

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**

Документ подписан электронной подписью
МАГОМЕДОВ САПАРЧАМАГОМЕД МАГОМЕДОВИЧ
РЕКТОР
АНО ВО "НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ БАШЛАРОВА"
02632B670012B242AA4B0DD00456333AD8
Срок действия с 23.10.2024 до 23.01.2026
Подписано: 03.06.2025 09:26 (UTC)

ждаю
но-методической
оте

_____. И. Аллахвердиев
«27» мая 2025 г.

Рабочая программа практики	Б2.О.02.06(П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
Уровень профессионального образования	Высшее образование-специалитет
Специальность	31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач - педиатр
Форма обучения	Очная

Рабочая программа практики разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденному приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 965, приказа Министерства науки и высшего образования РФ от 6 апреля 2021 г. N 245 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры".

Рабочая программа практики одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 10 от «23» мая 2025 г.)

1. Вид практики, способ и форма ее проведения

Вид практики - производственная.

Тип практики - Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии.

Способ проведения практики - стационарная.

Форма проведения практики - дискретно по периодам проведения практик.

2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление и расширение знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, выработка практических навыков, способностей и умений в будущей профессиональной деятельности, формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

1. Изучить структуру и организацию лечебно-профилактической работы первичного звена здравоохранения по медицинскому обслуживанию детского населения.

2 Изучить организацию работы станции скорой и неотложной помощи и работу детских бригад скорой помощи.

3 Овладеть практическими навыками лечебно-профилактической и другой работы участкового врача-педиатра в условиях детской поликлиники, освоить принципы деонтологической и профессиональной этики.

4 Закрепить на практике ранее полученные знания по оказанию неотложной помощи при различных состояниях под контролем врача скорой помощи.

5 Изучить правила ведения учётной и отчётной документации поликлиники и педиатрического участка.

6 Выполнять манипуляции по уходу за больными детьми

7 Формировать клиническое мышление по ранней диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний с учетом профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности;

8 Оказывать неотложную помощь заболеваниям и ургентных состояниях.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

3.1 Перечень компетенций с индикаторами их достижения:

Код и формулировка компетенции	Код и формулировка индикатора достижения компетенций
ОПК-1 - Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Знать этические нормы ухода за больным, моральную ответственность медицинских работников, значение общения для эффективного ухода за больным, элементы общения. ОПК-1.2 Уметь соблюдать профессиональную компетентность и принцип ухода, ориентированного на пациента. ОПК-1.3 Владеть навыками соблюдения этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности с агрессивными пациентами.
ПК-1 - Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-1.1 Знать современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.2 Уметь составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.3 Владеть навыками по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии
ПК-3 - Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1 Знать показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы ПК-3.2 Уметь оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе ПК-3.3 Владеть навыками определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи
ПК-4 - Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-4.1 Знать типовые формы учетно-отчетной медицинской документации ПК-4.2 Уметь вести медицинскую документацию различного характера ПК-4.3 Владеть навыками методами ведения медицинской учетно-отчетной документации
ПК-5 - Способен проводить профилактические	ПК-5.1 Знать гигиенические требования к санитарному благоустройству ПК-5.2 Уметь обучать детей принципам здорового образа

мероприятия, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	жизни ПК-5.3 Владеть навыками организации обучения детей основам здорового образа жизни
---	---

3.2 Этапы формирования компетенции в процессе освоения образовательной программы:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Семестр	Этап
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	12	заключительный
ПК-1	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	12	заключительный
ПК-3	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	12	заключительный
ПК-4	Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	12	заключительный
ПК-5	Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	12	заключительный

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать: - этические нормы ухода за больным, моральную ответственность медицинских работников, значение общения для эффективного ухода за больным, элементы общения;

- современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

- показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;

- типовые формы учетно-отчетной медицинской документации;

- гигиенические требования к санитарному благоустройству.

Уметь:

- соблюдать профессиональную компетентность и принцип ухода, ориентированного на пациента;

- составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с

действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

- оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе;
- вести медицинскую документацию различного характера;
- обучать детей принципам здорового образа жизни.

Владеть навыками:

- соблюдения этических и дентологических принципов в профессиональной деятельности с агрессивными пациентами;
- по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии;
- определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи;
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации;
- организации обучения детей основам здорового образа жизни.

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» относится к обязательной части ОПОП специалитета.

5. Объём практики составляет 6 зачетные единицы, 216 академических часов.

6. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 12 семестре.

7. Содержание практики:

Руководство практикой от университета осуществляет выпускающая практика кафедра. Работа студентов во время практики проводится под руководством сотрудника от профильной организации и постоянным контролем со стороны руководителя практики от университета.

Все виды деятельности студенты ежедневно записывают в дневнике практики, который подписывается дежурной медсестрой.

По окончании практики на каждого студента оформляется

характеристика, отражающая уровень освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики.

8. Учебно-тематический план

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Всего часов
1.	Ознакомление студентов с программой практики, распределение на базы практики, постановка и формулировка задач практики.	4
2.	Знакомство с организацией работы амбулаторного ЛПУ и функциональными обязанностями врача первичного звена амбулаторно-поликлинического учреждения	54
3.	Знакомство с порядком приёма больных в поликлинике, посещения больных на дому	36
4.	Знакомство с порядком направления больных в специализированные лечебно-профилактические учреждения, диспансеры, на санаторно-курортное лечение по мере необходимости	38
5.	Знакомство с порядком госпитализации больных в клиники и больницы (плановая/экстренная) по мере необходимости.	36
6.	Заполнение дневника совместного с врачом осмотра пациентов ЛПУ	36
7.	Подготовка отчета по практике	8
8.	Зачет с оценкой..	4
	Итого:	216

9. Формы отчётности по практике:

- Дневник практики,
- Отчет о практических навыках
- Характеристика, отражающая уровень освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики.

10. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций.

10.1 Оценочные материалы для оценивания планируемых результатов обучения по практике

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой.

Итоговый контроль предполагает проведение по окончании практики

проверки документов (дневник практики, отчет о практических навыках, характеристика отражающую уровень освоения общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики). По ходу этой проверки проводится собеседование по контрольным вопросам.

Контрольные вопросы по практике

1. Синдром обструкции нижних дыхательных путей (бронхиолит, обструктивный бронхит, бронхиальная астма).

2. Особенности осмотра детей разного возраста. Особенности сбора анамнеза у детей разного возраста.

3. Десять шагов успешного грудного вскармливания в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения.

4. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.

5. Эмпирические формулы для расчета антропометрических показателей у детей. Синдром нарушения роста у детей.

6. Нормальный состав мочи у детей различного возраста. Методика сбора мочи у детей. Дизурические расстройства.

7. Методика объективного исследования поджелудочной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования.

8. Структура основных элементов ЭКГ, особенности ЭКГ в детском возрасте.

9. Сроки и порядок прорезывания молочных и постоянных зубов. Факторы, влияющие на сроки прорезывания зубов.

10. Инструментальные и функциональные методы исследования органов дыхания (спирометрия, спирография, пикфлоуметрия).

11. Устройство детского хирургического стационара.

12. Санитарно-эпидемиологический режим детского хирургического стационара.

13. Острый аппендицит у детей. Особенности. Клиника. Техника аппендэктомии.

14. Осложнения острого аппендицита у детей. Клиника. Диагностика. Предоперационная подготовка. Техника операций.

15. Особенности клинического течения тазового аппендицита. Дифференциальная диагностика.

16. Основные принципы лечения гнойных хирургических заболеваний у детей.

17. Фурункул. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

18. Острый лимфаденит. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

19. Рожистое воспаление. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

20. Острый парапроктит. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

21. Панариций. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

22. Острый гематогенный остеомиелит. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

23. Дивертикул Меккеля. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

24. Паховая грыжа у детей. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

25. Водянка оболочек яичка у детей. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

26. Крипторхизм. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Все документы обязательно должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью медицинской организации.

10.2 Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по практике

Критерии итоговой оценки:

Оценка «отлично» выставляется, если:

Студент выполнил в срок и на высоком уровне все задания практики, проявил самостоятельность, творческий подход и инициативу. В установленные сроки представил: дневник, письменный отчет, характеристику. В письменном отчете дал полное, обстоятельное описание заданий практики, приложил необходимые документы, провел НИР, сделал правильные, глубокие выводы, внес предложения. Отчет написал грамотно, оформил в соответствии с требованиями.

На защите логически верно, аргументировано и ясно давал ответы на поставленные вопросы; демонстрировал понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии, интерес к ней; демонстрировал умение принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность

Оценка «хорошо» выставляется, если:

Студент выполнил в срок все задания практики, предусмотренные программой практики, проявил самостоятельность. В установленные сроки представил: дневник, письменный отчет, характеристику. В письменном

отчете дал излишне подробное, не конкретное/краткое описание заданий практики, приложил необходимые документы, провел НИР, сделал слабые выводы и предложения (в выводах и предложениях отсутствует конкретность). Отчетная документация оформлена в соответствии с требованиями, подобраны необходимые приложения

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если:

Студент выполнил все задания, но не проявил глубоких теоретических знаний и умений применять их на практике. В установленные сроки представил: дневник, письменный отчет, характеристику. В отчете дал поверхностное, неполное описание заданий практики, приложил не все документы, провел исследовательскую и/или аналитическую работу, отсутствуют выводы и/или предложения. Отчет оформил небрежно, с нарушениями требований.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если:

Студент не выполнил программу практики и/или не представил в срок отчетную документацию. Отчет, выполненный студентом, не позволяет сделать вывод о том, что он овладел начальным профессиональным опытом и профессиональными компетенциями по направлениям: выполнены не все задания, нарушена логика изложения, ответы не полные, отсутствуют выводы, копии документов.

Оформление дневника практики.

Критерии оценки за дневник.

Оценка «**отлично**» выставляется:

- Содержание соответствует требованиям по ведению дневника;
- Обнаруживает отличное знание учебного материала;
- Не имеет ошибок в написании медицинских терминов;
- Не имеет орфографических и пунктуационных ошибок.

Оценка «**хорошо**» выставляется:

- Показывает хорошие знания изучаемого материала;
- Имеет ошибки в написании медицинских терминов;

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется:

- Правильное, но схематичное, краткое содержание материала;
- Неточности в изложении материала;
- Ошибки в написании медицинских терминов;

Оценка «**не удовлетворительно**» выставляет:

- Содержание материала не соответствует программе практики;
- Ошибки в написании медицинских терминов.

Критерии оценивания освоения обучающимся компетенций

Шкала оценивания	Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

11. Перечень учебно-методической литературы

11.1 Учебная литература:

1. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни : учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5964-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html>;
2. Баранов, А. А. Детские болезни : учебник / Под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-1116-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411162.html>.
3. Федюкович, Н. И. Внутренние болезни : учебник / Н. И. Федюкович - Ростов н/Д : Феникс, 2018. - 505 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-30122-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222301227.html>;

11.2 Методические и периодические издания:

- 1 Бесплатные медицинские методички для студентов ВУЗов. Режим доступа: <https://medvuza.ru/free-materials/manuals>
- 2 Журнал «Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского». Режим доступа: <http://elibrary.ru>
- 3 Медицинская газета. Режим доступа: <http://www.mgzt.ru/>

12. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
2. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
3. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://window.edu.ru>.
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>.

13. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

13.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

- Consultant+

- Операционная система Windows 10.
- Офисный пакет приложений MicroSoft Office
- Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
- Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

13.2 Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.

14. Методические указания для обучающихся по прохождению практики.

Подготовительный этап - инструктаж по технике безопасности. Проводится на рабочем месте в первый день практики главной медицинской сестрой стационара (старшей медицинской сестрой отделения, в которое студент был распределён на практику). Длится, как правило, в течение часа; самостоятельной работы студента не предусматривает, заключается в прослушивании и усвоении информации, что подтверждается подписью студента в соответствующем журнале отделения.

Внеаудиторная самостоятельная работа студента проводится по следующему перечню вопросов:

1. Подготовка инструментария для проведения зондирования желудка и 12-типерстной кишки.
2. Оказать помощь больному при желудочных, кишечных, легочных, носовых кровотечениях.
3. Обработка рук мед.персонала перед хирургической операцией.
4. Проведение экскреторной урографии.
5. Пункция коленного сустава.

6. Закрытая репозиция при переломе лучевой кости.
7. Закрытая репозиция при переломе пятой пястной кости.
8. Проведение спицы для наложения скелетного вытяжения.
9. Наложение гипсовых лонгет и повязок.
10. Первичная хирургическая обработка ран (наложение швов)
11. Первичная хирургическая обработка при ожогах 1 – 3 степени.

Заключительный этап - промежуточный контроль (зачёт с оценкой).

15. Особенности организации обучения по практике при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их доступности следует учитывать рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создать специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций.