0&S21P02=1&S21P03=I=&S21STR=elb/Б%2078-046030
7. Боковой С. П. Диагностика и лечение правостороннего висцероптоза [Электронный ресурс] : методические рекомендации/ С. П. Боковой. - Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2018. -44 с.- URL: http://nb.nsmu.ru/cgi-bin/irbis64r_11/cgiirbis_64.exe?LNG=&Z21ID=&I21DBN=ELIB&P21DBN=ELIB&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=20&S21P01=0&S21P02=1&S21P03=I=&S21STR=elb/Б%2078-021958
8. Колопроктология [Электронный ресурс] : руководство для врачей/ М.А. Осадчук, Т. Е. Липатова, Л. А. Тюльтеяева, Е. Д. Миронова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -336 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477120.html>
9. Лебедев В.Н. Перитонит и абдоминальный сепсис [Электронный ресурс] : руководство для врачей/ В. Н. Лебедев, А. Е. Климов, М. Ю. Персов. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -168 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480694.html>
10. Неотложная абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : монография/ ред. С. В. Тарасенко. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -416 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479704.html>
11. Острый калькулезный холецистит и его осложнения. Новое о холелитиазе [Электронный ресурс] : Практическое руководство/ ред.: Е. М. Буриев, Г. Г. Мелконян. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -272 с.- URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455272.html>
12. Экстренная и неотложная рентгенхирургия при травматических повреждениях органов и сосудов [Электронный ресурс] : монография/ ред.: В. В. Бояринцев [и др.]. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -184 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471074.html>
13. Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах [Электронный ресурс] : руководство для врачей и фельдшеров/ ред. Н. Ф. Плавун. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -720 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479681.html>
14. Эндоскопическая абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : монография/ ред. А. С. Балалыкин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -800 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465356.html>

12.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»*:

Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
Электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки)		
Электронная библиотека СГМУ	http://el.nsmu.ru	учебная, учебно-методическая и научная литература
Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	https://www.studentlibrary.ru/	учебная и научная литература по медицине, здравоохранению, естественным, гуманитарным и социальным наукам
Базы данных		
Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents	официальные документы, клинические рекомендации
Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	клинические рекомендации
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - база данных научных журналов	http://www.elibrary.ru	периодические издания
Электронные версии журналов Российской академии наук (платформа Российского центра научной информации)	https://journals.rcsi.science/	периодические издания
Библиографическая база данных «Российская медицина»	https://rucml.ru/pages/rusmed	электронный каталог ЦНМБ
База данных «The Wiley Journals Database» (полнотекстовая коллекция электронных журналов)	https://onlinelibrary.wiley.com/	периодические издания
База данных «Springer Journals» (полнотекстовая коллекция электронных журналов)	https://link.springer.com/	периодические издания

База данных PubMed PubMed Central (полнотекстовая)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/	периодические издания (аннотации, статьи)
---	--	--

Реализация электронного обучения (ЭО), использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ)*:

№	Площадка ЭО и ДОТ	Наименование электронного курса, авторы, URL адрес	Модель реализации электронного курса
	Moodle	Хирургические болезни, урология https://edu.nsmu.ru/course/view.php?id=1249	Веб поддержка

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

Информационные справочные системы		
Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	https://mbasegeotar.ru/	учебная и научная литература, практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты
Федеральная государственная информационная система "Официальный интернет-портал правовой информации"	http://pravo.gov.ru/	официальные правовые акты
Правовая система «Консультант Плюс»	http://www.consultant.ru/	официальные правовые акты, нормативная и справочная информация
Государственный реестр лекарственных средств	https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx	справочник лекарственных средств
Регистр лекарственных средств России	https://www.rlsnet.ru/	справочник лекарственных средств

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: операционная система - MSWindowsVistaStarter, MSWindowsProf 7 Upgr; офисный пакет - MSOffice 2010; другое ПО - 7-zip, AdobeReader, KasperskyEndpointSecurity

14. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Материально – техническое обеспечение зависит от способа организации практики: материальные ресурсы университета или внешней организации, стороной договора о практической подготовке.

Методические рекомендации для преподавателей

1. Цели и задачи

Цель практики – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере [02](#) *Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);* [07](#) *Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).*

Закрепить полученные ранее и освоить новые практические навыки по диагностике и лечению хирургических заболеваний внутренних органов, острой хирургической патологии, ознакомление с организацией лечебной помощи населению и работы врача в стационаре, с основами организации здравоохранения.

Задачи:

1. формирование знаний о методике обследования больных с наиболее частыми, хирургическими заболеваниями
2. формирование умений оценивании данных осмотра и опроса больного; постановки предварительного диагноза; составлении план обследования ...
3. формирование навыков составления плана лечения и профилактики хирургических заболеваний, оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях.

2. Организация практики

В зависимости от места прохождения практика может быть организована как на базах города Архангельска (стационарно), так и с выездом в медицинские организации Архангельской области (выездная форма).

Для руководства практикой, проводимой в организациях, назначается руководитель (руководители) практики от организации из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу данной организации.

Для руководства практикой, проводимой в профильной организации, назначаются руководитель (руководители) практики из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, организующей проведение практики (далее - руководитель практики от организации), и руководитель (руководители) практики из числа работников профильной организации (далее - руководитель практики от профильной организации).

Руководитель практики от организации:

составляет рабочий график (план) проведения практики;
разрабатывает индивидуальные задания для обучающихся, выполняемые в период практики;
участвует в распределении обучающихся по рабочим местам и видам работ в организации;
осуществляет контроль за соблюдением сроков проведения практики и соответствием ее содержания требованиям, установленным ОПОП ВО;
оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий, а также при сборе материалов к выпускной квалификационной работе в ходе преддипломной практики;
оценивает результаты прохождения практики обучающимися.

Руководитель практики от профильной организации:

согласовывает индивидуальные задания, содержание и планируемые результаты практики;
предоставляет рабочие места обучающимся;
обеспечивает безопасные условия прохождения практики обучающимся, отвечающие санитарным правилам и требованиям охраны труда;
проводит инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка.

При проведении практики в профильной организации руководителем практики от организации и руководителем практики от профильной организации составляется совместный рабочий график (план) проведения практики.

Направление на практику оформляется распорядительным актом руководителя организации или иного уполномоченного им должностного лица с указанием закрепления каждого обучающегося за организацией или профильной организацией, а также с указанием вида и срока прохождения практики.

Обучающиеся в период прохождения практики:

Выполняют индивидуальные задания, предусмотренные программами практики;
соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности.

Результаты прохождения практики оцениваются посредством проведения промежуточной аттестации. Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по практике или непрохождение

промежуточной аттестации по практике при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

При прохождении практик, предусматривающих выполнение работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), обучающиеся проходят соответствующие медицинские осмотры (обследования).

3. Распределение часов по видам работ

Общая трудоемкость одного модуля дисциплины составляет 2 зачетных единицы

Виды учебной работы	Трудоемкость (час.)
Практическая работа	72
Самостоятельная работа	36
Общая трудоемкость	108

4. Рекомендуемый объем работ и уровни усвоения

	Практические навыки	Рекомендуемый объем	Количество фактически выполненных навыков	
			Уметь*	Владеть*
1.	Курация больного	5		
2.	Первичный осмотр экстренного больного в приемном отделении	4-6		
3.	Прием амбулаторного (планового) больного	5-6		
4.	Подготовка больного к плановой операции	4-6		X
5.	Подготовка больного к экстренной операции	3-4		X
6.	Операция на грудной полости	1-2		
7.	Операция на брюшной полости	2-3		
8.	Другие операции	4-5		
10.	Диагностическая пункция	2-3		
11.	Эндоскопические исследования	4-5		
12.	Кожные швы (наложение и снятие)	3-4		X
13.	Гемотрансфузия	1		
14.	Перевязки	8-10		X
15.	Удаление тампонов и дренажей	4-5		
16.	Промывание желудка, кишки	1-2		X
17.	Катетеризация мочевого пузыря	1-2		
19.	Гипсовая повязка	3-4		

Уровни усвоения

*Уметь – теоретическое знание; участие в выполнении манипуляции; практическое выполнение манипуляции под контролем;

*Владеть – самостоятельное выполнение манипуляции.

5. Правило оформления дневника

1. Дневник-отчет является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотным медицинским языком.

2. Записи в дневнике-отчете ведутся ежедневно в конце рабочего дня и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях больницы. Дневник-отчет ежедневно проверяется и подписывается непосредственным руководителем практики. Итог выполненных навыков за период практики должен количественно соответствовать этим записям.

3. В начале дневника-отчета дается краткая характеристика отделения: количество коек, штат отделения, врачебный стаж и квалификационная категория заведующего отделением, непосредственного руководителя практики, нозологическая структура терапевтической, хирургической или акушерской патологии, объем лечебной помощи, которая оказывается в отделении.

4. Практика продолжается в течение двух недель, пятидневной рабочей недели, 6 часов в день. Студент работает по индивидуальному графику прохождения практики. За время практики студент должен выполнить дежурство – 12 часов (одно ночное дежурство с пятницы на субботу или с субботы на воскресенье или 2 вечерних по 6 часов).

5. В дневнике необходимо представить кураторские истории болезни 5 больных по прилагаемой схеме. При изложении истории болезни следует соблюдать врачебную тайну (не указывать фамилию, домашний адрес и место работы больного), использовать современную медицинскую терминологию, правильно указать

разовую и суточную дозы лекарств в латинской транскрипции. Использовать учебники и медицинскую литературу, изданную в течение последних 5-10 лет, а также толковый словарь современного русского языка.

6. В дневнике-отчете фиксируется выполненная **научно-исследовательская и санитарно-просветительная работа**. Выполнение указанных разделов программы практики заверяется подписью руководителя практики ЛПУ. Рекомендуемые виды НИРС (реферат, анализ лечебно-диагностической работы, доклад о больном на научной конференции).

7. По окончании практики руководитель ЛПУ даёт характеристику студенту.

Характеристика заверяется подписью главного врача больницы или его заместителя и печатью лечебного учреждения.

При отсутствии указанных подписей и оттиска печати дневник не принимается.

8. Дневник необходимо сдать в отдел практики СГМУ **не позднее 5 сентября текущего года.**

9. Оценка выставляется руководителем практики СГМУ на основании анализа дневника-отчета, характеристики студента и собеседования.

6. Содержание практики

Работа в подразделениях	Трудоемкость (часы/дни)
1. Хирургические отделения многопрофильного стационара	36 часов (6 дней)
2. Отделение реанимации и интенсивной терапии	6 часов
3. Гипсовая, перевязки травматологических больных (в т.ч. ожоговых)	3 часов
4. Кабинеты УЗИ и эндоскопии	6 часов
5. Кабинеты КТ и РГ исследований	3 часов
6. Операционный блок	6 часов
7. Дежурства по неотложной хирургии	12 часов

7. Организация и контроль самостоятельной работы студентов

7. Организация и контроль самостоятельной работы обучающихся

Текущий контроль осуществляется заведующим клиническим отделением и кафедральным руководителем практики. Оценивается умение студента осуществлять субъективное и объективное обследование больного, формулировать предварительный диагноз, составлять план диагностических и лечебных мероприятий.

Содержание контрольных мероприятий: заведующий отделением, непосредственный базовый руководитель практики проверяет дневник практики и оценивает студента согласно критериям предложенным в аттестационном листе; зачет по практике (в форме собеседования) на клинической базе производится комиссией, в состав которой входят: заведующий отделением, заместитель главного врача по лечебной работе, куратор практики от университета. Окончательная оценка по практике определяется куратором практики на основании аттестационного листа студента, оценки качества ведения дневника и выполненного объема работы (соответствие программе), результатов собеседования по контрольным вопросам предложенных в «Перечне вопросов для проведения зачета по итогам практики по хирургии».

8. Перечень контрольных вопросов.

1. Основные медицинские документы в лечебно-профилактическом учреждении
2. Правила формулирования клинического диагноза
3. Принципы написания выписного эпикриза
4. Экстренная профилактика газовой гангрены
5. Экстренная профилактика столбняка
6. Экстренная профилактика бешенства
7. Правила учета наркотических средств в лечебном учреждении
8. Особенности подготовки к операции экстренного больного
9. Подготовка больных к плановым операциям
10. Гемотранфузионный конфликт: причины, клиника, диагностика, неотложная помощь
11. Определение резус-фактора и группы крови по цоликлонам
12. Показания и подготовка больных к эндоскопическим исследованиям: ФГДС, колоноскопии, фибробронхоскопии
13. Клиника и диагностика острого аппендицита
14. Клиника, диагностика острого калькулезного холецистита
15. УЗИ-картина острого деструктивного холецистита
16. Особенности питания больных после холецистэктомии
17. Особенности питания больных после резекции желудка
18. Клиника, диагностика механической желтухи разной этиологии
19. Показания и методика выполнения МРХПГ, РХПХ, ЧЧХГ
20. Особенности ухода за холангиостомами

21. Клиника и диагностика ущемленных грыж
22. Этапы операции при ущемленной грыжи
23. Признаки жизнеспособности кишки
24. Принципы резекции кишки
25. Клиника и методы диагностики острой кишечной непроходимости
26. Роль назоинтестинального зонда
27. Особенности ухода за повязками и дренажами
28. Клиника желудочно-кишечных кровотечений
29. Степени тяжести желудочно-кишечных кровотечений
30. Классификация язвенных кровотечений по Форресту
31. Методы эндоскопического гемостаза
32. Консервативное лечение желудочно-кишечных кровотечений
33. Клиника и диагностика острого панкреатита
34. УЗ, КТ-картина острого деструктивного панкреатита
35. Показания и виды малоинвазивных вмешательств при остром панкреатите
36. Клиника и диагностика декомпенсированного стеноза желудка, особенности предоперационной подготовки
37. Клиника и диагностика перфоративной язвы
38. Противоязвенная терапия
39. Клиника и диагностика перитонита
40. Экстренная помощь при напряженном пневмотораксе
41. Экстренная помощь при легочном кровотечении
42. Клиника и диагностика почечной колики, неотложные мероприятия
43. Клиника и диагностика острой артериальной ишемии
44. Профилактика тромбоэмболических осложнений
45. Диагностика и лечение тромбозов и флеботромбозов нижних конечностей
46. Оказание неотложной помощи при травматической эвентрации
47. Особенности ухода за плевральными дренажами
48. Принципы катетеризации мочевого пузыря
49. Этапы проведения первичной хирургической обработки раны
50. Функции медицинских карт амбулаторного и стационарного больного

9. Подведение итогов практики.

По окончании практики обучающийся полностью заполняет все отчетные разделы дневника, непосредственный руководитель практики проверяет и подписывает его и дает рабочую характеристику студента с оценкой работы по пятибалльной системе.

Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики на каждой странице. Работа во вспомогательных подразделениях, например, в поликлинике на 4 курсе и кабинетах (УЗИ, миниинвазивной хирургии, эндоскопическом, рентгеновском, ЭКГ, физиотерапевтическом и др) заверяется подписью врача или среднего медперсонала соответствующего подразделения и кабинета. В конце практики дневник и характеристика студента подписывается главным врачом или заместителем главного врача по лечебной работе и заверяются печатью лечебного учреждения. Без подписи и оттиска печати лечебного учреждения практика считается недействительной.

По окончании практики на производственных базах проводится зачет, который принимает комиссия в составе ассистента-руководителя практики, главного врача лечебного учреждения или его заместителя по лечебной работе, общего и непосредственных руководителей практики.

Итоговая отметка по практике ставится ассистентом-руководителем на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета. Кроме того, учитывается проведение санитарно-просветительной работы и УИРС.

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе УИРС и санпросвет работа, выполнена полностью и без замечаний;
- обучающийся не имел нарушений дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- обучающийся имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «хорошо»:

- программа практики выполнена полностью;
- обучающийся допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
- дневник написан формально,

- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая.

Отметка «удовлетворительно»:

- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;
- обучающийся освоил не все манипуляции, относился к работе небрежно;
- дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
- обучающийся характеризуется посредственно.

Отметка «неудовлетворительно»:

- программа практики не выполнена, обучающийся имеет отрицательную характеристику.

При прохождении практики на клинических базах Архангельска, в Северодвинске и Новодвинске дневник сдается на проверку в последние два дня практики ассистенту-руководителю и после проверки - в отдел производственной практики. Студенты, проходившие практику на других базах, сдают дневники в отдел производственной практики не позднее первого дня осеннего семестра.

Обучающиеся, проходившие практику в индивидуальном порядке, сдают зачет ответственному за соответствующий раздел практики в течении первых семи дней осеннего семестра.

Отметка по производственной практике проставляется в зачетную книжку студента и учитывается деканатом при рассмотрении вопроса о назначении стипендии.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку по производственной практике, направляются повторно на практику в период студенческих каникул. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студентов из вуза.

Методические рекомендации для обучающихся

1. Цели и задачи

Цель практики – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере [02](#) *Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);* [07](#) *Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).*

Закрепить полученные ранее и освоить новые практические навыки по диагностике и лечению хирургических заболеваний внутренних органов, острой хирургической патологии, ознакомление с организацией лечебной помощи населению и работы врача в стационаре, с основами организации здравоохранения.

Задачи:

1. формирование знаний о методике обследования больных с наиболее частыми, хирургическими заболеваниями
2. формирование умений оценивании данных осмотра и опроса больного; постановки предварительного диагноза; составлении план обследования ...
3. формирование навыков составления плана лечения и профилактики хирургических заболеваний, оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях.

2. Организация практики.

В зависимости от места прохождения практика может быть организована как на базах города Архангельска (стационарно), так и с выездом в медицинские организации Архангельской области (выездная форма).

Для руководства практикой, проводимой в организациях, назначается руководитель (руководители) практики от организации из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу данной организации.

Для руководства практикой, проводимой в профильной организации, назначаются руководитель (руководители) практики из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, организующей проведение практики (далее - руководитель практики от организации), и руководитель (руководители) практики из числа работников профильной организации (далее - руководитель практики от профильной организации).

Руководитель практики от организации:

- составляет рабочий график (план) проведения практики;
- разрабатывает индивидуальные задания для обучающихся, выполняемые в период практики;
- участвует в распределении обучающихся по рабочим местам и видам работ в организации;
- осуществляет контроль за соблюдением сроков проведения практики и соответствием ее содержания требованиям, установленным ОПОП ВО;
- оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий, а также при сборе материалов к выпускной квалификационной работе в ходе преддипломной практики;
- оценивает результаты прохождения практики обучающимися.

Руководитель практики от профильной организации:

согласовывает индивидуальные задания, содержание и планируемые результаты практики;
предоставляет рабочие места обучающимся;
обеспечивает безопасные условия прохождения практики обучающимся, отвечающие санитарным правилам и требованиям охраны труда;

проводит инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка.

При проведении практики в профильной организации руководителем практики от организации и руководителем практики от профильной организации составляется совместный рабочий график (план) проведения практики.

Направление на практику оформляется распорядительным актом руководителя организации или иного уполномоченного им должностного лица с указанием закрепления каждого обучающегося за организацией или профильной организацией, а также с указанием вида и срока прохождения практики.

Обучающиеся в период прохождения практики:

Выполняют индивидуальные задания, предусмотренные программами практики;
соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности.

Результаты прохождения практики оцениваются посредством проведения промежуточной аттестации. Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по практике или непрохождение промежуточной аттестации по практике при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

При прохождении практик, предусматривающих выполнение работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), обучающиеся проходят соответствующие медицинские осмотры (обследования).

3. Содержание практики

Работа в подразделениях	Трудоемкость (часы/дни)
1. Хирургические отделения многопрофильного стационара	36 часов (6 дней)
2. Отделение реанимации и интенсивной терапии	6 часов
3. Гипсовая, перевязки травматологических больных (в т.ч. ожоговых)	3 часов
4. Кабинеты УЗИ и эндоскопии	6 часов
5. Кабинеты КТ и РГ исследований	3 часов
6. Операционный блок	6 часов
7. Дежурства по неотложной хирургии	12 часов

4. Подведение итогов практики

По окончании практики студент полностью заполняет все отчетные разделы дневника, непосредственный руководитель практики проверяет и подписывает его и дает рабочую характеристику студента с оценкой работы по пятибалльной системе.

Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики на каждой странице. В конце практики дневник и характеристика студента подписывается главным врачом или заместителем главного врача по лечебной работе и заверяются печатью лечебного учреждения. Без подписи и оттиска печати лечебного учреждения практика считается недействительной.

Итоговая отметка по практике ставится руководителем на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета. Кроме того, учитывается проведение санитарно-просветительной работы и НИРС.

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе НИРС и санпросветработа, выполнена полностью и без замечаний;
 - студент не имел нарушений дисциплины;
 - дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
 - студент имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.
- Отметка «хорошо»:
- программа практики выполнена полностью;
 - студент допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
 - дневник написан формально,
 - характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая.
- Отметка «удовлетворительно»:
- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;

- студент освоил не все манипуляции, относился к работе небрежно;
 - дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
 - студент характеризуется посредственно.
- Отметка «неудовлетворительно»:
- программа практики не выполнена, студент имеет отрицательную характеристику.

5.Задания для самостоятельной работы.

№	Наименование раздела производственной практики	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
1	Научно-исследовательская работа	Реферат, презентация, памятка, санпросвет. бюллетень	Проверка НИР

1. Создание памяток по питанию для послеоперационных больных, оперированных на органах брюшной полости
 2. Оформление санпросвет бюллетеней: по правилам проведения эластичной компрессии нижних конечностей, по профилактике послеоперационных осложнений, по уходу за колостомой и т.д.
 3. Написание реферата по темам:
 - Тактика ведения больных с сочетанной травмой
 - Холедохолитиаз. Принципы обследования и лечения
 - Спонтанный пневмоторакс: диагностика, лечение
 - Легочные кровотечения: диагностика, экстренная помощь
 - Желудочные кровотечения. Принципы обследования и лечения
 - Осложненная травма грудной клетки: методы обследования, принципы лечения
 - Роль лапароскопии в диагностике и лечении больных с проникающими ранениями живота
 - Современные методы пластики послеоперационных вентральных грыж с использованием сетчатых протезов
- Тему и форму проведения самостоятельной работы обучающийся индивидуально согласует с руководителем практики

6. Перечень контрольных вопросов.

- 1.Основные медицинские документы в лечебно-профилактическом учреждении
- 2.Правила формулирования клинического диагноза
- 3.Принципы написания выписного эпикриза
- 4.Экстренная профилактика газовой гангрены
- 5.Экстренная профилактика столбняка
- 6.Экстренная профилактика бешенства
- 7.Правила учета наркотических средств в лечебном учреждении
- 8.Особенности подготовки к операции экстренного больного
- 9.Подготовка больных к плановым операциям
- 10.Гемотрансфузионный конфликт: причины, клиника, диагностика, неотложная помощь
- 11.Определение резус-фактора и группы крови по цоликлонам
- 12.Показания и подготовка больных к эндоскопическим исследованиям: ФГДС, колоноскопии, фибробронхоскопии
- 13.Клиника и диагностика острого аппендицита
- 14.Клиника, диагностика острого калькулезного холецистита
- 15.УЗИ-картина острого деструктивного холецистита
- 16.Особенности питания больных после холецистэктомии
- 17.Особенности питания больных после резекции желудка
- 18.Клиника, диагностика механической желтухи разной этиологии
- 19.Показания и методика выполнения МРХПГ, РХПХ, ЧЧХГ
- 20.Особенности ухода за холангиостомами
- 21.Клиника и диагностика ущемленных грыж
- 22.Этапы операции при ущемленной грыжи
- 23.Признаки жизнеспособности кишки
- 24.Принципы резекции кишки
- 25.Клиника и методы диагностики острой кишечной непроходимости
- 26.Роль назоинтестинального зонда
- 27.Особенности ухода за повязками и дренажами
- 28.Клиника желудочно-кишечных кровотечений
- 29.Степени тяжести желудочно-кишечных кровотечений
- 30.Классификация язвенных кровотечений по Форресту
- 31.Методы эндоскопического гемостаза
- 32.Консервативное лечение желудочно-кишечных кровотечений

33. Клиника и диагностика острого панкреатита
34. УЗ, КТ-картина острого деструктивного панкреатита
35. Показания и виды малоинвазивных вмешательств при остром панкреатите
36. Клиника и диагностика декомпенсированного стеноза желудка, особенности предоперационной подготовки
37. Клиника и диагностика перфоративной язвы
38. Противоязвенная терапия
39. Клиника и диагностика перитонита
40. Экстренная помощь при напряженном пневмотораксе
41. Экстренная помощь при легочном кровотечении
42. Клиника и диагностика почечной колики, неотложные мероприятия
43. Клиника и диагностика острой артериальной ишемии
44. Профилактика тромбоэмболических осложнений
45. Диагностика и лечение тромбозов и флеботромбозов нижних конечностей
46. Оказание неотложной помощи при травматической эвентрации
47. Особенности ухода за плевральными дренажами
48. Принципы катетеризации мочевого пузыря
49. Этапы проведения первичной хирургической обработки раны
50. Функции медицинских карт амбулаторного и стационарного больного

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

1. Планируемые результаты освоения образовательной программы, обеспечиваемые практикой и соотнесенные с оценочными средствами промежуточной аттестации по практике:

Коды формируемых компетенций	Компетенции	Оценочные средства промежуточной аттестации
	Индикатор достижения компетенции	
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1.1 Осуществляет критический анализ информации на основе системного подхода ИД-1.2. Идентифицирует проблемные ситуации на основе критического анализа ИД-1.3. Разрабатывает стратегию действий для решения проблемных ситуаций на основе системного и междисциплинарного подходов	Собеседование, письменный отчет по практике
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1. Знает основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности ИД-2. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия <u>врача</u> с коллегами и пациентами (их законными представителями) ИД-3. Имеет практический опыт решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), знаний правовых аспектов врачебной деятельности	Собеседование, письменный отчет по практике
ПК*- № 1. Способность и готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-2. Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторного и инструментального	Собеседование, письменный отчет по практике

	обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует его результаты ИД-3. Осуществляет раннюю диагностику заболеваний внутренних органов, поствакцинальных осложнений, проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов с другими заболеваниями ИД-4. Верифицирует состояния, требующие оказания	
ПК-№ 2. Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами	ИД-1. Назначает медикаментозную, немедикаментозную терапию и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2. Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование, письменный отчет по практике
ПК-3. Способность и готовность к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИД-1. Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2. Выполняет базовую сердечно-легочную реанимацию в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Собеседование, письменный отчет по практике
ПК-4. Способность и готовность к ведению санитарно-гигиенического просвещения населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	ИД-1. Проводит санитарно-гигиеническое просвещение, путем обучения детей и взрослых (их законных представителей), медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; ИД-3. Организует коммуникацию, используя техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера	научно-исследовательская работа;
ПК-7. Способность и готовность к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1. Работает с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну с учетом законодательства РФ ИД-2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее заполнения ИД-3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	письменный отчет по практике

ПК-9. Способность и готовность к сбору и анализу научной и научно-производственной информации для решения профессиональных задач, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	ИД-1. Осуществляет поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине, интерпретирует данные научных публикаций, критически оценивает современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины	научно-исследовательская работа;
---	---	----------------------------------

2. Типовые оценочные средства для промежуточной аттестации, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций:

- примерный перечень вопросов к зачету;
- письменный отчет по практике (дневник по практике);
- научно-исследовательская работа;
- критерии оценки.

Перечень зачетных вопросов

1. Основные медицинские документы в лечебно-профилактическом учреждении
2. Функции медицинских карт амбулаторного и стационарного больного
3. Правила формулирования клинического диагноза
4. Принципы написания выписного эпикриза
5. Экстренная профилактика газовой гангрены
6. Экстренная профилактика столбняка
7. Экстренная профилактика бешенства
8. Правила учета наркотических средств в лечебном учреждении
9. Особенности подготовки к операции экстренного больного
10. Подготовка больных к плановым операциям
11. Гемотрансфузионный конфликт: причины, клиника, диагностика, неотложная помощь
12. Определение резус-фактора и группы крови по цоликлонам
13. Показания и подготовка больных к эндоскопическим исследованиям: ФГДС, колоноскопии, фибробронхоскопии
14. Клиника и диагностика острого аппендицита
15. Клиника, диагностика острого калькулезного холецистита
16. УЗИ-картина острого деструктивного холецистита
17. Особенности питания больных после холецистэктомии
18. Особенности питания больных после резекции желудка
19. Клиника, диагностика механической желтухи разной этиологии
20. Показания и методика выполнения МРХПГ, РХПХ, ЧЧХГ
21. Особенности ухода за холангиостомами
22. Клиника и диагностика ущемленных грыж
23. Этапы операции при ущемленной грыжи
24. Признаки жизнеспособности кишки
25. Принципы резекции кишки
26. Клиника и методы диагностики острой кишечной непроходимости
27. Роль назоинтестинального зонда
28. Особенности ухода за повязками и дренажами
29. Клиника желудочно-кишечных кровотечений
30. Степени тяжести желудочно-кишечных кровотечений
31. Классификация язвенных кровотечений по Форресту
32. Методы эндоскопического гемостаза
33. Консервативное лечение желудочно-кишечных кровотечений
34. Клиника и диагностика острого панкреатита
35. УЗ, КТ-картина острого деструктивного панкреатита
36. Показания и виды малоинвазивных вмешательств при остром панкреатите
37. Клиника и диагностика декомпенсированного стеноза желудка, особенности предоперационной подготовки
38. Клиника и диагностика перфоративной язвы
39. Противоязвенная терапия

40. Клиника и диагностика перитонита
41. Экстренная помощь при напряженном пневмотораксе
42. Экстренная помощь при легочном кровотечении
43. Клиника и диагностика почечной колики, неотложные мероприятия
44. Клиника и диагностика острой артериальной ишемии
45. Профилактика тромбоэмболических осложнений
46. Диагностика и лечение тромбозов и флеботромбозов нижних конечностей
47. Оказание неотложной помощи при травматической эвентрации
48. Особенности ухода за плевральными дренажами
49. Принципы катетеризации мочевого пузыря
50. Этапы проведения первичной хирургической обработки раны

Критерии оценки

По окончании практики обучающийся полностью заполняет все отчетные разделы дневника, непосредственный руководитель практики проверяет и подписывает его и дает рабочую характеристику студента с оценкой работы по пятибалльной системе.

Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики на каждой странице. Работа во вспомогательных подразделениях, например, в поликлинике на 4 курсе и кабинетах (УЗИ, миниинвазивной хирургии, эндоскопическом, рентгеновском, ЭКГ, физиотерапевтическом и др) заверяется подписью врача или среднего медперсонала соответствующего подразделения и кабинета. В конце практики дневник и характеристика студента подписывается главным врачом или заместителем главного врача по лечебной работе и заверяются печатью лечебного учреждения. Без подписи и оттиска печати лечебного учреждения практика считается недействительной.

По окончании практики на производственных базах проводится зачет, который принимает комиссия в составе ассистента-руководителя практики, главного врача лечебного учреждения или его заместителя по лечебной работе, общего и непосредственных руководителей практики.

Итоговая отметка по практике ставится ассистентом-руководителем на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета. Кроме того, учитывается проведение санитарно-просветительной работы и УИРС.

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе УИРС и санпросвет работа, выполнена полностью и без замечаний;
- обучающийся не имел нарушений дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- обучающийся имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «хорошо»:

- программа практики выполнена полностью;
- обучающийся допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
- дневник написан формально,
- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая.

Отметка «удовлетворительно»:

- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;
- обучающийся освоил не все манипуляции, относился к работе небрежно;
- дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
- обучающийся характеризуется посредственно.

Отметка «неудовлетворительно»:

- программа практики не выполнена, обучающийся имеет отрицательную характеристику.

При прохождении практики на клинических базах Архангельска, в Северодвинске и Новодвинске дневник сдается на проверку в последние два дня практики ассистенту-руководителю и после проверки - в отдел производственной практики. Студенты, проходившие практику на других базах, сдают дневники в отдел производственной практики не позднее первого дня осеннего семестра.

Обучающиеся, проходившие практику в индивидуальном порядке, сдают зачет ответственному за соответствующий раздел практики в течение первых семи дней осеннего семестра.

Отметка по производственной практике проставляется в зачетную книжку студента и учитывается деканатом при рассмотрении вопроса о назначении стипендии.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку по производственной практике, направляются повторно на практику в период студенческих каникул. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студентов из вуза.

Образец дневника

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ДНЕВНИК – ОТЧЕТ

производственной практики

помощник врача педиатрического профиля

студента 4 курса педиатрического факультета

студента _____ курса _____ факультета

Ф.И.О. _____ Группа _____

Направление подготовки (специальность) _____

Направленность (профиль) _____

Место прохождения практики: область, город _____

Название учреждения _____

Срок прохождения практики: с _____ по _____ 202__ г.

Руководитель практики на базе _____

Руководитель практики СГМУ _____

20 __ г.

ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА-ОТЧЕТА

1. Дневник-отчет является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотным медицинским языком.

2. Записи в дневнике-отчете ведутся ежедневно в конце рабочего дня и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях больницы. Дневник-отчет ежедневно проверяется и подписывается непосредственным руководителем практики. Итог выполненных навыков за период практики должен количественно соответствовать этим записям.

3. В начале дневника-отчета дается краткая характеристика отделения: количество коек, штат отделения, врачебный стаж и квалификационная категория заведующего отделением, непосредственного руководителя практики, нозологическая структура терапевтической, хирургической или акушерской патологии, объем лечебной помощи, которая оказывается в отделении.

4. Практика осуществляется под непосредственным контролем врача-наставника. Практика продолжается в течение двух недель, шестидневной рабочей недели, по 9 часов в день, из них 6 часов работы в отделение и 3 часа самостоятельной работы. Студент работает по индивидуальному графику прохождения практики. За время практики студент должен выполнить дежурство – 12 часов (одно ночное дежурство с пятницы на субботу или с субботы на воскресенье или 2 вечерних по 6 часов).

5. В дневнике необходимо представить кураторские истории болезни 5 больных по прилагаемой схеме. При изложении истории болезни следует соблюдать врачебную тайну (не указывать фамилию, домашний адрес и место работы больного), использовать современную медицинскую терминологию, правильно указать разовую и суточную дозы лекарств в латинской транскрипции. Использовать учебники и медицинскую литературу, изданную в течение последних 5-10 лет, а также толковый словарь современного русского языка.

6. В дневнике-отчете фиксируется выполненная **учебно-исследовательская, санитарно-просветительная работа и презентации**. Выполнение указанных разделов программы практики завершается подписью руководителя практики ЛПУ. Рекомендуемые виды УИРС (реферат, анализ лечебно-диагностической работы, доклад о больном на научной конференции).

7. По окончании практики руководитель ЛПУ даёт характеристику студенту. Характеристика завершается подписью главного врача больницы или его заместителя и печатью лечебного учреждения.

При отсутствии указанных подписей и оттиска печати дневник не принимается.

8. Оценка выставляется руководителем практики СГМУ на основании анализа дневника-отчета, характеристики студента и собеседования.

9. В дневнике необходимо представить кураторские истории болезни 5 больных по прилагаемой схеме.

10. Дневник необходимо сдать в отдел практики СГМУ **не позднее 2 сентября текущего года**.

11. Итоговая оценка за практику выставляется по результатам трех циклов (терапия, хирургия, акушерство), в спорных случаях после собеседования с преподавателем и председателем методического совета по практике.

С правилами оформления дневника ознакомлен _____

Подпись

Дата _____

СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Больничный номер истории болезни, первая буква фамилии, возраст, род занятий больного (напр., шофер, учитель, менеджер, частный предприниматель)

Дата госпитализации.

Госпитализация: экстренная, плановая.

Жалобы на момент курации.

Анамнез болезни, включая период стационарного лечения до начала курации: название и дата проведения операции, особенности течения послеоперационного периода, проведенное лечение (диета, гемотрансфузии и т.д.) их эффективность, если указанные мероприятия осуществлены до начала курации.

Анамнез жизни (кратко). Гинекологический анамнез у женщин.

Объективное исследование по системам изложить кратко.

Местный статус: изменения описать детально.

Лабораторные, эндоскопические, рентгенологические и другие исследования: переписать имеющие результаты и протоколы, подтверждающие клинический диагноз. Дать оценку данных исследования.

Клинический диагноз.

При необходимости наметить план дополнительных исследований.

План лечения, длительность иммобилизации при переломах костей, оперативное лечение, антибактериальная, инфузионно-трансфузионная и другие виды терапии

Примечание: объем истории болезни не должен превышать 3 страниц дневника (вклеивание дополнительных листов в дневник не допускается).

Индивидуальный график прохождения практики по хирургии

(по шестидневной рабочей неделе,)

Работа в подразделениях	Трудоемкость (часы/дни)
1. Хирургические отделения многопрофильного стационара	36 часов (6 дней)
2. Отделение реанимации и интенсивной терапии	6 часов
3. Гипсовая, перевязки травматологических больных (в т.ч. ожоговых)	3 часов
4. Кабинеты УЗИ и эндоскопии	6 часов
5. Кабинеты КТ и РГ исследований	3 часов
6. Операционный блок	6 часов
7. Дежурства по неотложной хирургии	12 часов

This image shows a single page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page, typical of notebook or legal stationery. There are no margins, text, or other markings on the page.

Подпись непосредственного руководителя практики
Ежедневные дневниковые записи

[illegible]

Подпись непосредственного руководителя практики

Ежедневные дневниковые записи

Подпись непосредственного руководителя практики

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ № 3

Ежедневные дневниковые записи

Подпись непосредственного руководителя практики

Подпись непосредственного руководителя практики

Ежедневные дневниковые записи

This image shows a full page of white paper with horizontal black lines, resembling notebook paper. 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 непосредственного руководителя практики

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ № 5

[illegible]

Подпись непосредственного руководителя практики
Ежедневные дневниковые записи

Подпись непосредственного руководителя практики

Содержание выполненной работы

Дата, часы:

Дата, часы:

Дата, часы:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal 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.

Дата, часы:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal 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 непосредственного руководителя практики

Содержание выполненной работы

Дата, часы:

Дата, месл.

Дата, часы:

Blank lined paper for writing.

Подпись непосредственного руководителя практики

Содержание выполненной работы

Дата, часы:

Blank lined paper for writing.

Дата, часы:

Подпись непосредственного руководителя практики

Содержание выполненной работы

Дата, часы:

Дата, часы:

Подпись непосредственного руководителя практики

Содержание выполненной работы

Дата, часы:

Дата, часы:

Подпись непосредственного руководителя практики

ОТЧЕТ О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

	Практические навыки	Рекомендуемый объем	Количество фактически выполненных навыков	
			Уметь*	Владеть*

1.	Курация больного	5		
2.	Первичный осмотр экстренного больного в приемном отделении	4-6		
3.	Прием амбулаторного (планового) больного	5-6		
4.	Подготовка больного к плановой операции	4-6		X
5.	Подготовка больного к экстренной операции	3-4		X
6.	Операция на грудной полости	1-2		
7.	Операция на брюшной полости	2-3		
8.	Другие операции	4-5		
10.	Диагностическая пункция	2-3		
11.	Эндоскопические исследования	4-5		
12.	Кожные швы (наложение и снятие)	3-4		X
13.	Гемотрансфузия	1		
14.	Перевязки	8-10		X
15.	Удаление тампонов и дренажей	4-5		
16.	Промывание желудка, кишки	1-2		X
17.	Катетеризация мочевого пузыря	1-2		
19.	Гипсовая повязка	3-4		

Уровни освоения

*Уметь – теоретическое знание; участие в выполнении манипуляции; практическое выполнение манипуляции под контролем;

*Владеть – самостоятельное выполнение манипуляции.

X – обозначены рекомендуемые уровни усвоения практических навыков.

Научно - исследовательская работа студента (вид и тема выполненной работы, где представлена)

Подготовка презентации на тему:

—

Санитарно-просветительная работа

<i>Дата</i>	<i>Название лекции, беседы, санбюллетеня</i>	<i>Кол-во присутствующих</i>

Подпись непосредственного руководителя практики ЛПУ _____

Примерные темы НИРС по циклу хирургии с анализом деятельности базового отделения за последние 2 года по избранной теме:

1. Анализ основных показателей по данной нозологии (Острый панкреатит, механическая желтуха, эмпиема плевры, абсцесс и гангрена легкого и др.) за определенный срок (месяц, квартал, год)
2. Холендохолитиаз. Принципы обследования
3. Спонтанный пневмоторакс: диагностика, лечение
4. Легочные кровотечения: диагностика, экстренная помощь
5. Желудочные кровотечения. Принципы обследования и лечения
6. Осложненная травма грудной клетки: методы обследования, принципы лечения
7. Роль лапароскопии в диагностике и лечении больных с проникающими ранениями живота
8. Методы пластики вентральных грыж.

ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Студент Северного государственного медицинского университета

 (фамилия, имя, отчество)

прошел практику в _____

 (наименование ЛПУ)

в течение _____ дней.

За время прохождения практики выполнил

За время прохождения практики студент зарекомендовал себя

Выводы и рекомендации:

Руководитель практики: _____
 _____ (подпись) _____ (Фамилия, инициалы)

Главный врач: _____
 _____ (подпись) _____ (Фамилия, инициалы)

Место печати
 лечебного учреждения

Замечания и пожелания студента по производственной практике

Подпись студента

Замечания вузовского руководителя практики

Итоговая оценка по циклу хирургии, дата

Подпись вузовского руководителя практики

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СОГЛАСОВАНО

Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., профессор

 _Миролюбова О.А.

«10»_апреля 2026

о на заседании кафедры

Протокол № 4

УТВЕРЖДАЮ

Декан педиатрического факультета



Крылова И.А.

«26» мая 2026 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики производственная практика

Тип практики: клиническая практика терапевтического профиля

По направлению подготовки (специальность) 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) Педиатрия

Вид промежуточной аттестации: зачет с оценкой

Курс 4 Семестр 8

Кафедра факультетской терапии.

Трудоемкость практики 108 (час.)/3 (зач. ед.).

Автор-составитель:

Семенов Александр Викторович, к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии
Архангельск, 2026

1. Вид практики, способ и форма (формы) проведения практики:**Вид практики:** производственная практика.**Тип практики:** клиническая. практика терапевтического профиля**Способ проведения практики:** в соответствии со стандартами.**Форма проведения практики:** непрерывно.**2. Цели и задачи практики.**

Цель практики – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере
02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения); 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).

Закрепление теоретических знаний, получение и закрепление профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, профессиональных компетенций в области терапии для последующей самостоятельной работы в должности врача.

Задачи:

- закрепление умений расспроса и физического обследования терапевтических больных;
- формирование навыков постановки клинического диагноза и его обоснования;
- формирование навыков составления плана обследования терапевтических больных и интерпретации его результатов;
- формирование навыков составления плана лечения и профилактики заболеваний внутренних органов, оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- формирование навыков оформления медицинской документации стационарного больного;
- участие в научных, практических и клиничко-анатомических конференциях;
- знакомство с организацией и проведением санитарно-просветительной работы среди населения.

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Дисциплины (практики) учебного плана, предшествующие изучению данной практики топографическая анатомия и оперативная хирургия, фармакология, патологическая анатомия, патологическая физиология, пропедевтика внутренних болезней, внутренние болезни, профессиональные болезни, хирургические болезни, урология, пропедевтика детских болезней, лучевая диагностика

Дисциплины (практики) учебного плана, базирующиеся на содержании данной психиатрия, офтальмология, инфекционные болезни, онкология, лучевая терапия, медицинская генетика, медицинская реабилитация

4. Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы, обеспечиваемые практикой:

Коды формируемых компетенций/формулировки компетенций	Индикатор достижения компетенции
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1. Объясняет значение моральных, правовых, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности ИД-2. Применяет моральные, этические и деонтологические нормы при выполнении своих профессиональных обязанностей ИД-3. Использует современное законодательство в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-2. Проводит обследование пациента на основе анализа семиотики болезней с помощью различных методов диагностики, применяя методологические основы установления диагноза.
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1. Описывает суть морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1. Назначает этиотропную и/или патогенетическую и симптоматическую терапию в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-1. Способность и готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-2. Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует его результаты ИД-3. Осуществляет раннюю диагностику заболеваний внутренних органов, поствакцинальных осложнений, проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов с другими заболеваниями ИД-4. Верифицирует состояния, требующие оказания экстренной, неотложной или паллиативной медицинской помощи
ПК-2. Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами	ИД-1. Назначает медикаментозную, немедикаментозную терапию и лечебное питание детям, с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2. Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-3. Способность и готовность к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИД-1. Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-4. Способность и готовность к ведению санитарно-гигиенического просвещения населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	ИД-1. Проводит санитарно-гигиеническое просвещение, путем обучения детей и взрослых (их законных представителей), медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; ИД-3. Организует коммуникацию, используя техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера
ПК-5. Способность и готовность к организации и проведению медицинских осмотров, осуществлению диспансерного наблюдения, диспансеризации и иммунопрофилактики детского населения, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	ИД-1. Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
ПК-7. Способность и готовность к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1. Работает с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну с учетом законодательства РФ ИД-2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее заполнения ИД-3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

ПК-8. Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ИД-3. Использует в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационные сети
--	--

Профессиональные компетенции установлены на основе профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 года N 306н

5. Объем практики и виды учебных работ:

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетных единиц.

Виды учебной работы	Трудоемкость (час.)
Практическая работа	72
Самостоятельная работа	36
Общая трудоемкость	108

6. Содержание практики:

Приводится перечень работ практики

Работа в подразделениях	Трудоемкость (дни/часы)
Терапевтическом отделении (курация больных)	10 дней/ 36 ч
Палата интенсивной терапии или Кардио-реанимационное отделение	2 дня/6 ч
Рентгеновский кабинет, кабинет компьютерной томографии	1 день/3ч
Кабинет УЗИ	1 день/3ч
Кабинет ЭКГ	1 день/ 3ч
Кабинет (отделение) функциональной диагностики	1 день/ 3ч
Ночное дежурство	1*12ч/2*6 ч.

7. Перечень практических навыков

№ п/п	Навыки и умения	Уровень усвоения
1	Курация больных в стационаре	4
2	Заполнение истории болезни	3
3	Оформление эпикриза	3
4	Палата интенсивной терапии	2
5	Рентгеновский кабинет, кабинет компьютерной томографии	2
6	Запись ЭКГ. Расшифровка ЭКГ	3
7	Проведение функциональных исследований (СМАД, ВЭМ, спирометрия, холтер мониторинг, ЭХО КГ)	2
8	УЗИ органов брюшной полости	2
9	Переливание компонентов крови	1
10	Пункции (плевральные, стерильные и др.)	1
11	Купирование неотложных состояний	2
12	Патологоанатомическое вскрытие	1
13	Участие в научно-практических конференциях	4
14	Прочие виды работы	

Соответствие уровней усвоения:

- 1 – теоретическое знание манипуляции
- 2 – участие в выполнении манипуляции
- 3 – практическое выполнение манипуляции под контролем
- 4 – самостоятельное выполнение манипуляции

8. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (СДО Moodle)

№	Наименование раздела производственной практики	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
1	Стационар терапевтического профиля. Научно-исследовательская работа	Ведение дневника, отчет по дежурству, эпикриз на больного санпросвет работа (СПР) Реферат, презентация	Дневник, отчет по дежурству, результаты СПР проверка

№	Площадка ЭО и ДОТ	Наименование электронного курса, авторы, URL адрес	Модель реализации электронного курса
1	Moodle	4 курс Педиатрия Производственная практика-помощник врача стационара терапевтического профиля	Смешанное обучение + ЭК

9. Научно – исследовательская работа:

не предусмотрена

10. Формы учетной и отчетной документации по практике:

В учетной документации ежедневно фиксируется выполнение заданий по практике, манипуляции, К учетной документации относятся: дневник.

В отчетной документации фиксируются уровни усвоения компетенции, навыков, количество выполненных манипуляций, оценка внешнего и внутреннего руководителя практики.

К отчетной документации относится: аттестационный лист обучающегося.

11. Формы контроля

- устные (зачет с оценкой).

Перечень вопросов к зачету с оценкой приводятся в разделе «Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике».

12. Библиотечно – информационное обеспечение дисциплины

12.1. Основная литература

1. Внутренние болезни [Электронный учебник] : учебник в 2-х т. / ред.: А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев. Т.2. - 2025. – 70

<https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970494592.html> Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза

2. Внутренние болезни [Электронный учебник] : учебник в 2-х т. / ред.: А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев. Т.1. - 2025. – 78

<https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970494585.html> Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза

3. Кишкун, Алексей Алексеевич. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный учебник] : учеб. пособие для вузов / А. А. Кишкун. - ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1000 с.

<https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970474242.html> Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза

4. Факультетская терапия. Учебник/Подзюнов В.И., Кисляк О.А./Москва: Медицинское информационное агентство, 2022 – 604 с.

12.2. Дополнительная литература

1. Гематология [Электронный ресурс] : нац. рук./ под ред. О. А. Рукавицына. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -916 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970481882.html>

2. Кардиология [Электронный ресурс] : учебник/ ред. И. Е. Чазова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -920 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478837.html>

3. Нечаев В.М. Диагностика терапевтических заболеваний [Электронный учебник] : учебник / В. М. Нечаев, И. И. Кулешова, Л. С. Фролькис. - ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 608 с. <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970473382.html> Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза

4. Нечаев В.М. Лечение пациентов терапевтического профиля [Электронный учебник] : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк. - ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 880 с. : ил. <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970486689.html> Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза

5. Титова, Любовь Валентиновна. Классификация, диагностика и лечение ревматических болезней [Электронный учебник] : учеб.-метод. пособие / Л. В. Титова. - Изд-во СГМУ, 2023. - 85 с. <http://el.nsmu.ru/elib/3243> Электронная библиотека СГМУ

6. Муртазин А.И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества [Электронный ресурс] : монография/ А. И. Муртазин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -480 с.- URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448380.html>

7. Нефрология [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание/ ред. Н. А. Мухин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -608 с.- URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html>

8. Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям [Электронный ресурс] : учебник/ ред.: Н. В. Орлова [и др.]. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -592 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html>
9. Пульмонология [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание/ ред. А. Г. Чучалин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -768 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970453230.html>
10. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс]/ сост. А. И. Муртазин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -560 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460658.html>
11. Основная учетно-отчетная документация участкового врача-терапевта [Электронный ресурс] : рабочая тетрадь для студентов старших курсов, обучающихся по программе высш. образования/ М-во здравоохранения Рос. Федерации, Сев. гос. мед. ун-т; сост.: В. В. Попов [и др.]. -Архангельск: Изд-во СГМУ, 2022. -79 с.: табл.- URL: http://el.nsmu.ru/cgi-bin/irbis64r_plus/cgiirbis_64_ft.exe?S21COLORTERMS=0&LNG=&Z21ID=GUEST&I21DBN=ELIB_FULLTEXT&P21DBN=ELIB&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=briefHTML_ft&S21CNR=5&C21COM=S&S21ALL=%3C.%3EI=elb%2F%D0%9E%2D75%2D064140699%3C.%3E&USES21ALL=1

12.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»:

Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
Электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки)		
Электронная библиотека СГМУ	http://el.nsmu.ru	учебная, учебно-методическая и научная литература
Электронно-библиотечная система "Консультант студента"	https://www.studentlibrary.ru/	учебная и научная литература по медицине, здравоохранению, естественным, гуманитарным и социальным наукам
Базы данных		
Банк документов. Министерство здравоохранения РФ	https://minzdrav.gov.ru/documents	официальные документы, клинические рекомендации
Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	клинические рекомендации
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - база данных научных журналов	http://www.elibrary.ru	периодические издания
Электронные версии журналов Российской академии наук (платформа Российского центра научной информации)	https://journals.rcsi.science/	периодические издания
Библиографическая база данных «Российская медицина»	https://rucml.ru/pages/rusmed	электронный каталог ЦНМБ
База данных «The Wiley Journals Database» (полнотекстовая коллекция электронных журналов)	https://onlinelibrary.wiley.com/	периодические издания
База данных «Springer Journals» (полнотекстовая коллекция электронных журналов)	https://link.springer.com/	периодические издания
База данных PubMed	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/	периодические издания (аннотации, статьи)

PubMed Central (полнотекстовая)		
------------------------------------	--	--

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

Информационные справочные системы		
Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	https://mbasegeotar.ru/	учебная и научная литература, практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания
Справочная система Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://femb.ru/	государственная фармакопея Российской Федерации, клинические рекомендации (протоколы лечения), научная и учебная литература, диссертации и авторефераты
Федеральная государственная информационная система "Официальный интернет-портал правовой информации"	http://pravo.gov.ru/	официальные правовые акты
Правовая система «Консультант Плюс»	http://www.consultant.ru/	официальные правовые акты, нормативная и справочная информация
Государственный реестр лекарственных средств	https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx	справочник лекарственных средств
Регистр лекарственных средств России	https://www.rlsnet.ru/	справочник лекарственных средств

Traffic inspector. Лицензионное соглашение № 1051-08 от 10.04.2008, бессрочно
Kaspersky endpoint Security. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. MS Office 2010. MS Win Starter 7.
MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно
Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793

14. Материально-техническое обеспечение, необходимое для проведения практики.

Материально – техническое обеспечение зависит от способа организации практики: материальные ресурсы внешней организации, стороны договора о практической подготовке.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

1. Цели и задачи

Цель практики – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере [02](#) *Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);* [07](#) *Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).*

Закрепление теоретических знаний, получение и закрепление профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, профессиональных компетенций в области терапии для последующей самостоятельной работы в должности врача.

Задачи:

- закрепление умений расспроса и физического обследования терапевтических больных;
- формирование навыков постановки клинического диагноза и его обоснования;
- формирование навыков составления плана обследования терапевтических больных и интерпретации его результатов;
- формирование навыков составления плана лечения и профилактики заболеваний внутренних органов, оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- формирование навыков оформления медицинской документации стационарного больного;
- участие в научных, практических и клинко-анатомических конференциях;
- знакомство с организацией и проведением санитарно-просветительной работы среди населения.

2. Организация практики (как осуществляется организация практики в ЛПУ)

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 22 августа 2013 г. N 585н г. Москва "Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности".

В зависимости от места прохождения практика может быть организована как на базах города Архангельска (стационарно), так и с выездом в медицинские организации Архангельской области (выездная форма).

По уважительным причинам обучающиеся могут проходить практику вне производственных баз СГМУ. На заявлении обучающегося должны быть резолюции ответственного за практику и декана факультета. К заявлению прилагается письменное разрешение руководителя внебазового лечебного учреждения на прохождение практики, заверенное печатью.

Сроки практики и распределение обучающихся по базам утверждаются приказом ректора СГМУ. Сокращать сроки практики, изменять базы практики самовольно не разрешается.

В зависимости от режима работы лечебного учреждения обучающиеся работают по пяти- или шестидневной рабочей неделе. Продолжительность рабочего дня при шестидневной рабочей неделе 6 часов, при пятидневной - 7 часов 12 мин. Во время прохождения практики обучающийся должен провести определенное количество ночных дежурств. Продолжительность ночного дежурства 12 часов. По уважительной причине (беременность, кормление ребенка и т.д.) ночные дежурства можно заменить двумя вечерними по 6 часов. После ночного дежурства программа практики не предусматривает освобождения от работы.

Ответственность за организацию производственной практики обучающихся в целом несет ректор СГМУ.

Раз в 5 лет СГМУ в лице ректора и администрация базового лечебного учреждения в лице главного врача заключают договор на проведение производственной практики обучающихся, где оговариваются взаимные обязательства сторон.

Для координации работы кафедр вуза приказом ректора СГМУ ежегодно назначается методической комиссией по производственной практике, состоящий из ответственных за различные разделы практики. В необходимых случаях к работе методической комиссии привлекаются декан факультета, заведующий учебной частью, заведующие кафедрами и другие лица. Председатель методической комиссии по производственной практике входит в состав ЦКМС.

Ответственными за практику являются наиболее опытные и квалифицированные доценты и ассистенты клинических кафедр СГМУ. Один из них назначается общим руководителем практики на факультете и подчиняется непосредственно ректору и проректору по учебной работе.

Факультетский руководитель практики:

- проводит свою работу совместно с деканом факультета и заведующим учебной частью;
- ежегодно разрабатывает план мероприятий по подготовке, проведению и подведению итогов летней

производственной практики, контролирует его выполнение;

- проводит распределение преподавателей-руководителей практики по производственным базам и инструктирует их перед началом практики;
- контролирует процесс практики и вносит необходимые коррективы;
- составляет ежегодный отчет по итогам производственной практики, выступает с ним на заседании Ученого Совета факультета;
- обсуждает итоги практики на ежегодном совещании главных врачей ЛПУ Архангельской области и г. Архангельска.

Ответственные за различные разделы практики:

- разрабатывают методические указания для руководителей практики и обучающихся, готовят списки медицинской литературы;
- ежегодно пересматривают программу практики по своему разделу, по мере необходимости вносят в методический совет предложения по изменению программы производственной практики;
- разрабатывают тематику УИРС, контрольные вопросы к зачету по практике и представляют их к обсуждению на кафедральные совещания и методический совет по производственной практике;
- оказывают помощь отделу практики в распределении обучающихся по производственным базам;
- участвуют в проведении инструктажа ассистентов-руководителей практики;
- проводят собеседование и принимают зачет по практике по своему разделу у студентов, проходивших ее во внебазовых лечебно-профилактических учреждениях;
- проводят курсовые собрания студентов перед началом практики и по ее итогам;
- по итогам практики ежегодно представляют факультетскому руководителю практики отчет по своему разделу.

Для текущей работы по организации производственной практики в СГМУ функционирует отдел производственной практики.

Руководитель отдела:

- проводит паспортизацию производственных баз;
- готовит проекты пятилетних договоров СГМУ с базовыми лечебными учреждениями;
- совместно с курсовыми руководителями практики проводит распределение студентов по производственным базам;
- за два месяца до начала практики высылает на имя главного врача лечебного учреждения необходимую документацию по производственной практике с указанием срока практики каждого курса и ориентировочного количества студентов, направляемых на данную базу;
- не позднее, чем за неделю до начала практики представляет в лечебные учреждения окончательный список студентов;
- совместно с деканом факультета назначает старост в каждой производственной группе;
- готовит приказы ректора по летней производственной практике;
- организует курсовые собрания студентов по практике, инструктаж ассистентов-руководителей практики;
- выдает необходимую документацию по практике для студентов, ассистентов и базовых руководителей практики (методические указания, тематика УИРС, контрольные вопросы к зачету, списки рекомендуемой литературы, дневники, формы отчетов ассистентов и др.);
- согласовывает с бухгалтерией академии вопросы оплаты расходов студентов и ассистентов на проведение практики;
- принимает дневники практики у студентов и отчеты ассистентов-руководителей, подводит цифровые итоги практики;
- оформляет всю необходимую документацию по производственной практике.

Непосредственное руководство практикой со стороны вуза на производственной базе осуществляется квалифицированными доцентами и ассистентами клинических кафедр.

Преподаватель-руководитель производственной практики от СГМУ:

- до начала практики знакомится с организацией работы базового лечебного учреждения, списком обучающихся, совместно с администрацией распределяет их по рабочим местам, согласовывает с администрацией лечебного учреждения порядок прохождения производственной практики;
- совместно с администрацией проводит инструктаж обучающихся (порядок и условия прохождения практики, указания по ведению дневника практики и т.д.);
- обеспечивает высокое качество прохождения практики обучающимися и строгое соответствие ее учебным планам и программам;
- организует совместно с руководителями практики ЛПУ теоретические и практические занятия, клинические и практические конференции, лекции и семинары по медицинской деонтологии, врачебной этике, охране труда, основным законодательствам РФ об охране здоровья граждан и др.;

- руководит учебно-исследовательской работой студентов;
- осуществляет контроль за обеспечением нормальных условий труда обучающихся, проведением с ними обязательных инструктажей по охране труда и технике безопасности;
- не допускает конфликтных ситуаций между обучающимися и персоналом лечебного учреждения;
- проверяет дневники, отчеты обучающихся по санпросвет работе и УИРС, организует работу комиссии по приему зачета по практике в последние два дня практики, участвует в отборе лучших работ по УИРС для сообщения на научных студенческих конференциях, рекомендует формы поощрения;
- проводит по своей специальности с обучающимися IV курса обход курируемых ими больных.
- исходя из потребностей базового лечебно-профилактического учреждения консультирует больных, проводит клинические разборы, операции, научно-практические конференции, читает лекции для врачей больниц и поликлиник и оказывает другую помощь органам здравоохранения;
- всю работу проводит в тесном контакте с руководителями практики базового лечебного учреждения;
- по окончании практики сдает в отдел производственной практики оценочные ведомости и машинописный отчет по установленной форме.

Ответственность за организацию и проведение практики на производственной базе несет руководитель лечебного учреждения.

Приказом главного врача общее руководство практикой обучающихся возлагается на одного из руководящих работников или высококвалифицированных специалистов.

Непосредственное руководство практикой в отделении по приказу главного врача осуществляется опытными специалистами соответствующих структурных подразделений.

Базовые лечебные учреждения:

- организуют и проводят практику обучающихся в соответствии с действующими инструкциями и программой практики;
- предоставляют обучающимся рабочие места, обеспечивающие наибольшую эффективность прохождения практики;
- соблюдают согласованные с вузом календарные сроки прохождения практики;
- проводят обязательные инструктажи по охране труда и технике безопасности, обеспечивают и контролируют соблюдение студентами правил внутреннего трудового распорядка;
- могут налагать в случае необходимости приказом главного, врача взыскания на обучающихся-практикантов, нарушающих правила внутреннего трудового распорядка, и сообщают об этом ректору СГМУ;
- несут полную ответственность за несчастные случаи с обучающимися, проходящими производственную практику в данном учреждении.

Руководитель практики от лечебного учреждения, осуществляющий общее руководство практикой:

- подбирает опытных специалистов в качестве руководителей практики в отделениях, контролируя их работу;
- совместно с вузовским руководителем организует и контролирует прохождение практики студентами в соответствии с программой и утвержденными графиками прохождения практики;
- обеспечивает качественное проведение инструктажей по охране труда, технике безопасности, правилам внутреннего распорядка;
- организует совместно с руководителем практики от вуза чтение лекций и докладов, проведение семинаров;
- контролирует соблюдение практикантами производственной дисциплины;
- оказывает помощь обучающимся в организации УИРС, чтении лекций, проведении бесед, выпуску санбюллетеней.

Руководитель практики в отделении, осуществляющий непосредственное руководство практикой:

- организует прохождение производственной практики закрепленных за ним обучающихся в тесном контакте с вузовским руководителем;
- осуществляет постоянный контроль за производственной работой практикантов, помогает им выполнить все задания, предусмотренные программой практики;

- воспитывает у обучающихся навыки врачебной этики и медицинской деонтологии;
- контролирует ведение дневников, заверяет своей подписью реально выполненную работу и составляет на него производственную характеристику, учитывая теоретическую подготовку обучающегося, мануальные навыки, дисциплину, отношение к больным и коллегам, ведение документации, степень готовности к самостоятельной работе, и оценивает работу в целом по пятибалльной системе.

На крупных производственных базах, где проходят практику более 6-8 обучающихся одного курса, деканатом назначаются старосты производственных групп.

Старосты:

- оказывают помощь вузовскому и непосредственным руководителям практики в распределении студентов по отделениям, составляют график движения студентов по отделениям и вспомогательным кабинетам;

- координируют проведение студентами санпросветработы, участие в общественной жизни лечебных учреждений - в соревнованиях, самодеятельности и т.д.;

- организуют наиболее полное вовлечение обучающихся в работу на научно-практических, клинико-анатомических конференциях, семинарах и других форм повышения квалификации специалистов.

Обучающиеся при прохождении практики обязаны:

- в необходимые сроки прибыть к месту практики и приступить к ней;
- изучить и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности, правила внутреннего трудового распорядка, основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- выполнить программу производственной практики;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными работниками;
- вести дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа;
- представить руководителям практики письменный отчет о выполнении всех заданий и сдать зачет по практике;
- в указанный в приказе ректора срок сдать своевременно в отдел производственной практики СГМУ всю необходимую документацию по производственной практике.

3. Распределение часов по видам работ

Общая трудоемкость одного дисциплины составляет 3 зачетных единицы

Виды учебной работы модуль акушерство	Трудоемкость (час.)
Практическая работа	72
Самостоятельная работа	36
Общая трудоемкость	108

4. Рекомендуемый объем работ и уровни усвоения

№ п/п	Навыки и умения	Уровень усвоения
1	Курация больных в стационаре	4
2	Заполнение истории болезни	3
3	Оформление эпикриза	3
4	Палата интенсивной терапии	2
5	Рентгеновский кабинет, кабинет компьютерной томографии	2
6	Запись ЭКГ. Расшифровка ЭКГ	3
7	Проведение функциональных исследований (СМАД, ВЭМ, спирометрия, холтер мониторинг, ЭХО КГ)	2
8	УЗИ органов брюшной полости	2
9	Переливание компонентов крови	1
10	Пункции (плевральные, стерильные и др.)	1
11	Купирование неотложных состояний	2
12	Патологоанатомическое вскрытие	1
13	Участие в научно-практических конференциях	4
14	Прочие виды работы	

Соответствие уровней участия

- 1 – теоретическое знание манипуляции (уметь)
- 2 – участие в выполнении манипуляции (владеть)
- 3 – практическое выполнение манипуляции под контролем (уметь)
- 4 – самостоятельное выполнение манипуляции (владеть)

5. Правило оформления отчетной документации по практике

1. Дневник - учетная документация по практике является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотным медицинским языком. Заполняются все представленные в дневнике разделы.
2. Для заполнения отчета необходимо распечатать дневник – **формат А4** с двухсторонней печатью текста, всего 3 листа из **курса по Факультетской терапии «Производственная практика, клиническая» в LMS Moodle**.
3. **Практика продолжается 12 дней.** Так как большинство стационаров работает по пятидневной рабочей неделе, обучающийся работает 5 дней с понедельника по пятницу по 6 часов в день по режиму лечебного учреждения и дополнительно должен выполнить **2 дежурства** (по приемному покою или в терапевтическом отделении) – по 6 часов в вечернее время или в субботу одно 12 часовое дежурство. Обучающийся работает по индивидуальному графику прохождения практики, составленному непосредственным руководителем лечебного учреждения.
4. **ВАЖНО**, что кроме очной работы в день - 6 часов, программой предусмотрена самостоятельная работа 3 часа в день. Таким образом времени достаточно, чтобы заполнить медицинскую документацию. В каждом учреждении компьютеры подключены к интернету, проблем с заполнением и отправкой документации нет.
5. На курацию больных отводится два полных первых рабочих дня и по 3 часа в последующие дни цикла. Остальную часть рабочего времени студент по 3 часа работает в одном из вспомогательных кабинетов: ЭКГ, функциональной диагностики, рентгеновском, УЗИ, в палате интенсивной терапии или в кардиореанимационном отделениях.
6. В последующие дни не следует вносить в дневник-отчет записи о ежедневном состоянии больных, которые студент ведет в истории болезни, интерпретацию лабораторных данных, описания различных манипуляций и процедур.
7. Описывая работу во вспомогательных кабинетах необходимо перечислить увиденные и выполненные диагностические и лечебные манипуляции, их количество, **дать 2-3 примера полного диагностического заключения.** В случае присутствия на патологоанатомическом вскрытии указываются клинический и патологоанатомический диагнозы. При неотложных состояниях, встретившихся студенту у курируемого больного или по дежурству, приводятся диагноз и проведенные urgentные мероприятия. **Выполнение работы во вспомогательных кабинетах и по дежурству обязательно должно быть заверено только подписью врача.***
8. В распечатанном дневнике – в листах «**содержание выполненной работы**» необходимо **ежедневно** заполнить **дату и время работы, название отделения и число курируемых пациентов** и подписать у непосредственного руководителя (заведующего отделением, старшим ординатором). Листы заполняются кратко, компактно и разборчивым почерком.
9. **Ежедневно** в течение рабочего дня или после него заполняется медицинская документация по схеме соответствующего подразделения/ отделения, в котором выполнялись практические навыки **в LMS Moodle в формате DOC Word Times New Roman 12, интервал 1,0 в одном файле (БЕЗ АРХИВИРОВАНИЯ).**
Система Moodle фиксирует время занесенной информации, поэтому засчитываться будет только заполненная медицинская документация **в дни работы в отделении или в ближайшие три дня.** Заполненная медицинская документация позднее (после окончания практики или после прохождения всей практики) проверке не подлежит, практика считается не пройденной, оценка за практику неудовлетворительная.
10. Лечебные назначения должны быть заполнены на латинском языке (МНН) с указанием дозы и кратности использования.
11. **Нозологические формы в диагнозе записываются полными словами, использование аббревиатур запрещено.**
12. В конце дневника заполняется «**Отчет о производственной практике по терапии**», общее количество (число) каждого выполненного навыка должно соответствовать сумме ежедневных отчетов.
13. «**Аттестационный лист обучающегося**» заполняется **непосредственным руководителем** в лечебном учреждении и **итоговой оценкой, заверяется подписью руководителя, главного врача и печатью лечебного учреждения.**
14. **Дневник без подписей непосредственного руководителя и главного врача лечебного учреждения, печати лечебного учреждения и заполненного корешка направления на практику считается недействительным, практика не засчитывается, оценка за практику - неудовлетворительная.**
15. Сдача оформленного дневника с подписями и печатями проводится сразу или в течение 2 дней после цикла руководителю от СГМУ или в отдел практики при прохождении практики в г. Архангельске. При прохождении практики в других городах Архангельской области или РФ в течение первых трех рабочих дней сентября в отдел практики СГМУ.
16. Общение с пациентами их персональные данные, содержимое медицинской документацией, ход операций и другие сведения в лечебном учреждении относятся к «**врачебной тайне**». Недопустимо фотографировать или иным образом копировать медицинскую документацию. Вы несете персональную

юридическую ответственность за соблюдение врачебной тайны, связанную с прохождением производственной практикой.

17. Дополнительные вопросы по заполнению документации, организации работы и тд по циклу терапии задавать руководителям практики в СГМУ в LMS Moodle

6. Содержание практики

Работа в подразделениях	Трудоемкость (дни/часы)
Терапевтическом отделении (курация больных)	10 дней/36 ч
Палата интенсивной терапии или Кардио-реанимационное отделение	2 дня/6ч
Рентгеновский кабинет, кабинет компьютерной томографии	1 день/3ч
Кабинет УЗИ	1 день/3ч
Кабинет ЭКГ	1 день/ 3ч
Кабинет (отделение) функциональной диагностики	1 день/ 3ч
Ночное дежурство	1*12ч/ 2*6 ч

7. Организация и контроль самостоятельной работы студентов.

№ п/п	Наименование раздела производственной практики	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
	Стационар терапевтического профиля.	Ведение дневника, отчет по дежурству, эпикриз на больного санпросвет работа (СПР)	Дневник, отчет по дежурству, результаты СПР
	Научно-исследовательская работа	Реферат, презентация	Проверка

№	Площадка ЭО и ДОТ	Наименование электронного курса, авторы, URL адрес	Модель реализации электронного курса
1	Moodle	4 курс Педиатрия Производственная практика-помощник врача стационара терапевтического профиля	Смешанное обучение + ЭК

8. Перечень вопросов к зачету

1. Структура терапевтической службы в районе практики.
2. Правила заполнения медицинской документации на терапевтического больного.
3. План обследования больных с различными заболеваниями внутренних органов (список заболеваний – см. п 1.)
4. Показания для плановой и экстренной госпитализации больных терапевтического профиля.
5. План лечения больных с заболеваниями внутренних органов, выписать рецепты (список заболеваний – см. п 1.)
6. Принципы оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах при различных неотложных состояниях (список неотложных состояний – см. п 2.)

1 Заболевания внутренних органов.

Внебольничная и внутригоспитальная пневмония.

Бронхиальная астма.

Острая ревматическая лихорадка.

Приобретенные пороки сердца (митральный стеноз, митральная недостаточность, аортальный стеноз, аортальная недостаточность).

Гипертоническая болезнь, гипертонические кризы

ИБС. Стабильная стенокардия.

ИБС. Нестабильная стенокардия.

Острый коронарный синдром,

ИБС. Инфаркт миокарда.

Хроническая сердечная недостаточность.

Инфекционный эндокардит.

НРС. Мерцательная аритмия, экстрасистолия.

Хронические гастриты.

Язвенная болезнь желудка и 12 – перстной кишки.

Хронические гепатиты.
 Циррозы печени.
 Хронический холецистит.
 Хронический панкреатит.
 Хронический гломерулонефрит.
 Хроническая почечная недостаточность (ХПН).
 Железодефицитные анемии

2 Неотложные состояния

Острая сердечная недостаточность. Отек легких.
 Кардиогенный шок.
 Неотложная помощь при приступе стенокардии.
 Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда.
 Неотложная помощь при суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии.
 Неотложная помощь при первичной остановке кровообращения.
 Неотложная помощь при желудочковой пароксизмальной тахикардии.
 Пароксизмальная тахикардия.
 Неотложная помощь при осложненном гипертоническом кризе.
 Неотложная помощь при неосложненном гипертоническом кризе.
 Неотложная помощь при приступе Морганьи-Эдемса-Стокса.
 Неотложная помощь при приступе фибрилляции предсердий.
 Неотложная помощь при брадиаритмиях.
 Неотложная помощь при фибрилляции желудочков.
 Неотложная помощь при трепетании предсердий.
 Неотложная помощь при болевом синдроме у пациента с язвенной болезнью.
 Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.
 Неотложная помощь при кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода.
 Неотложная помощь при приступе желчной колики.
 Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
 Неотложная помощь пациенту при тяжелом течении пневмонии.
 Неотложная помощь при астматическом статусе

9. Подведение итогов практики (критерии оценки)

По окончании практики обучающийся полностью заполняет все отчетные разделы дневника, непосредственный руководитель практики проверяет и подписывает его и дает рабочую характеристику обучающегося с оценкой работы по пятибалльной системе.

Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики на каждой странице. Работа во вспомогательных подразделениях, например, в поликлинике на 4 курсе и кабинетах (рентгеновском, ЭКГ и др) заверяется подписью врача или среднего медперсонала соответствующего подразделения и кабинета. В конце практики дневник и характеристика обучающегося подписывается главным врачом или заместителем главного врача по лечебной работе и заверяются печатью лечебного учреждения. Без подписи и оттиска печати лечебного учреждения практика считается недействительной.

По окончании практики на производственных базах проводится зачет, который принимает комиссия в составе ассистента-руководителя практики, главного врача лечебного учреждения или его заместителя по лечебной работе, общего и непосредственных руководителей практики.

Итоговая отметка по практике ставится ассистентом-руководителем на основании характеристики обучающегося, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета. Кроме того, учитывается проведение санитарно-просветительной работы и УИРС.

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе УИРС и санпросветработа, выполнена полностью и без замечаний;
- обучающийся не имел нарушений дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- обучающийся имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «хорошо»:

- программа практики выполнена полностью;
- обучающийся допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
- дневник написан формально,
- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая.

Отметка «удовлетворительно»:

- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;
- обучающийся освоил не все манипуляции, относился к работе небрежно;
- дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
- обучающийся характеризуется посредственно.

Отметка «неудовлетворительно»:

- программа практики не выполнена, обучающийся имеет отрицательную характеристику.

При прохождении практики на клинических базах Архангельска, в Северодвинске и Новодвинске дневник сдается на проверку в последние два дня практики ассистенту-руководителю и после проверки- в отдел производственной практики. Обучающиеся, проходившие практику на других базах, сдают дневники в отдел производственной практики не позднее первого дня осеннего семестра.

Обучающиеся, проходившие практику в индивидуальном порядке, сдают зачет ответственному за соответствующий раздел практики в течении первых семи дней осеннего семестра.

Отметка по производственной практике проставляется в зачетную книжку и учитывается деканатом при рассмотрении вопроса о назначении стипендии.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку по производственной практике, направляются повторно на практику в период студенческих каникул. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студентов из вуза.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. Цели и задачи

Цель практики – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере [02](#) *Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);* [07](#) *Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).*

Закрепление теоретических знаний, получение и закрепление профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, профессиональных компетенций в области терапии для последующей самостоятельной работы в должности врача.

Задачи:

- закрепление умений расспроса и физического обследования терапевтических больных;
- формирование навыков постановки клинического диагноза и его обоснования;
- формирование навыков составления плана обследования терапевтических больных и интерпретации его результатов;
- формирование навыков составления плана лечения и профилактики заболеваний внутренних органов, оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- формирование навыков оформления медицинской документации стационарного больного;
- участие в научных, практических и клинко-анатомических конференциях;
- знакомство с организацией и проведением санитарно-просветительной работы среди населения.

2. Организация практики

1. В зависимости от места прохождения практика может быть организована как на базах города Архангельска (стационарно), так и с выездом в медицинские организации Архангельской области (выездная форма).
2. По уважительным причинам обучающиеся могут проходить практику вне производственных баз СГМУ. На заявлении обучающийся должны быть резолюции ответственного за соответствующий раздел практики и декана факультета. К заявлению прилагается письменное разрешение руководителя внебазового лечебного учреждения на прохождение практики, заверенное печатью.
3. Сроки практики и распределение обучающихся по базам утверждаются приказом ректора СГМУ. Сокращать сроки практики, изменять базы практики самовольно не разрешается.
4. В зависимости от режима работы лечебного учреждения обучающиеся могут работать по шести- или пятидневной рабочей неделе (решение Ученого Совета от 25.11.92г.). Продолжительность рабочего дня при шестидневной рабочей неделе 6 часов, при пятидневной – 7 часов 12 мин. Во время прохождения практики студент должен провести определенное количество очных дежурств. Продолжительность ночного дежурства 12 часов. По уважительной причине (беременность, кормление ребенка и т.д.) ночные дежурства можно заменить двумя вечерними по 6 часов. После ночного дежурства программа практики не предусматривает освобождение от работы.
5. Ответственность за организацию производственной практики обучающихся в целом несет ректор СГМУ.
6. Обучающийся при прохождении практики обязан:
 - ежегодно проходить медицинские осмотры;
 - в необходимые сроки прибыть к месту практики и приступить к ней;
 - изучить и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности, правила внутреннего трудового распорядка, основы законодательства РФ об охране здоровья граждан;
 - выполнить программу производственной практики;
 - нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными работниками;
 - вести дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа;
 - представить руководителям практики письменный отчет о выполнении всех заданий и сдать зачет по практике;
 - в указанный в приказе ректора срок сдать своевременно в отдел производственной практики СГМУ всю необходимую документацию по производственной практике.

3. Содержание практики (где и что необходимо пройти?)

Работа в подразделениях	Трудоемкость (дни/часы)
-------------------------	-------------------------

Терапевтическом отделении (курация больных)	10 дней/36 ч
Палата интенсивной терапии или Кардио-реанимационное отделение	2 дня/ 6ч
Рентгеновский кабинет, кабинет компьютерной томографии	1 день/3ч
Кабинет УЗИ	1 день/3ч
Кабинет ЭКГ	1 день/ 3ч
Кабинет (отделение) функциональной диагностики	1 день/ 3ч
Ночное дежурство	1*12ч/2*6ч

4. Подведение итогов практики (критерии оценки)

По окончании практики обучающийся полностью заполняет все отчетные разделы дневника, непосредственный руководитель практики проверяет и подписывает его и дает рабочую характеристику обучающегося с оценкой работы по пятибалльной системе.

Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики на каждой странице. Работа во вспомогательных подразделениях, например, в поликлинике на 4 курсе и кабинетах (рентгеновском, ЭКГ и др) завершается подписью врача или среднего медперсонала соответствующего подразделения и кабинета. В конце практики дневник и характеристика обучающегося подписывается главным врачом или заместителем главного врача по лечебной работе и заверяются печатью лечебного учреждения. Без подписи и оттиска печати лечебного учреждения практика считается недействительной.

По окончании практики на производственных базах проводится зачет, который принимает комиссия в составе ассистента-руководителя практики, главного врача лечебного учреждения или его заместителя по лечебной работе, общего и непосредственных руководителей практики.

Итоговая отметка по практике ставится ассистентом-руководителем на основании характеристики обучающегося, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета. Кроме того, учитывается проведение санитарно-просветительной работы и УИРС.

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе УИРС и санпросветработа, выполнена полностью и без замечаний;
- обучающийся не имел нарушений дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- обучающийся имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «хорошо»:

- программа практики выполнена полностью;
- обучающийся допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
- дневник написан формально,
- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая.

Отметка «удовлетворительно»:

- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;
- обучающийся освоил не все манипуляции, относился к работе небрежно;
- дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
- обучающийся характеризуется посредственно.

Отметка «неудовлетворительно»:

- программа практики не выполнена, обучающийся имеет отрицательную характеристику.

При прохождении практики на клинических базах Архангельска, в Северодвинске и Новодвинске дневник сдается на проверку в последние два дня практики ассистенту-руководителю и после проверки - в отдел производственной практики. Обучающиеся, проходившие практику на других базах, сдают дневники в отдел производственной практики не позднее первого дня осеннего семестра.

Обучающиеся, проходившие практику в индивидуальном порядке, сдают зачет ответственному за соответствующий раздел практики в течении первых семи дней осеннего семестра.

Отметка по производственной практике проставляется в зачетную книжку и учитывается деканатом при рассмотрении вопроса о назначении стипендии.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку по производственной практике, направляются повторно на практику в период студенческих каникул. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студентов из вуза.

5. Задания для самостоятельной работы

1. Анализ основных показателей по данной нозологии (инфаркт миокарда, лейкозы, бронхиальная астма и др.) за определенный срок (месяц, квартал, год)

2. Острые обструктивные нарушения дыхания (обструкция верхних дыхательных путей, обструкция нижних дыхательных путей).
3. Астматический статус.
4. Отек легких.
5. Кардиогенный шок.
6. Гипертонические кризы.
7. Острая постгеморрагическая анемия.
8. Печеночная кома.
9. Гипогликемическая кома.
10. Кетоацидотическая кома.

6. Перечень контрольных вопросов.

1. Структура терапевтической службы в районе практики.
2. Правила заполнения медицинской документации на терапевтического больного.
3. План обследования больных с различными заболеваниями внутренних органов (список заболеваний – см. п 1.)
4. Показания для плановой и экстренной госпитализации больных терапевтического профиля.
5. План лечения больных с заболеваниями внутренних органов, выписать рецепты (список заболеваний – см. п 1.)
6. Принципы оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах при различных неотложных состояниях (список неотложных состояний – см. п 2.)

1 Заболевания внутренних органов.

Внебольничная и внутригоспитальная пневмония.
 Бронхиальная астма.
 Острая ревматическая лихорадка.
 Приобретенные пороки сердца (митральный стеноз, митральная недостаточность, аортальный стеноз, аортальная недостаточность).
 Гипертоническая болезнь, гипертонические кризы
 ИБС. Стабильная стенокардия.
 ИБС. Нестабильная стенокардия.
 Острый коронарный синдром,
 ИБС. Инфаркт миокарда.
 Хроническая сердечная недостаточность.
 Инфекционный эндокардит.
 НРС. Мерцательная аритмия, экстрасистолия.
 Хронические гастриты.
 Язвенная болезнь желудка и 12 – перстной кишки.
 Хронические гепатиты.
 Циррозы печени.
 Хронический холецистит.
 Хронический панкреатит.
 Хронический гломерулонефрит.
 Хроническая почечная недостаточность (ХПН).
 Железодефицитные анемии

2 Неотложные состояния

Острая сердечная недостаточность. Отек легких.
 Кардиогенный шок.
 Неотложная помощь при приступе стенокардии.
 Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда.
 Неотложная помощь при суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии.
 Неотложная помощь при первичной остановке кровообращения.
 Неотложная помощь при желудочковой пароксизмальной тахикардии.
 Пароксизмальная тахикардия.
 Неотложная помощь при осложненном гипертоническом кризе.
 Неотложная помощь при неосложненном гипертоническом кризе.
 Неотложная помощь при приступе Морганьи-Эдемса-Стокса.
 Неотложная помощь при приступе фибрилляции предсердий.
 Неотложная помощь при брадиаритмиях.
 Неотложная помощь при фибрилляции желудочков.

Неотложная помощь при трепетании предсердий.
Неотложная помощь при болевом синдроме у пациента с язвенной болезнью.
Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.
Неотложная помощь при кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода.
Неотложная помощь при приступе желчной колики.
Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
Неотложная помощь пациенту при тяжелом течении пневмонии.
Неотложная помощь при астматическом статусе

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации
по практике**

1. Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы, обеспечиваемые практикой и соотнесенные с оценочными средствами промежуточной аттестации по практике:

Коды формируемых компетенций	Компетенции	Оценочные средства промежуточной аттестации
	Индикатор достижения компетенции	
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1. Объясняет значение моральных, правовых, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности ИД-2. Применяет моральные, этические и деонтологические нормы при выполнении своих профессиональных обязанностей ИД-3. Использует современное законодательство в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности	Практические навыки, дневник
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-2. Проводит обследование пациента на основе анализа семиотики болезней с помощью различных методов диагностики, применяя методологические основы установления диагноза.	Практические навыки, дневник
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1. Описывает суть морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	Практические навыки, дневник
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1. Назначает этиотропную и/или патогенетическую и симптоматическую терапию в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Практические навыки, дневник
ПК-1. Способность и готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-2. Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует его результаты ИД-3. Осуществляет раннюю диагностику заболеваний внутренних органов, поствакцинальных осложнений, проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов с другими заболеваниями	Практические навыки, дневник

	ИД-4.Верифицирует состояния, требующие оказания экстренной, неотложной или паллиативной медицинской помощи	
ПК-2. Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами	ИД-1. Назначает медикаментозную, немедикаментозную терапию и лечебное питание детям, с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2.Оказываетпаллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Практические навыки, дневник
ПК-3. Способность и готовность к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИД-1. Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Практические навыки, дневник
ПК-4. Способность и готовность к ведению санитарно-гигиенического просвещения населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	ИД-1. Проводит санитарно-гигиеническое просвещение, путем обучения детей и взрослых (их законных представителей), медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; ИД-3. Организует коммуникацию, используя техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера	
ПК-5. Способность и готовность к организации и проведению медицинских осмотров, осуществлению диспансерного наблюдения, диспансеризации и иммунопрофилактики детского населения, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	ИД-1. Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Практические навыки, дневник
ПК-7. Способность и готовность к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1. Работает с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну с учетом законодательства РФ ИД-2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее заполнения ИД-3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Практические навыки, дневник
ПК-8. Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан,	ИД-3. Использует в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационные сети	Практические навыки, дневник

в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
---	--	--

2. Типовые оценочные средства для промежуточной аттестации, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций:

- Примерный перечень вопросов к зачету;
- 1. Структура терапевтической службы в районе практики.
- 2. Правила заполнения медицинской документации на терапевтического больного.
- 3. План обследования больных с различными заболеваниями внутренних органов (список заболеваний – см. п 1.)
- 4. Показания для плановой и экстренной госпитализации больных терапевтического профиля.
- 5. План лечения больных с заболеваниями внутренних органов, выписать рецепты (список заболеваний – см. п 1.)
- 6. Принципы оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах при различных неотложных состояниях (список неотложных состояний – см. п 2.)

1 Заболевания внутренних органов.

Внебольничная и внутригоспитальная пневмония.
 Бронхиальная астма.
 Острая ревматическая лихорадка.
 Приобретенные пороки сердца (митральный стеноз, митральная недостаточность, аортальный стеноз, аортальная недостаточность).
 Гипертоническая болезнь, гипертонические кризы
 ИБС. Стабильная стенокардия.
 ИБС. Нестабильная стенокардия.
 Острый коронарный синдром,
 ИБС. Инфаркт миокарда.
 Хроническая сердечная недостаточность.
 Инфекционный эндокардит.
 НРС. Мерцательная аритмия, экстрасистолия.
 Хронические гастриты.
 Язвенная болезнь желудка и 12 – перстной кишки.
 Хронические гепатиты.
 Циррозы печени.
 Хронический холецистит.
 Хронический панкреатит.
 Хронический гломерулонефрит.
 Хроническая почечная недостаточность (ХПН).
 Железодефицитные анемии

2 Неотложные состояния

Острая сердечная недостаточность. Отек легких.
 Кардиогенный шок.
 Неотложная помощь при приступе стенокардии.
 Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда.
 Неотложная помощь при суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии.
 Неотложная помощь при первичной остановке кровообращения.
 Неотложная помощь при желудочковой пароксизмальной тахикардии.
 Пароксизмальная тахикардия.
 Неотложная помощь при осложненном гипертоническом кризе.
 Неотложная помощь при неосложненном гипертоническом кризе.
 Неотложная помощь при приступе Морганьи-Эдемса-Стокса.
 Неотложная помощь при приступе фибрилляции предсердий.
 Неотложная помощь при брадиаритмиях.
 Неотложная помощь при фибрилляции желудочков.
 Неотложная помощь при трепетании предсердий.
 Неотложная помощь при болевом синдроме у пациента с язвенной болезнью.
 Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.
 Неотложная помощь при кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода.

Неотложная помощь при приступе желчной колики.

Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.

Неотложная помощь пациенту при тяжелом течении пневмонии.

Неотложная помощь при астматическом статусе.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ

(вид практики, тип практики)

обучающегося _____ курса _____ факультета

Ф.И.О. _____ Группа _____

Направление подготовки (специальность) _____

Направленность (профиль) _____

Место прохождения практики: область, город _____

Название учреждения _____

Срок прохождения практики: с _____ по _____ 20__ г.

Руководитель практики на базе _____

Руководитель практики СГМУ _____

2026г.

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ
ОЦЕНКА РУКОВОДИТЕЛЕМ ПРАКТИКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ
В ХОДЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ КОМПЕТЕНЦИЙ У ОБУЧАЮЩЕГОСЯ
 Производственная практика, клиническая практика терапевтического профиля
 31.05.02 Педиатрия

Ф.И.О. обучающегося _____ Курс _____ Группа _____

Для оценки уровня сформированности компетенции у обучающегося необходимо отметить степень владения им компетенцией из расчета, что «5» соответствует наиболее полному уровню владения, а «2» - наименьшему

Коды формируемых компетенций/формулировки компетенций	Индикатор достижения компетенции	Уровень сформированности компетенции (отметьте значение)
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1. Объясняет значение моральных, правовых, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности ИД-2. Применяет моральные, этические и деонтологические нормы при выполнении своих профессиональных обязанностей ИД-3. Использует современное законодательство в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности	2 3 4 5
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-2. Проводит обследование пациента на основе анализа семиотики болезней с помощью различных методов диагностики, применяя методологические основы установления диагноза.	2 3 4 5
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1. Описывает суть морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	2 3 4 5
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1. Назначает этиотропную и/или патогенетическую и симптоматическую терапию в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	2 3 4 5
ПК-1. Способность и готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-2. Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует его результаты ИД-3. Осуществляет раннюю диагностику заболеваний внутренних органов, поствакцинальных осложнений, проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов с другими заболеваниями ИД-4. Верифицирует состояния, требующие оказания экстренной, неотложной или паллиативной медицинской помощи	2 3 4 5

ПК-2. Способность и готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами	ИД-1. Назначает медикаментозную, немедикаментозную терапию и лечебное питание детям, с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2. Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	2 3 4 5
ПК-3. Способность и готовность к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИД-1. Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	2 3 4 5
ПК-4. Способность и готовность к ведению санитарно-гигиенического просвещения населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	ИД-1. Проводит санитарно-гигиеническое просвещение, путем обучения детей и взрослых (их законных представителей), медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; ИД-3. Организует коммуникацию, используя техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера	2 3 4 5
ПК-5. Способность и готовность к организации и проведению медицинских осмотров, осуществлению диспансерного наблюдения, диспансеризации и иммунопрофилактики детского населения, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	ИД-1. Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	2 3 4 5
ПК-7. Способность и готовность к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1. Работает с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну с учетом законодательства РФ ИД-2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее заполнения ИД-3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	2 3 4 5
ПК-8. Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ИД-3. Использует в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационные сети	2 3 4 5

Оценка по производственной практике _____
 Руководитель практики _____ (подпись)

Главный врач _____ Дата _____
МП

4. Критерии оценки

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе УИРС и санпросветработа, выполнена полностью и без замечаний;
- обучающийся не имел нарушений дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- обучающийся имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «хорошо»:

- программа практики выполнена полностью;
- обучающийся допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
- дневник написан формально,
- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая.

Отметка «удовлетворительно»:

- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;
- обучающийся освоил не все манипуляции, относился к работе небрежно;
- дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
- обучающийся характеризуется посредственно.

Отметка «неудовлетворительно»:

- программа практики не выполнена, обучающийся имеет отрицательную характеристику.