

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии педиатрического факультета

**Рабочая программа производственной практики
Б2.О.05 Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала**

для обучающихся 2, 3 курса

направление подготовки (специальность)

31.05.02 Педиатрия

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	4 з.е. / 144 ч.
в том числе:	
контактная работа	54 ч.
самостоятельная работа	90 ч.
Промежуточная аттестация	Зачет с оценкой / V семестр

Тверь, 2026

Разработчик рабочей программы: д.м.н., зав. кафедрой педиатрии педиатрического факультета, доцент И.И. Иванова, доцент, к.м.н. Т.А. Расторгуева

Внешняя рецензия дана заместителем главного врача по медицинской части ГБУЗ Тверской области «Детская городская клиническая больница №1» И.В. Солодкевич

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры педиатрии педиатрического факультета «16» мая 2026 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета «27» мая 2026 г. (протокол №5)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2026 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО 3++) по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 N 965, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Вид практики, способ и форма ее проведения

Вид практики – производственная.

Тип практики – клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала.

2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся общепрофессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

- совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
- закрепление теоретических знаний по уходу за больными детьми в педиатрическом стационаре;
- изучение функциональных обязанностей среднего медицинского персонала;
- приобретения опыта выполнения сестринских манипуляций при работе с детьми в педиатрическом стационаре;
- выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами;
- приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации среднего медицинского персонала в отделениях педиатрического стационара;
- закрепление знаний и приобретение опыта оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний на догоспитальном этапе;
- проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) по формированию здорового образа жизни.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются общепрофессиональные компетенции, необходимые для успешной профессиональной деятельности.

Формируемые Компетенции	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения
ОПК- 2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике	ИОПК-2.2. Умеет реализовать методы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей и контроля за их	Умеет: - проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых пациентов (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний;

инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	эффективностью ИОПК-2.3. Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	- формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний; - проводить подбор и назначение немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей. Владеет навыками: - пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; - проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых; - формирования у детей и взрослых пациентов (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; - назначения профилактических мероприятий детям и взрослым с учетом факторов риска, гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - подбора и назначения немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей.
ОПК- 4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а та же проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ИОПК-4.1. Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи. ИОПК-4.2. Владеет алгоритмом применения использования медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач	Умеет: - применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, при наиболее распространенных заболеваниях. Владеет навыками: - применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, при наиболее распространенных заболеваниях.

ОПК- 6 Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового заражения	ИОПК-6.2. Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию ИОПК-6.3. Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Умеет: - осуществлять уход за больными различного профиля; - оказывать первичную медико-санитарную помощь, в том числе, в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; - распознавать основные неотложные состояния; организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; - пользоваться средствами индивидуальной защиты. Владеет навыками: - ухода за больными различного профиля; - оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе, в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; - принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
---	---	--

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Производственная клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала входит в обязательную часть Блока 2 ОПОП специалитета.

Содержательно она закладывает основы практических умений по выполнению функциональных обязанностей среднего медицинского персонала в детских медицинских учреждениях. Практика является подготовительным этапом к освоению дисциплины «Пропедевтика детских болезней» и производственных практик «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи»; «Клинической практики педиатрического профиля»; «Производственной амбулаторно-поликлинической практики в педиатрии»:

Для успешного прохождения производственной практики студенты должны

- *Иметь представление* о закономерностях развития ребенка в онтогенезе,
- *Знать* анатомо-физиологические особенности систем органов детей в возрастном аспекте; принципы медицинской этики и деонтологии в педиатрии.

1) Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для прохождения «Производственной клинической практики на должностях среднего медицинского персонала»:

- Анатомия.
Разделы: анатомические особенности систем органов у детей и подростков;
- Нормальная физиология.
Разделы: физиология систем органов, обмен веществ и энергии, терморегуляция.
- Медицинская биология и генетика.
Разделы: биология развития, роль наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственность и изменчивость.
- Биохимия.
Разделы: обмен веществ, биохимия питания и лактации, биохимия крови, энергетический обмен.
- Гистология, эмбриология, цитология
Разделы: эмбриогенез органов и тканей; гистологические особенности кожи, костей, подкожной клетчатки, легких, печени, почек, миокарда, сосудов, нервной системы у детей в возрастном аспекте.
- Основы формирования здоровья
Разделы: основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; формы и методы проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей;
- Учебные практики - По получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля «Уход за больными» и «Ознакомительная»
Разделы: владение навыками ухода за здоровыми и больными детьми, соблюдение медицинской этики и деонтологии.

2). Перечень дисциплин и практик, для которых освоение данной производственной практики необходимо как предшествующее:

- Пропедевтика детских болезней
- Производственная клиническая практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи»
- Производственная амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
- Факультетская педиатрия
- Детская хирургия

5. Объём практики составляет 4 зачетные единицы, 144 академических часа, в том числе 54 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 90 часов самостоятельной работы обучающихся. Практика проводится в течение 16 рабочих дней.

6. Образовательные технологии

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

занятия с использованием тренажёров и манекенов (отработка навыков в/м, в/в инъекций; забор крови из вены; отработка навыков ухода за кожей, глазами, пупочной раной; постановка катетеров, очистительная клизма и др); тренинг; метод малых групп; просмотр видеофильмов; подготовка и защита реферативных сообщений и презентаций по вопросам профилактики заболеваний и формированию здорового образа жизни.

7. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 5 семестре.

II. Учебная программа практики

1. Содержание практики:

1.1. Практика организуется на базе стационаров детских больниц г. Твери; возможно прохождение производственной практики в детских отделениях ЦРБ и городских больниц по месту жительства студентов. Во время прохождения производственной практики в качестве среднего медицинского персонала студенты работают как в соматических отделениях, так и в специализированных отделениях терапевтического и хирургического профиля.

1.2. Обязательным является работа в процедурном кабинете и/или перевязочной, а также в приемном отделении стационара.

2.0. Во время прохождения производственной практики на базах г.Твери со студентами проводятся тренинги под руководством преподавателя, целью которых является правильное овладение студентами наиболее сложными с точки зрения техники сестринскими манипуляциями. Тренинг проводится на манекенах и тренажерах с группой студентов из 10-15 человек 1-2 раза в неделю по 1 академическому часу (отработка навыков в/м и в/в инъекций, постановки капельницы, очистительной клизмы, мочевого катетера; отработка навыков ухода за кожей и слизистыми, пупочной раной и пр.).

3.0. Проводится просмотр учебных видеофильмов, демонстрирующих выполнение сестринских манипуляций по уходу за ребенком и профилактического массажа, просмотр презентаций.

2. Учебно-тематический план

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часы	Самостоятельная работа, часы	Всего часов
1.	Работа в стационаре	42	86	128
1.1.	Работа в приемном отделении	2	10	12
1.2.	Работа в процедурном кабинете отделения	4	24	28
	Работа в палатах стационара	36	52	88
2.	Тренинги манипуляций на манекенах	4	4	8
3.	Просмотр видеофильмов, защита рефератов	2		2
4.	Зачет	6		6
	ИТОГО:	54	90	144

Самостоятельная работа студентов предусматривает ведение цифрового отчета о выполненных манипуляциях, графика работы в отделении, изучение литературы, проведение НИР. Портфолио включает 2-3 фотографии, представляющие работу студента на практике. Обращается внимание на соблюдение правил охраны труда, асептики, этики. За время практики проводится санитарно-просветительная работа с родителями больных детей или с детьми старшего возраста в виде 2 бесед по указанным ниже темам. Допустимо выполнение санитарно-просветительной работы в течение предшествующего учебного года в виде стенда, презентаций, листовок на актуальную тему.

Примерная тематика бесед для санитарно-просветительной работы:

1. ВИЧ-инфекция у детей.
2. Наркомания и ее последствия.
3. Вред алкоголизма.
4. Рациональное питание кормящей матери.
5. Техника оказания доврачебной помощи при ожогах.
6. Позднее обращение к врачу и самолечение опасно.
7. О необходимости вакцинопрофилактики.
8. Профилактика респираторных заболеваний у детей.
9. Влияние пассивного курения на здоровье окружающих.
10. Уход за кожей при атопическом дерматите.
11. Особенности диеты при заболеваниях пищеварительной системы у детей.
12. Гиподинамия и ее последствия.
13. Вред игромании.
14. Вред фастфуда для детского организма.
15. Техника закаливания у детей.
16. Диетотерапия при ожирении.
17. Влияние режима дня и питания на здоровье детей.
18. Профилактика острых респираторно-вирусных заболеваний
19. Профилактика кишечных инфекций
20. Доврачебная помощь при укусах насекомых, змей, клещами

3. Формы отчётности по практике

Во время прохождения практики студентом должен быть оформлен отчёт о прохождении практики, включающий следующие документы:

- 1) Цифровой отчет о проведенных манипуляциях и полученных практических навыках
- 2) График посещения стационара
- 3) Характеристика студента со стороны ответственного за практику работника медицинской организации.
- 4) Портфолио – сведения о санитарно-просветительной работе студента, 2-3 фотографии, отражающие работу обучающегося на практике.

Первые 3 документа подписываются старшей сестрой отделения, затем главной медицинской сестрой, заверяются печатью организации.

Отчёт предоставляется в отдел практики не позднее 30 сентября в папке-скоросшивателе. Внутри в отдельных файлах помещаются все документы в следующем порядке: титульный лист, цифровой отчёт, график посещения стационара, характеристика студента и сведения о санитарно-просветительной работе.

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение I)

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

- провести антропометрию ребенка;
- оценить и отметить в карте стационарного больного характер стула ребенка, кратность мочеиспусканий;
- принять ребенка в стационар и проверить на педикулез;
- ознакомить ребенка с правилами личной гигиены и режимом дня в стационаре, контролировать их выполнение;
- измерить температуру и заполнить температурный лист;
- разложить и раздать лекарства;

- подсчитать пульс, частоту дыханий, измерить температуру тела и артериальное давление. Провести пульсоксиметрию;
- оказать помощь при отравлении естественных потребностей, поставить газоотводную трубку, очистительную клизму;
- сделать компресс;
- выполнить внутримышечное и внутривенное (струйное, капельное) введение лекарств;
- взятие крови из периферической вены;
- уход за сосудистым катетером (центральным, периферическим)
- промывание желудка;
- катетеризация мочевого пузыря ребенка, мужчины, женщины мягким катетером;
- перевязка при нарушении целостности кожных покровов;
- выполнить санацию верхних дыхательных путей;
- закапать капли в нос, ухо, конъюнктивальный мешок;
- провести обработку кожи и слизистых ребенка раннего возраста;
- провести забор мокроты, слизи из носа, зева, кала для исследования;
- определить диурез, собрать мочу для общего анализа, на пробу Зимницкого, суточные и специальные анализы мочи;
- подготовить больного к ультразвуковым и рентгенологическим исследованиям;
- оформить медицинскую документацию: титульный лист карты стационарного больного, лист назначений, температурный лист, сестринские листы; журнал учета работы бактерицидных ламп, автоклава, журнал приема и сдачи дежурств;
- провести санитарную обработку больных в приемном отделении и ежедневный туалет пациента (мытьё, дезинфекция, дезинсекция, подготовка ванны (душа), обтирание, уборка ванны, стрижка волос);
- провести гигиеническую ванну;
- провести смену нательного белья ребенку, одеть детей разного возраста в зависимости от сезона,
- накормить и напоить больных различного возраста (из поильника, с ложки, через зонд);
- подготовить перевязочный материал;
- уложить бикс для стерилизации;
- осуществлять уход за тяжелобольными (уход за волосами, за глазами, за ушами и носом, за ротовой полостью) и больными с недержанием мочи, кала, подать и принять судно, мочеприемник, калоприемник, произвести их дезинфекцию;
- транспортировать больного в отделение (на кресле-каталке, носилках), переложить больного с носилок на постель, уметь пользоваться функциональной кроватью;
- поддерживать санитарный порядок в палате, проводить проветривание, дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения, собирать, учитывать, разбирать и транспортировать постельное белье;
- владеть методикой обработки рук дезинфицирующими растворами и работать с медицинскими перчатками, надевать и носить медицинскую гигиеническую одежду (халат, колпак, обувь, бахилы, маску, респиратор, очки);
- провести дезинфекцию медицинских изделий (термометров, ножниц, резиновых изделий, наконечников для клизм, щеток для обработки рук, клеенок, клеенчатых фартуков, подкладных суден, мочеприемников, столовой посуды);
- провести профилактическую, текущую, заключительную дезинфекцию.

Критерии оценки освоения практических навыков и умений

«зачтено» - студент знает основные положения методики выполнения практических навыков, самостоятельно выполнил несколько раз более 2/3 предложенных практических манипуляций. При демонстрации некоторых навыков может допускать неточности

(малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«не зачтено» – студент не знает методики выполнения большинства предложенных навыков/умений, самостоятельно выполнил менее 2/3 практических манипуляций. При демонстрации навыков делает грубые ошибки в технике выполнения.

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости студентами рабочих мест в отделениях медицинской организации и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и тренажеров. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой. Итоговый контроль предполагает проведение по окончании производственной практики проверки документов (цифровой отчет, график посещения, характеристика студента, портфолио).

Критерии оценки цифрового отчета

«Зачтено» – выставляется студенту, овладевшему всеми основными навыками среднего медицинского персонала в соответствии с профилем отделения, где проходила практика, и рабочей программой учебной практики.

«Не зачтено» – выставляется студенту, овладевшему менее 50% требуемых навыков среднего медицинского персонала; предоставившему недостоверные сведения.

Критерии оценки графика практики

«Зачтено» – выставляется студенту, отработавшему необходимое количество дней практики. При предоставлении подтверждения уважительной причины пропусков (б/л, волонтерство) засчитываются дни отработки вне сроков практики, назначенных приказом по ТвГМУ.

«Не зачтено» – выставляется студенту, не отработавшему необходимое количество дней практики.

В условиях Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра согласно расписанию, составленному учебным отделом, проводится аттестационная часть контроля навыков, которыми овладели обучающиеся за время прохождения практики. К ней допускаются обучающиеся, которые по итогам проверки документов получили оценку «зачтено». При наличии необходимого материально-технического обеспечения аттестация по практике может проводиться на базе кафедры, детского стационара.

Оценивается правильность выполнения студентом двух практических навыков с использованием манекенов и тренажеров по выбору из перечня в соответствии с оценочным листом (приложение №4 метод. реком. для студентов). По результатам аттестационной части выставляется итоговая оценка.

Критерии итоговой оценки по результатам прохождения производственной практики

По итогам практики выставляется оценка по четырехбалльной системе.

«5» (отлично) – студент выполнил программу производственной практики в полном объеме, не имел пропусков по неуважительной причине; предоставил цифровой отчет с большим количеством манипуляций, характеристику, портфолио; не имел замечаний от непосредственного руководителя на рабочем месте (старшая медсестра отделения), выполнил санпросветработу с оценкой «отлично»; правильно выполнял практические навыки, может реализовать полученные знания на практике.

«4» (хорошо) – выставляется студенту, если он выполняет весь объем практических навыков согласно программе производственной практики; предоставил цифровой отчет с манипуляциями, характеристику, портфолио. Или отличное прохождение практики (нет замечаний), но небрежное заполнение документации с оценкой не ниже «удовлетворительно». Владеет основными практическими навыками, однако при этом допускал несущественные погрешности по технике выполнения манипуляций.

«3» (удовлетворительно) – выставляется студенту, если он в основном выполнил предусмотренный программой объем практических навыков; предоставил цифровой отчет, характеристику, портфолио; нетвердо ориентировался в теоретических основах, допускал погрешности при выполнении манипуляций, однако, может, хотя и с ошибками, использовать свои знания и умения на практике; имел нарушения трудовой дисциплины при прохождении практики (опоздания); допустил неточности в ведении документации.

«2» (неудовлетворительно) – выставляется студенту, который не выполнил минимального объема практических навыков программы (менее ½ практических навыков) и не сможет применить их на практике. Или студент имел грубое нарушение трудовой дисциплины (регулярные пропуски без уважительной причины), или нарушение принципов медицинской деонтологии. Заполнение документации с существенными ошибками и/или показал недостоверные сведения в цифровом отчете (отмечены манипуляции, которые студент не выполнял).

Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики:

а). Основная литература:

1. Запруднов, А. М. Общий уход за детьми : [Текст] / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 415 с.
2. Запруднов, А. М. Общий уход за детьми [Текст] : руководство к практическим занятиям и сестринской практике : учебное пособие / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 510 с.
3. 1.Запруднов, А. М. Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425886.html>
4. Запруднов, А. М. Общий уход за детьми: руководство к практическим занятиям и сестринской практике [Электронный ресурс] / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев. –

Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431382.html>

б) Дополнительная литература:

1. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела [Текст] : учебник для мед. училищ и колледжей / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 366 с.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике (Приложение 2).

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

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);

Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

Access 2016;

Excel 2016;

Outlook 2016;

PowerPoint 2016;

Word 2016;

Publisher 2016;

OneNote 2016.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro

4. Система дистанционного обучения Moodle

5. Платформа Microsoft Teams

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по прохождению практики размещены в ЭИОС университета.

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике
(Приложение 2)

VI. Научно-исследовательская работа студента не предусмотрена матрицей компетенций.

Изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной медицинской науки.

VII. Профилактическая работа студента. Создание портфолио.

При прохождении практики студенту необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения. Результаты этой работы каждый студент в течение всего периода обучения в университете заносит в свое портфолио.

В портфолио указывается, какую именно деятельность студент осуществлял по формированию здорового образа жизни среди населения в виде следующих вариантов:

1. оформление санбюллетеней с указанием информации о том, где находится этот санбюллетень + фото (можно черно-белое на листе бумаги формата А4) с подписью и печатью старшей медсестры отделения, в котором висит этот плакат;
2. электронные санбюллетени, размещаемые в социальных сетях; предоставляется принт экрана;
3. проведение лекции с указанием где, когда проведена лекция, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом лекции с подписью старшей медсестры отделения, печатью учреждения;
4. проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью старшей медсестры отделения, печатью учреждения,
5. оформление памятки для пациентов в печатном виде с подписью старшей медсестры отделения, печатью учреждения,
6. видеофильм профилактической направленности.

Портфолио может содержать не только информацию о проведении просветительской работы во время практики, но и вне ее

7. участие в работе студенческого отряда Милосердие,
8. участие в проекте Наркобезопасность,
9. волонтерская деятельность по формированию здорового образа жизни – проект Мобильное здравоохранение в торговых центрах, пр. ;
10. участие в работе летних спортивных, оздоровительных лагерей для сопровождения групп на выезде в качестве медицинской бригады.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы практики
(Представлены в Приложении №3)

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

ОПК -2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ИОПК 2.2. Умеет реализовать методы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей и осуществлять контроль их эффективности

ИОПК 2.3. Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Санитарная обработка пациента, поступающего в стационар, проводится

- 1) до врачебного осмотра
- 2) до регистрации пациента
- 3) после врачебного осмотра
- 4) после регистрации пациента

Ответ: 3

2. Кушетку, используемую для осмотра пациента, дезинфицируют

- 1) 1 раз в день
- 2) 2 раза в день
- 3) во время генеральных уборок
- 4) после каждого пациента

Ответ: 4

3. Массу тела детей раннего возраста определяют путем

- 1) взвешивания в подгузнике
- 2) взвешивания в одежде, затем вычитают вес одежды
- 3) взвешивания на весах в обнаженном виде

Ответ: 3

Дополните.

- 4. Работа по вакцинации детей возложена на _____.
- 5. Объем выполнения санитарной обработки определяет _____.
- 6. Температура воды гигиенического душа/ванны составляет _____ ° С.
- 7. Термометрию в стационаре осуществляют _____ в сутки.

Контрольные вопросы

1. Что такое дезинфекция? Какие виды дезинфекции вы знаете?
2. Что такое мельцеровский бокс?
3. Какие детские лечебно-профилактические учреждения вы знаете?

2. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Практико-ориентированные задания

Задание 1.

1. Какие противоэпидемические мероприятия проводятся в приёмном отделении?
2. Техника дезинсекционной обработки ребёнка при выявлении педикулёза волосистой части головы у ребёнка?
3. Примеры препаратов, используемых при педикулёзе.

Ребёнок 10 лет поступает в стационар для лечения и обследования по поводу острого заболевания мочевыделительной системы.

Эталон ответа:

1. Оценка эпидемиологического анамнеза, осмотр врача, санитарная обработка, осмотр на педикулёз и чесотку.
2. Обработать волосы инсектицидным раствором. Выдержать экспозицию, необходимую для конкретного препарата. Вычесать волосы частым гребнем для механического удаления погибших вшей и гнид. Помыть голову. Одежду и бельё пациента направить в дезинфекционную камеру.
3. Спрей «Пара-плюс», крем «Перметрин», лосьоны «Ниттифор», «Чубчик».

Задание 2.

1. Провести туалет носа и закапать капли в нос ребёнку 6 месяцев.

В стационар госпитализирован ребёнок в возрасте 6-ти месяцев с диагнозом: ОРЗ. Острый ринит.

Эталон ответа:

1. Провести туалет носа жгутиком, смоченным маслом, или закапать Аквамарис, через 2-3 минуты аспирировать слизь баллончиком. Поочередно закапать капли в нос по 2-3 капли в обе ноздри, поворачивая в сторону голову ребёнка.

Задание 3.

1. Провести обработку кожи под подгузником ребёнку 5-ти месячного возраста.

В педиатрическом отделении больницы находится 5-ти месячный ребёнок без сопровождения матери.

Эталон ответа:

Перед обработкой кожи ребёнка следует подмыть под проточной водой. Осушить кожу салфеткой и высушить на воздухе. На чистый тампон нанести равномерно масло или крем профилактический. Аккуратно обработать кожу ребёнка, особенно паховые и ягодичные складки. Одеть ребёнка в подгузник, комбинезон.

3. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

Задача 1.

Вы находитесь в гастроэнтерологическом отделении детской городской больницы. В стационаре проходят обследование и получают лечение подростки с хронической патологией желудочно-кишечного тракта (обострение хронического гастродуоденита, язвенная болезнь желудка, дисфункция билиарного тракта).

Задание:

Составить и провести лекцию-презентацию для детей старшего возраста на тему: «Вред фастфуда для детского организма».

Эталон ответа к задаче 1:

Студент готовит презентацию на соответствующую тему, в которой:

- отражает факторы риска развития хронической патологии ЖКТ,
- дифференцирует продукты по воздействию на слизистую оболочку, моторику ЖКТ
- предлагает подросткам альтернативные продукты и блюда, которые могут составить их рацион и др.

Задача 2.

Ребёнок 8-ми лет выписывается из педиатрического отделения с улучшением после приступа бронхиальной астмы.

Задание:

1. Какие немедикаментозные мероприятия можно порекомендовать для профилактики приступа бронхиальной астмы у ребёнка?
2. Составить информационный листок для родителей с основными принципами организации гипоаллергенного быта для ребёнка.

Эталон ответа к задаче 2:

1. Организация гипоаллергенного быта, гипоаллергенная диета, посещение астма-школы.
2. В информационном листке для родителей отразить основные принципы организации гипоаллергенного быта: ежедневная влажная уборка, использование очистителей воздуха, удаление источников эпидермальных аллергенов, отказ от тяжёлых штор, ковров, комнатных растений, хранение книг на закрытых полках и др.

Задача 3.

В педиатрическом отделении находится 9-ти месячный ребёнок с диагнозом: Атопический дерматит, обострение. У ребёнка пищевая аллергия.

Задание:

Составьте план беседы с мамой по организации гипоаллергенной диеты для её ребёнка.

Эталон ответа к задаче 3:

В беседе перечислить продукты, обладающие высокой аллергизирующей способностью. Дать перечень продуктов, которые следует исключить из рациона кормящей матери или самого ребёнка. Из рациона исключают продукты и блюда, содержащие пищевые аллергены. Также исключаются продукты, содержащие экзогенные гистаминолибераторы: рыба, редис, цитрусовые, клубника, шоколад и др.

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ИОПК-4.1. Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи

ИОПК 4.2. Владеет алгоритмом применения медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Для измерения массы тела ребенка используют

- 1) электронные весы
- 2) ростомер
- 3) сантиметровую ленту
- 4) лоточные весы

Ответ: 1, 4

2. Длина тела ребёнка измеряется

- 1) стоя
- 2) лёжа
- 3) сидя

Ответ: 2

3. Окружность груди измеряют

- 1) сантиметровой лентой, проходящей через соски и углы лопаток
- 2) сантиметровой лентой на вдохе
- 3) сантиметровой лентой на выдохе
- 4) сантиметровой лентой при свободном дыхании

Ответ: 1, 4

4. Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между медицинским изделием и его назначением

	Медицинское изделие		Назначение
1.	Тонометр	А.	Определение насыщения крови кислородом
2.	Кружка Эсмарха	Б.	Измерение артериального давления
3.	Небулайзер	В.	Проведение клизмы
4.	Пульсоксиметр	Г.	Ингаляционное введение лекарственного средства

Запишите выбранные буквы соответствующим цифрам

1	2	3	4
Б	В	Г	А

Контрольные вопросы

1. Что такое антропометрия? Какие антропометрические показатели вы знаете?
2. Какие показания для проведения очистительной клизмы вы знаете?
3. С какой целью проводится пульсоксиметрия?
4. Какие точки определения пульса вы знаете?
5. Основные принципы термометрии у детей.

2. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Практико-ориентированные задания

Задание 1.

1. Какие антропометрические показатели необходимо оценить в приёмном покое?
2. Техника измерения роста у ребёнка 6 лет.

В стационар поступает ребёнок 6-ти лет для обследования и лечения с диагнозом: Белково-энергетическая недостаточность.

Эталон ответа:

1. Рост, масса тела, окружность головы, плеча, толщина кожной складки.
2. Предложить ребёнку встать на площадку ростомера, чтобы он касался вертикальной планки ростомера пятками, ягодицами, межлопаточной областью и затылком. Установить голову так, чтобы козелок ушной раковины и наружный слуховой проход находились на одном уровне на горизонтальной линии. Опустить планку ростомера на голову пациента.

Задание 2.

1. Подсчитать пульс, частоту дыхательных движений у ребёнка.
2. Измерить пациенту температуру тела.

В приёмном отделении детской больницы находится ребёнок с жалобами на повышение температуры тела до 39 °С, кашель, одышку.

Эталон ответа:

1. У ребёнка измеряют частоту пульса в течение 30-60 сек, при необходимости пересчитывают на частоту сокращений в минуту. Измерение проводят 4 пальцами на лучевой артерии. Подсчет ЧД при спокойном дыхании за 1 минуту, положив руку на грудь.
2. Измерение температуры проводят контактным или бесконтактным способом.

Задание 3.

1. Провести оценку ЧСС и насыщение крови кислородом у ребёнка с помощью пульсоксиметра.

В приёмное отделение детской больницы силами скорой медицинской помощи доставлен ребёнок в возрасте 2-х лет с жалобами на затруднённый шумный вдох, цианоз кожи.

Эталон ответа:

Датчик пульсоксиметра накладывают на большой или средний палец кисти ребёнка. Показатели сатурации и ЧСС отмечают через 20-30 сек. Оценивают сатурацию кислорода (норма 97%-99%) и ЧСС с учетом возраста ребёнка.

3. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

Задача 1.

В приемное отделение поступает ребенок в возрасте 6-ти месяцев с диагнозом: Острая пневмония.

Задание:

1. Провести антропометрию ребенка;
2. Измерить температуру тела ребенка;
3. Занести полученные данные в температурный лист.

Эталон ответа к задаче 1:

Студент знакомится с родителями ребенка. Просит мать раздеть ребенка. Моет руки и взвешивает ребенка на электронных весах, предварительно, обработав их антисептиком. Измеряет на горизонтальном ростомере рост ребенка и окружность головы с помощью сантиметровой ленты (в соответствии с требованиями антропометрии). Сообщает данные антропометрии на ребенка врачу и все показатели вносит в предоставленный ему температурный лист.

Задача 2.

В детское отделение поступил ребёнок с диагнозом: Хронический запор. После проведения назначенной ребёнку очистительной клизмы, необходимо провести текущую дезинфекцию клизменной.

Задание:

Приготовить 1% рабочий раствор Полисепта (полигексаметиленгуанидин гидрохлорид - полимер).

Эталон ответа к задаче 2:

Для приготовления 1 % рабочего раствора исходный 25 % концентрат разбавляют водой в 25 раз. На 1 л раствора требуется 40 мл концентрата и 960 мл воды. Рабочие растворы можно готовить в емкостях из любого материала.

Задача 3.

Ребенок 4 года находится в педиатрическом отделении с диагнозом ОРВИ (аденовирусная инфекция), острый конъюнктивит.

Задание:

По назначению врача выполните туалет глаз и закапайте капли в глаза ребёнку.

Эталон ответа к задаче 3:

Студент помещает в лоток всё необходимое для манипуляции: стерильный раствор фурацилина, стерильные марлевые тампоны, глазные капли, стерильную пипетку.

Туалет глаз проводят стерильными марлевыми салфетками. Салфетку смочить раствором фурацилина, протереть глаз от наружного уголка к внутреннему. Второй глаз протереть второй салфеткой.

Для закапывания капель в глаза в пипетку набирают лекарственное средство.левой рукой нужно оттянуть нижнее веко или, если ребенок рефлекторно сжал веки, раздвинуть их, правой рукой, надавливая на резиновый баллончик пипетки, ввести в конъюнктивальный мешок 1-2 капли лекарственного раствора (ближе к носу). Больной по возможности должен смотреть в противоположную сторону. Затем ребенка просят закрыть глаза, промокают края век отдельной салфеткой (шариком). После использования пипетку дезинфицируют.

ОПК- 6. Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового заражения

ИОПК-6.2. Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию

ИОПК-6.3. Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Выберите один или несколько правильных ответов

1. При оказании первой помощи при обмороке показано
- 1) уложить ребенка с приподнятым ножным концом
 - 2) поднести к носовым ходам салфетку с нашатырным спиртом
 - 3) дать нитроглицерин под язык
 - 4) уложить с приподнятым головным концом
- Ответ: 1,2

2. Помощь при носовом кровотечении включает
- 1) уложить ребёнка
 - 2) усадить ребёнка
 - 3) тампон в нос с перекисью водорода
 - 4) тампон в нос с раствором марганцовки
 - 5) пальцевое прижатие крыльев носа
- Ответ: 2,3,5

3. При заболевании ЖКТ прежде всего необходимо уделять внимание
- 1) эмоциональному состоянию больного
 - 2) организации досуга пациента
 - 3) обеспечению лечебного питания и водного рациона
- Ответ: 3

Дополните.

4. Стул при желудочно-кишечном кровотечении называется _____.
5. Осиплость голоса, грубый кашель наблюдается у детей при _____.

Контрольные вопросы

1. В чём заключается помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути?
2. Что такое контроль диуреза? Как его проводить?
3. Что такое обморок?

2. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Практико-ориентированные задания

Задание 1.

1. Выполнить очистительную клизму ребёнку.

Ребенок 7 лет поступает в гастроэнтерологическое отделение детской больницы с диагнозом: Хронический запор. В приёмном отделении при сборе анамнеза выясняется, что у ребёнка не было стула 4 дня.

Эталон ответа:

Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.

Обработать руки гигиеническим способом. Надеть фартук и перчатки. Собрать систему, подсоединить к ней наконечник, закрыть систему зажимом. Налить в кружку Эсмарха рекомендуемый объем воды определенной температуры. Заполнить систему водой. Подвесить кружку Эсмарха на подставку высотой 75-100 см, открыть вентиль, слить немного воды через наконечник, вентиль закрыть. Смазать наконечник вазелином.

Уложить пациента на левый бок на кушетку, покрытую клеенкой, свисающей в таз. Ноги пациента должны быть согнуты в коленях и слегка подведены к животу. Выпустить воздух из системы. Развести одной рукой ягодицы пациента. Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку, проводя первые 3-4 см по направлению к пупку. Открыть вентиль (зажим) и отрегулировать поступление жидкости в кишечник. Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом. Закрыть вентиль после введения жидкости и осторожно извлечь наконечник.

Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин. Проводить пациента в туалетную комнату.

Разобрать систему, наконечник, кружку Эсмарха и клеенку подвергнуть дезинфекции.

При необходимости подмыть пациента.

Снять перчатки, опустить их в емкость для дезинфекции. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

Уточнить у пациента его самочувствие.

Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинской документации.

Задание 2.

1. Осуществить забор крови из периферической вены.

Ребёнок 15 лет поступил в стационар для обследования и лечения по поводу язвенной болезни желудка. Лечащим врачом назначен биохимический анализ крови.

Эталон ответа:

Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру взятия крови. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.

Предложить пациенту занять удобное положение: сидя или лежа.

Промаркировать пробирки, указав ФИО пациента, отделение.

Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Обработать руки антисептиком. Не сушить, дожидаться полного высыхания антисептика. Надеть нестерильные перчатки.

Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции для выявления противопоказаний для избежания возможных осложнений.

При выполнении венепункции в область локтевой ямки предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе, для чего подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку.

Наложить жгут на рубашку или пеленку так, чтобы при этом пульс на ближайшей артерии пальпировался и попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее.

При выполнении венепункции в область локтевой ямки наложить жгут в средней трети плеча, пульс проверяем на лучевой артерии.

Обработать область венепункции не менее чем двумя салфетками или ватными шариками с кожным антисептиком движениями в одном направлении, одновременно определяя наиболее наполненную вену. Подождать до полного высыхания антисептического раствора (30-60 сек).

Взять шприц, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы. Остальные пальцы охватывают цилиндр шприца сверху.

Натянуть кожу в области венепункции, фиксируя вену. Держать иглу срезом вверх, параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу в вену не более чем на 1/2 ее длины.

При попадании иглы в вену ощущается "попадание в пустоту".

Убедиться, что игла в вене: одной рукой удерживая шприц, другой потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступить кровь (темная, венозная). Когда из канюли иглы покажется кровь, набрать необходимое количество крови.

Попросить пациента разжать кулак. Развязать жгут.

Прижать к месту инъекции салфетку или ватный шарик с антисептическим раствором. Извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку или ватный шарик у места инъекции 5-7 мин., прижимая большим пальцем второй руки, или заклеить бактерицидным пластырем, или забинтовать место инъекции.

Кровь, находящуюся в шприце, аккуратно и медленно, по стенке, перелить в необходимое количество пробирок.

Подвергнуть дезинфекции весь расходованный материал. Снять перчатки, поместить в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

Уточнить у пациента его самочувствие.

Задание 3.

1. Провести смену постельного белья тяжелобольному ребёнку в постели.

Ребёнок 8 лет находится в стационаре с диагнозом: Острая менингококковая инфекция, менингококкцемия. Состояние ребёнка тяжёлое. Режим строгий постельный.

Эталон ответа:

Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры.

Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

Приготовить комплект чистого белья (простыни, наволочка, пододеяльник), убедиться, что в кровати нет личных вещей больного.

Надеть перчатки.

Опустить поручни функциональной кровати.

Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента и сменить наволочку. Грязную наволочку поместить в мешок для белья.

Снять пододеяльник, убрать одеяло и накрыть пациента пододеяльником на время смены белья.

Повернуть пациента на бок по направлению к себе.

Скатать валиком грязную простыню, подложить этот валик под спину пациенту. Если белье сильно загрязнено, положить на валик пеленку.
Положить сложенную вдвое чистую простыню на свободную сторону постели, заправить ее под матрас с противоположной от больного стороны.
Помочь пациенту перекатиться через валик на чистую сторону.
Скатать грязную простыню и положить ее в мешок для белья.
Расправить чистую простыню и заправить ее под матрас с другой стороны постели.
Надеть чистый пододеяльник на одеяло. Накрыть пациента одеялом, извлекая грязный пододеяльник, которым он был укрыт.
Поместить грязный пододеяльник в мешок для белья.
Удобно расположить пациента в постели. Осторожно поместить подушку обратно.
Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.
Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

3. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

Задача 1.

Ребенок 8 лет испытывает страх, сильные и частые сердечные толчки, дискомфорт в области сердца. ЧСС 180 в минуту.

Задание:

1. Что случилось с ребёнком?
2. Какие Ваши действия?

Эталон ответа к задаче 1:

1. Пароксизмальная тахикардия (предсердная и желудочковая).
2. Массаж каротидного синуса в области сонной артерии с одной стороны; проба Вальсальвы – на глубоком вдохе натуживание без выдоха; вызов рвоты. Вызов врача.

Задача 2.

Девочке 14 лет, во время забора крови из вены ей стало плохо, она побледнела и наступила кратковременная утрата сознания.

Задание:

1. Что случилось с ребёнком?
2. Какие Ваши действия?

Эталон ответа к задаче 2:

1. Синкопальное состояние или обморок.
2. Уложить в горизонтальное положение с приподнятым ножным концом, ослабить одежду, обеспечить доступ свежего воздуха, лицо и грудь опрыскать водой, дать вдохнуть пары нашатырного спирта. Измерить пульс и АД (по возможности). Вызвать врача.

Задача 3.

Подросток, 13 лет, предъявляет жалобы на обильное кровотечение из носа.

Задание 3.

1. Какие причины носовых кровотечений Вы знаете?
2. Какие ваши действия для остановки носового кровотечения?

Эталон ответа к задаче 3:

1. Травмы, заболевания крови, инфекционные заболевания, повышение АД.
2. Ребенка успокоить, придать сидячее положение с наклонённой вперёд головой. Положить на переносицу холод (по возможности). Пальцевое прижатие крыльев носа к носовой перегородке в течение 2-3 минут. При неэффективности - тампон в нос с перекисью водорода. Вызвать врача.

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

по производственной клинической практике «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры» за период с _____ по _____ 20__ г

студента (Ф.И.О.) _____ № группы на 1 курсе _____, № группы на 2 курсе _____

Практика проводилась в _____ отделении _____ г. _____

		название учреждения										название населенного пункта									
№	Перечень практических навыков	Дата																		Итого	
1	Антропометрические измерения																				
2	Санитарная обработка помещения, инвентаря																				
3	Приготовление перевязочного материала																				
4	Транспортировка больного ребенка																				
5	Измерение температуры тела и отметка в температурном листе																				
6	Раздача лекарств																				
7	Подсчет пульса, частоты дыхания, измерение артериального давления																				
8	Прием ребенка в отделение стационара, осмотр на педикулез																				
9	Сбор мочи, кала, мокроты для исследования																				
10	Контроль диуреза																				
11	Подготовка больного к УЗИ, Rg исследованию																				
12	Сопровождение, транспортировка больного																				
12	Уход за тяжелобольными																				
14	Гигиеническая ванна																				
15	Кормление грудных детей																				
16	Раздача пищи, доставка из пищеблока																				
17	Приготовление растворов дезинфицир. средств																				
18	Профилактическая дезинфекция, текущая и заключительная дезинфекции																				
19	Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой																				
20	Закапывание лекарственных средств в глаза, ухо, нос, компресс																				
21	Укладка биксов																				
22	Внутримышечные инъекции																				
23	Внутривенные инфузии (капельные)																				
24	Внутривенные инфузии (струйные)																				
25	Взятие крови из периферической вены																				
26	Работа с инфузионной техникой																				
27	Уход за сосудистым катетером																				

Подпись студента: _____ Подпись старшей м/с отделения _____

Подпись главной м/с лечебного учреждения _____ М.П.

Примечание. В третьей и последующей ячейках таблицы указывается количество выполненных манипуляций. В свободные графы практических навыков вписываются от руки манипуляции, не вошедшие в список, но соответствующие перечню представленных практических навыков.

ГРАФИК работы на производственной клинической практике
«Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»

студента (Ф.И.О.) _____ № группы на 1 курсе _____, № группы на 2 курсе _____ за период с _____ по _____ 20__ года

Практика проводилась в _____ отделении _____ г. _____
название учреждения *название населенного пункта*

Дата									
Отметка									
Подпись									

Дата									
Отметка									
Подпись									

Подпись студента: _____ (ФИО - расшифровка)

Подпись старшей м/с отделения _____ (ФИО - расшифровка)

Подпись главной м/с лечебного учреждения _____ (ФИО - расшифровка) М.П.

Примечание. В строчке Дата указываются фактические дни работы в стационаре.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы производственной
клинической практики на должностях среднего медицинского персонала

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	ДГКБ №1 Учебная комната №1 кафедры педиатрии	Письменный стол преподавателя; учебные столы; стулья; шкафы; магнитно-маркерная доска; информационный стенд; компьютер с выходом в Интернет; МФУ Samsung; фонендоскоп; тонометр; тренажер новорожденного; куклы по педиатрии (3); манекен-тренажер «Беби Энн» для СЛР 4 в упаковке; манекен-голова новорожденного; модель руки годовалого ребенка; манекен ягодич (2); накладка на руку (4); наглядные пособия
2	ДГКБ №1 Учебная комната №3 кафедры педиатрии	Письменный стол преподавателя; компьютерный стол; учебные столы; шкафы; стулья; компьютер с выходом в Интернет; принтер; весы детские электронные; ростомер; имитатор пациента ALS baby 200 с симулятором сердечных ритмов; магнитно-маркерная доска; наглядные пособия.
3	ДГКБ №2 Учебная комната №5 кафедры педиатрии	Письменный стол преподавателя; учебные столы; стулья; компьютер; тумбочка; шкафы; наглядные пособия
4	ДГКБ №3 Учебная комната №6 кафедры педиатрии	Письменный стол преподавателя; учебные столы; стулья; шкафы; информационные стенды; наглядные пособия.
5	ОДКБ Учебная комната №5 кафедры педиатрии	Письменный стол преподавателя; учебные столы; стулья

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу производственной
клинической практики на должностях среднего медицинского персонала**

для обучающихся 2,3 курса,

специальность: Педиатрия (31.05.02)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу практики рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
<i>Примеры:</i>				