

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

к.б.н., доцент В.В. Большаков

[Signature]

«16» 04 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ПОМОЩНИК УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

Специальность

31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника

врач-педиатр

Форма обучения

очная

Факультет

педиатрический

Кафедра-разработчик рабочей программы

поликлинической педиатрии,
пропедевтики детских болезней и
последипломной подготовки

Продолжительность

2 недели

Семестр	Трудоем- кость		Занятия на базе практики, ч.	СРС, ч.	Форма ПА (зачёт/зачет с оценкой)
	ЗЕ	ч.			
III	3	108	72	36	Зачет с оценкой
Итого	3	108	72	36	Зачет с оценкой

Кемерово 2025

Рабочая программа практики «Помощник участковой медицинской сестры» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 965 от «12» августа 2020 г.

Рабочую программу разработали: доцент, к.м.н., доцент Н.С. Черных
ассистент Т.М. Вакулова

Рабочая программа согласована с научной библиотекой _____ Г.А. Фролова
« 13 » 02 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической педиатрии, пропедевтики детских болезней и последипломной подготовки, протокол № 7 от « 13 » февраля 2025 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
Председатель: к.м.н., доцент _____ О.В. Шмакова
протокол № 3 от « 14 » 04 2025 г.

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета,
к.м.н., доцентом О.В. Шмаковой _____
« 15 » 04 2025 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер 2781
Руководитель УМО, д. фарм. н., профессор _____ Н.Э. Коломиец
« 15 » 04 2025 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1.1. Целями освоения практики «Помощник участковой медицинской сестры» являются изучение этических и деонтологических аспектов специальности участкового врача-педиатра, знакомство с устройством педиатрической амбулаторной службы, обработки помещений с помощью дезинфицирующих растворов, элементами диспансерного наблюдения здоровых детей, от дородовых патронажей до 18-летия (передачи во взрослую сеть), изучение нормативных документов, регламентирующих работу амбулаторно-поликлинической службы в России.

1.1.2. Задачи практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков; формирование целостного представления о работе педиатрического участка ; обучение приемам взаимодействия с детьми различного возраста, их законными представителями в зависимости от особенностей сложившейся клинической ситуации; выработка умений, владений выполнения манипуляций по уходу за детьми, формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья у детей и их родителей, оказанию первой помощи детям при неотложных состояниях, по проведению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, ведению учетно-отчетной медицинской документации детской поликлиники.

1.2. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к базовой части.

1.2.2. Для прохождения практики необходимы компетенции, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: «Введение в педиатрию»; Учебная практика «Общий уход за больными терапевтического профиля»; «Анатомия»; «Биология»; «Нормальная физиология»; «Гистология, эмбриология, цитология», «Психология и педагогика», Производственная практика «Помощник младшего медицинского персонала»; «Сестринский уход».

1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения компетенций, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Пропедевтика детских болезней», «Основы формирования здоровья детей»; Производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры»; «Поликлиническая и неотложная педиатрия»; Производственная практика «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии».

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

1.3.1. Универсальные компетенции

№ п/п	Наименование категории универсальных компетенций	Код компетен ции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Оценочные средства
2	Безопасность жизнедеятельности	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-1 ук-8 Уметь выявлять чрезвычайные и опасные ситуации. ИД-2 ук-8 Уметь использовать средства индивидуальной и коллективной защиты и оказания первой помощи. ИД-3 ук-8 Уметь оказывать первую помощь пострадавшим. ИД-4 ук-8 Соблюдать правила техники безопасности.	Реферат Практические занятия Самостоятельная работа Тестовые задания Ситуационные задачи Дневник производственной практики

1.3.3. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенций	Оценочные средства
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей (А/04.7)	ПК-7	Способен к организации и проведению профилактических мероприятий среди детей и их родителей	ИД-1 ПК-7 Уметь организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами ИД-3 ПК-7 Уметь организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера	Практические занятия Самостоятельная работа Тестовые задания Ситуационные задачи Дневник производственной практики
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации (А/05.7)	ПК-10	Способен к ведению медицинской документации	ИД-3 ПК-10 Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Практические занятия Самостоятельная работа Тестовые задания Ситуационные задачи Дневник производственной практики

1.4.Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	III
			Трудоемкость по семестрам (ч)
Практические занятия	0,33	12	12
Самостоятельная работа студента (СРС)	2,5	90	90
Научно-исследовательская работа	0,17	6	6
Промежуточная аттестация (зачет)			Зачет с оценкой
ИТОГО	3	108	108-

2. МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базами прохождения практики являются медицинские организации, имеющие в структуре поликлинические отделения п профиля.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетных единиц, 108 ч.

3.1.Учебно-тематический план практики, включая НИР

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1	Тема 1. Основы организации работы поликлиники. Профессиональный стандарт деятельности медицинской сестры участковой. Теоретические основы соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в поликлинике. Этика и деонтология в работе с персоналом и пациентами в поликлинике.	III	9	-	4	5
2	Самостоятельная работа на участке	III	9	-		9
3	Самостоятельная работа на участке	III	9	-		9
4	Самостоятельная работа на участке	III	9	-		9
5	Тема 5. Правила подготовки ребенка к сдаче анализов. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники. Вопросы вскармливания детей первого года. Витамины и минералы в питании детей.	III	9	-	4	5
6	Самостоятельная работа на участке	III	9	-		9
7	Самостоятельная работа на участке	III	9	-		9
8	Самостоятельная работа на участке	III	9	-		9
9	Тема 9. Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и детьми из групп риска раннего возраста. Противоэпидемические мероприятия в инфекционном очаге. Основы оказания доврачебной помощи в неотложных и экстренных ситуациях. Работа студентов по первичной профилактике в поликлинике и на участке.	III	9	-	4	5
10	Самостоятельная работа на участке	III	9	-		9
11	Самостоятельная работа на участке	III	9	-		9
12	Самостоятельная работа на участке	III	9	-		9
	Зачет с оценкой	III	-	-	-	-
	Всего	IV	108	-	12	96

3.2. Практические занятия (клинические практические занятия)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
1	Раздел 1. Помощник участковой медицинской сестры	72	III	УК-8 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4), ПК-7 (ИД-1, ИД-3), ПК-10 (ИД-3)
1.1	Тема 1. Основы организации работы поликлиники. Профессиональный стандарт деятельности медицинской сестры участковой. Теоретические основы соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в поликлинике. Этика и деонтология в работе с персоналом и пациентами в поликлинике.	4		
1.2	Тема 2. Правила подготовки ребенка к сдаче анализов. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники. Вопросы вскармливания детей первого года жизни. Витамины и минералы в питании детей.	4		
1.3	Тема 3. Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и детьми из групп риска раннего возраста. Противоэпидемические мероприятия в инфекционном очаге. Основы оказания доврачебной помощи в неотложных и экстренных ситуациях. Работа студентов по первичной профилактике в поликлинике и на участке.	4		
Всего часов:		12	III	

3.3. Содержание практики

Тема 1. Основы организации работы поликлиники (Основные задачи и направления деятельности детской поликлиники. Организация, структура. Стационарозамещающие технологии в поликлинике. Кабинет врача-педиатра участкового. Режим работы поликлиники и ее структурных подразделений. Участковый принцип организации медицинской помощи детям (структура участка, численность, возраст детей). **Профессиональный стандарт деятельности медицинской сестры участковой** (Медицинская документация по учету и анализу деятельности среднего медперсонала поликлиники. Ведение Паспорта педиатрического участка. Показатели качества работы педиатрического участка). **Теоретические основы соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в поликлинике** (Правила безопасного поведения среднего медицинского персонала. Освоение навыков простейших медицинских манипуляций, работы с дезинфицирующими растворами). **Этика и деонтология в работе с персоналом и пациентами в поликлинике** (Конфликты в учреждениях здравоохранения и социальной сферы. Способы разрешения конфликтных ситуаций в МО. Основные факторы стресса, вызванные работой сестринского персонала в учреждениях здравоохранения).

Тема 2. Правила подготовки ребенка к сдаче анализов (Оформление направлений на различные виды исследований (справок, прививочных сертификатов и др.). Освоение навыков работы с документооборотом в программном обеспечении поликлиники). **Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники** (Дородовые патронажи и патронаж новорожденного. Определение групп здоровья и направленного риска). **Вопросы вскармливания детей первого года жизни** (Питание беременной и кормящей женщины. Формирование доминанты естественного вскармливания у будущих матерей. Состав грудного молока. Питание детей раннего возраста). **Витамины и минералы в питании детей** (Взаимосвязь между

недостаточным поступлением в организм ребенка микронутриентов и развитием различной патологии. Использование витаминных и витаминно-минеральных комплексов и обогащенных продуктов в педиатрической практике).

Тема 3. Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и детьми из групп риска раннего возраста (Организация профилактических осмотров. Освоение навыков простейших медицинских манипуляций (измерение веса, роста, окружности груди, окружности головы, термометрии, измерение А/Д и т.д.). Основы вторичной и третичной профилактики. Роль участковой медицинской сестры при профилактике хронических неинфекционных заболеваний). **Противоэпидемические мероприятия в инфекционном очаге** (При различных воздушно-капельных и острых кишечных инфекциях, карантинные мероприятия. Роль участковой медицинской сестры при проведении вакцинопрофилактики). **Основы оказания доврачебной помощи в неотложных и экстренных ситуациях** (Первая доврачебная помощь при несчастных случаях). **Работа студентов по первичной профилактике в поликлинике и на участке** (План профилактической работы помощника участковой медицинской сестры амбулаторно-поликлинического учреждения. Оформление рефератов, санитарных бюллетеней, памяток для пациентов и их родственников. Подготовка презентации, доклада, беседы).

Зачет по производственной практике с оценкой.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике

4.1.1. Дневник

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

ДНЕВНИК

производственной практики

«ПОМОЩНИК УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»

студента _____ курса _____ факультета, группы № _____

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

(район, город) (указать полное наименование лечебного учреждения; аптечной организации; кафедры, если практика проходит на ее базе; Центр гигиены и эпидемиологии субъекта РФ; Управление Роспотребнадзора субъекта РФ, иная организация)

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Руководитель практики от организации

Руководитель практики от ВУЗа:

ФИО

(ФИО преподавателя кафедры)

подпись

Практика зачтена с оценкой

«_____»

(подпись)

МП

(ФИО преподавателя кафедры)
«___» _____ 20__ г.

Кемерово 20_____

I.Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен

(ФИО, подпись)

Инструктаж провел

(должность, ФИО)

«_____» _____ 20__ г.

Печать учреждения - базы практики

II. Характеристика учреждения - базы практики. (в целом учреждения, его структуры, отделения и т.п.)

III. Таблица освоения компетенций, формируемых в результате прохождения практики

Универсальные компетенции		
Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-1 УК-8 Уметь выявлять чрезвычайные и опасные ситуации. ИД-2 УК-8 Уметь использовать средства индивидуальной и коллективной защиты и оказания первой помощи. ИД-3 УК-8 Уметь оказывать первую помощь пострадавшим. ИД-4 УК-8 Соблюдать правила техники безопасности.
Профессиональные компетенции		
Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенций
ПК-7	Способен к организации и проведению профилактических мероприятий среди детей и их родителей	ИД-1 ПК-7 Уметь организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами ИД-3 ПК-7 Уметь организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера
ПК-10	Способен к ведению медицинской документации	ИД-3 ПК-10 Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде

IV. Ежедневный отчет о работе

Дата / время	Содержание и вид выполненной работы	Кол-во часов	Подпись руководителя / наставника структурного подразделения организации базы-практики

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительная работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.2 Сводный отчет по практике

№ п/п	Наименование практических умений (владений)	Осваиваемая компетенция и индикатор освоения	Рекомендуемое количество (манипуляций, навыков и т.д.)	Выполнено фактически

Подпись руководителя / наставника структурного подразделения организации базы-практики _____

Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента _____ группы № _____
факультета ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, проходившего _____
практику « _____ »
с _____ по _____ 20 _____ г. на базе _____

За время прохождения практики « _____ »

Рекомендуемая оценка _____

Старшая медицинская сестра отделения / поликлиники

(подпись)

М.П.

Приложения

Для подтверждения сформированной компетенции, согласно технологии формирования данной компетенции:

- сестринские патронажи,
- отчетные документы по практике «Научно-исследовательская работа».

Дополнительно к **дневнику** практики представляются:

1. **Рукопись научно-исследовательской работы**, оформленная в самостоятельный труд в соответствии с правилами, предъявляемыми к оформлению научно-исследовательских работ (электронный и печатный вариант) с **рецензией** научного руководителя работы.
2. Оформленный **доклад с мультимедийной презентацией** научно-исследовательской работы.

4.1.4. Контрольно-диагностические материалы

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта. Зачет проводится в форме собеседования по дневнику. Ситуационные задачи и тестовые задания студенты решают во время прохождения практики и предоставляют результаты на зачете.

Список вопросов для подготовки к зачёту

1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы системы охраны материнства и детства.
2. Структура врачебно-педиатрического участка.
3. Особенности организации и основные направления деятельности участковой медицинской сестры.
4. Учетно-отчетная документация в лечебно-профилактических учреждениях системы охраны материнства и детства (медицинские формы: ф 112/у, ф 030/у, ф 063/у, ф 026/у, ф 058/у и др.), требования, предъявляемые к оформлению медицинской документации.
5. Функциональные обязанности участковой медицинской сестры.
6. Показатели, характеризующие деятельность медицинской сестры на педиатрическом участке.
7. Особенности заполнения истории болезни и поликлинической карты развития ребенка. Правила деонтологии и медицинской этики.
8. Прогнозирование здоровья ребенка в антенатальном периоде и профилактика реализации риска.
9. Принципы дородового патронажа. Сроки проведения патронажей.
10. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники.
11. Группы здоровья и группы риска новорожденных. Скрининг-программы у новорожденных.
12. Патронаж новорожденного и здорового ребенка первого года жизни. Требования к оформлению медицинской документации
13. Принципы грудного вскармливания.
14. Рациональное питание кормящей женщины.
15. Факторы уникальности женского молока. Его преимущества перед молоком животных и молочными смесями
16. Организация прикорма при естественном вскармливании.
17. Смешанное и искусственное вскармливание, правила введения прикорма.
18. Питание детей 2-3 года жизни.
19. Определение групп здоровья.
20. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов.
21. Принципы оформления ребенка в детский дошкольный коллектив, школу.
22. Организация лечебно-профилактической помощи при острых кишечных заболеваниях у детей и подростков. Правила допуска в коллектив больных, перенесших кишечные инфекции.
23. Показания и правила организации стационара на дому.
24. Детские воздушно-капельные инфекции, индекс контагиозности инфекционного заболевания.
25. Противоэпидемическая работа участковой медицинской сестры с инфекционными больными на дому и в условиях детской поликлиники.
26. Сроки изоляции больных и контактных при детских капельных инфекциях.
27. Правила допуска в коллектив больных, перенесших воздушно-капельные инфекции.
28. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков.
29. Неотложные состояния в педиатрической практике. Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи у детей и подростков, определение показаний для

госпитализации больных.

Тестовые задания:

1. Основными направлениями деятельности поликлиники являются все, кроме:

1. профилактическое
2. лечебное
3. лечебно-профилактическое в ДДУ, школах
4. повышение квалификации врачей и среднего медперсонала
5. проведение санитарно-эпидемиологического надзора

2. Отделениями детской поликлиники являются все, кроме:

1. педиатрическое
2. рентгенологическое
3. инфекционное
4. профилактическое
5. дошкольно-школьное

3. Какие кабинеты относятся к кабинетам профилактической работы с детьми?

1. кабинет здорового ребёнка
2. кабинет массажа и гимнастики
3. статистический кабинет
4. кабинет для проведения профилактических прививок
5. процедурный кабинет

4. Выбрать правильные утверждения о типовых категориях поликлиники:

1. 1-я категория – 800 посещений в день
2. 2-я категория – 700 посещений в день
3. 3-я категория – 500 посещений в день
4. 4-я категория – 300 посещений в день
5. 5-я категория – 100 посещений в день
6. всё вышеперечисленное

5. На основании какой основной формы медицинской документации врачом-педиатром участковым регулярно составляется и ведется «Паспорт врачебного участка (педиатрического)»?

6. Назовите, какая общая продолжительность I этапа профилактического осмотра?

7. Назовите основные клинические проявления термических ожогов 1 степени.

Эталоны ответов на тестовые задания:

1. 5
2. 3
3. 6
4. 6
5. Истории развития ребенка (учетная форма № 25/у)
6. Не более 20 рабочих дней
7. Гиперемия обожженного участка, чувство боли и жжения

Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Ребенок 1,5 лет, на приеме у педиатра с жалобы на плохой сон, капризы, отсутствие аппетита. Полгода назад ребенок пошел в ясли. В течение 6 месяцев перенес ОРВИ 4 раза с обструктивным синдромом. В ясли ходить не хочет, плачет, отказывается от еды. Появились зудящиеся высыпания на коже лица. При осмотре - ребенок малоконтактен, не отходит от мамы. Кожа на щеках гиперемирована, участки шелушения, видны расчесы. Из анамнеза: у мамы бронхиальная астма, у бабушки по линии отца - поллиноз. Ребенок от 1 беременности, протекавшей с токсикозом в 1, 2 половинах, родился в срок с массой 3500 г, рост 53 см. С рождения на искусственном вскармливании. Получал адаптированные молочные смеси. На

первого году жизни отмечали сухость кожи на щеках, на ногах, руках, животе, периодически гиперемии. К году признаки заболевания исчезли. В клиническом анализе крови эозинофилы 12%.

Вопросы:

- 1) О каком заболевании следует думать?
- 2) Перечислите факторы риска.
- 3) Наблюдение каких специалистов требуется?
- 4) Какое дополнительное обследование необходимо?
- 5) Можно ли делать ребенку прививки?

Эталоны ответов:

- 1) Атопический дерматит.
- 2) Отягощенная наследственность по аллергии: со стороны отца и матери ребенка, искусственное вскармливание, посещение ДОО, нарушение адаптации более 6 месяцев, частые ОРВИ с обструктивным синдромом
- 3) Аллерголог, педиатр, психотерапевт или психолог, пульмонолог
- 4) Кожные пробы, иммуноглобулин Е общий и специфический, иммунологическое обследование в динамике, кал на я/глистов.
- 5) Прививки делать можно в период ремиссии.

Задача № 2

Ребенку 11 месяцев, у мамы много молока, поэтому до настоящего времени ребенок кормиться преимущественно грудным молоком, изредка дают соки, яичный желток, творог. Ребенок вялый, капризный, кожа и слизистые бледные. При диспансеризации выявлены следующие показатели крови: Hb 90 г/л, Eг 3,5 x10 /л, ОЖСС 73 мкмоль/л.

Вопросы:

- 1) О каком заболевании следует думать? Дифференциальный диагноз с какими заболеваниями следует проводить? Какие дополнительные обследования следует сделать?
- 2) Какой степени тяжести соответствуют лабораторные показатели?
- 3) Причина развития заболевания?
- 4) Назначить лечение.
- 5) Критерии эффективности терапии.
- 6) К какой группе диспансерного наблюдения будет относиться ребенок?

Эталоны ответов:

- 1) Следует думать о железодефицитной анемии. Проводить дифференциальный. диагноз с анемиями другой этиологии: дефицитом В12, фолиевой кислоты. Для этого необходимо сделать клинический анализ крови, изучить цветовой показатель (ЦП), уровень ретикулоцитов, величину среднего объема эритроцита (MCV), среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCHC), степень анизоцитоза (RDW), гематокрит; Биохимический анализ: уровень железа в сыворотке крови, ЛЖСС, уровень ферритина сыворотки.
- 2) Легкой степени.
- 3) Нарушения при вскармливании ребенка: отсутствие прикорма.
- 4) Назначить правильное питание(прикорм в виде овощей, каши, мясо в виде паровых котлеток или фрикаделек, соответствующее возрасту цельное молоко) Препараты железа: мальтофер (капли) из расчета 4 мг/кг/сут.
- 5) Критерии эффективности: ретикулоцитарная реакция, определяемая на 10-12 день от начала ферротерапии; подъем уровня гемоглобина на 3-4 -1 неделе; исчезновение клинических признаков анемии в течение 1-2 месяцев; нормализация ферритина сыворотки (определение тканевой сидеропении) к 3-6 месяцу от начала ферротерапии
- 6) 2-я группа.

Перечень практических навыков / манипуляций

1. Уметь планировать собственную профессиональную деятельность, контролировать и анализировать ее результаты.
2. Уметь принимать решения для достижения поставленных целей.
3. Уметь определять приоритеты собственной профессиональной деятельности.
4. Уметь выбирать наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.
5. Уметь выявлять чрезвычайные и опасные ситуации.
6. Уметь использовать средства индивидуальной и коллективной защиты и оказания первой помощи.
7. Уметь оказывать первую помощь пострадавшим.
8. Соблюдать правила техники безопасности.
9. Уметь использовать вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для решения профессиональных задач.
10. Уметь соблюдать этические нормы и права человека в профессиональной деятельности.
11. Уметь грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы биоэтики и деонтологии.
12. Уметь анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.
13. Уметь разрабатывать план организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней.
14. Уметь применять изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи.
15. Уметь организовывать уход за больными детьми разных возрастных групп.
16. Уметь устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком.
17. Уметь собирать, составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников, начиная с больного ребенка.
18. Уметь получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком.
19. Уметь получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка.
20. Уметь организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.
21. Уметь организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера.
22. Уметь разъяснять матерям пользу грудного вскармливания и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями.
23. Уметь разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила устранения факторов риска и формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.
24. Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

4.1.5. Критерии оценки практики

Дескрипторы сформированности компетенций	Шкала оценки
Студент практику не прошел по неуважительной причине. Студент не представил отчётных документов.	0 (с обязательным повторным прохождением практики)
Комплект документов неполный. Допущены существенные ошибки при изложении и обработке материала. Не рассмотрены отдельные вопросы по программе практики. Цель практики выполнена эпизодически: не отработаны или некачественно применены на практике профессиональные компетенции (примеры и результаты деятельности отсутствуют). Высказаны серьёзные замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «неудовлетворительно». Студент ответил неудовлетворительно на вопросы на зачете. Отчет по практике представлен в срок, однако является неполным и не соответствует программе практики, что свидетельствует о несформированности у студента надлежащих компетенций.	2 (неудовлетворительно, с возможностью повторной аттестации)
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена частично: недостаточно отработаны и применены на практике индикаторы компетенции (кратко представлены или не представлены некоторые примеры и результаты). Результаты прохождения практики удовлетворяют минимальным критериям, есть некоторые отклонения от требований программы. Отдельные вопросы рассмотрены недостаточно. Результаты прохождения практики положительно оценены в отзывах руководителей от базы практики и кафедры. Высказаны критические замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «удовлетворительно». При защите результатов практики допущено несколько ошибок. Студент отвечал неполно, неуверенно прокомментировал отчет по практике. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются существенные дефекты в соответствии согласно требованиям программы практики, что свидетельствует о недостаточной сформированности у студента надлежащих компетенций.	3 (удовлетворительно)
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена почти полностью: частично отработаны и применены на практике индикаторы освоения компетенций (не полностью представлены некоторые примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики содержат замечания от представителей организации по выполнению заданий, а работа студента оценена на «хорошо». Студент при защите демонстрирует свободное владение информацией, собранной во время прохождения практики, однако отдельные вопросы (не более 2-х) рассмотрены недостаточно. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются несущественные дефекты требованиям программы практики, что свидетельствует о сформированности у студента надлежащих компетенций, однако страдающих от неявной выраженности.	4 (хорошо)
Комплект документов полный, все документы подписаны и заверены должным образом. Цель практики выполнена полностью или сверх того: полноценно отработаны и применены на практике все индикаторы освоения компетенции (представлены многочисленные примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики высоко оценены согласно отзывам руководителей от базы практики и кафедры, замечания от организации отсутствуют, а работа студента оценена на «отлично». Студент аргументированно и убедительно прокомментировал отчет по практике. При защите студент демонстрирует свободное владение информацией, собранной во время прохождения практики, интеграцию полученных практических теоретических знаний. Отчет по практике представлен в срок, содержит материал по требованиям программы практики, что свидетельствует о полной сформированности у студента надлежащих компетенций.	5 (отлично)

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала «Помощник участковой медицинской сестры» проводится в медицинских организациях, имеющих в своей структуре амбулаторно-поликлиническую службу педиатрического профиля или кабинеты врачей педиатров-участковых на основании заключенных Договоров «об организации практической подготовки обучающихся, заключаемых между образовательной организацией и медицинской организацией, либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья».

Распределение студентов по лечебно-профилактическим учреждениям на практику проводится общеузовским руководителем производственной практики.

Методическое руководство практикой осуществляет кафедра, которая выделяет для этой цели преподавателей-руководителей производственной практики. Представители кафедры совместно с главным врачом поликлиники, заведующими педиатрическими отделениями поликлиники составляют календарный план практики и график работы студентов. Перед началом практики студенты проходят инструктаж по технике безопасности и знакомятся с должностными инструкциями участковой медицинской сестры, имея оформленные личные медицинские книжки с допуском к работе.

Непосредственный контроль проводит старшая медицинская сестра поликлиники при общем руководстве и контроле главного врача лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ).

Преподаватели кафедры, руководители практики ЛПУ оказывают методическую помощь в проведении практики, контролируют ее ход и выполнение на всех базах производственной практики.

В течение клинической практики студенты работают в качестве помощника участковой медицинской сестры, с учетом непосредственного приема в поликлинике и работы на педиатрическом участке. На всех студентов распространяются правила внутреннего трудового распорядка, установленного в данном лечебном учреждении. При этом они подчиняются непосредственно куратору практики и главному врачу поликлиники.

Помещения: кабинет участкового педиатра.

Оборудование: фонендоскоп, тонометр, ростометр, пульсоксиметр и т.п.

Технические средства: персональный компьютер, МФУ и т.п.

Программное обеспечение:

Windows 7 Professional,

Windows 8.1 Professional,

Microsoft Office 10 Standart,

Microsoft Office 13 Standart,

Linux лицензия GNU GPL.

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

6.1. Информационное обеспечение практики

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Срок оказания услуги
1.	ЭБС https://kemsu.ru/science/library/	

6.2. Учебно-методическое обеспечение практики

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
Основная литература	
1	Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 864 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.] ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный
Дополнительная литература	
3	Авдеева, Т. Г. Руководство участкового педиатра / под ред. Т. Г. Авдеевой. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный
4	Молочный, В. П. Педиатрия: неотложные состояния у детей : справочное издание / В. П. Молочный, М. Ф. Рязнкина, Н. Г. Жила. - 3-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 414 с. ISBN 978-5-222-14280-6 (в пер.). - Текст : непосредственный.

6.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Басманова, Е. Д. Современные здоровьесберегающие технологии в учреждениях интернатного типа / Е. Д. Басманова, Н. К. Перевощикова ; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово : ИПП "Кузбасс", 2010. - 336 с. - ISBN 978-5-85905-397-1.- Текст: непосредственный
2	Сестринский уход : учебно-методическое пособие для обучающихся по организации самостоятельной внеаудиторной работы по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» / С. А. Дракина ; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово : [б. и.], 2022. - 39 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
3	Сестринский уход : учебно-методическое пособие к клиническим практическим занятиям для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» / С. А. Дракина ; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово : [б. и.], 2022. - 63 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
4	Неотложная педиатрия: учебное пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» /Черных Н.С. Вакулова Т.М. – Кемерово, 2023. – 160 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.