

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

Кафедра педиатрии педиатрического факультета

**Рабочая программа
Б2.О.01 Учебная практика «Ознакомительная»**

для обучающихся 1,2 курса

специальность
31.05.02 Педиатрия

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	42 ч.
самостоятельная работа	66 ч.
Промежуточная аттестация	Зачет с оценкой / III семестр

Тверь, 2026

Разработчики рабочей программы: д.м.н., зав. кафедрой педиатрии педиатрического факультета, доцент И.И. Иванова, к.м.н., доцент 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 практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО 3++, 2020 г.) 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 и тип практики

Вид практики – учебная

Тип практики – ознакомительная

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:

- формирование и закрепление навыков по выполнению функциональных обязанностей младшего медицинского персонала и условий их работы в детских медицинских организациях;
- ознакомление с организацией труда и функциональных обязанностей младшего медицинского персонала в медицинской организации педиатрического профиля;
- обучение практическим навыкам в области проведения основных манипуляций и процедур по уходу за больными детьми;
- поддержание санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в медицинских организациях педиатрического профиля;
- обучение приемам поддержания санитарно-эпидемиологического режима в медицинских организациях;
- обучение навыкам формирования у детей, подростков, их родителей позитивного медицинского поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.
- приобретение первого опыта использования медицинских изделий при выполнении некоторых манипуляций при работе с детьми в педиатрическом стационаре;
- приобретение навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики

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	ИОПК 2.2. Умеет реализовать методы	Умеет: - проводить санитарно-

осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей и осуществлять контроль их эффективности	гигиеническое просвещение среди детей и взрослых пациентов (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний; Владеет навыками: - пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; - проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых.
	ИОПК 2.3. Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	Умеет: - формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; - проводить подбор и назначение немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей. Владеет навыками: - 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 также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИОПК-4.1. Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.	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.
	ИОПК 4.2. Владеет алгоритмом применения 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.

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная практика «Ознакомительная» входит в Обязательную часть Блока 2 ОПОП специалиста.

Данная практика – это начальный этап формирования и совершенствования навыков работы медицинского персонала. На данной практике обучающиеся впервые приходят в клинику, где находятся больные дети и их родители или в поликлинику, сотрудники которой осуществляют динамическое наблюдение за здоровыми детьми разного возраста. В соответствии с целевыми установками государственного образовательного стандарта при прохождении данной практики, студенты должны овладеть навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания и методами оказания первой помощи в рамках деятельности младшего медицинского персонала. В процессе прохождения данного модуля расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача по специальности «Педиатрия». Данная учебная практика является подготовительным этапом к освоению ряда профильных дисциплин.

При отсутствии данного объема знаний, умений и навыков врач не может качественно организовывать и контролировать правильность работы среднего и младшего медицинского персонала.

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

1) Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения учебной практики «Ознакомительная».

Прохождение производственной практики «Ознакомительная» в конце первого года обучения предполагает формирование необходимого исходного уровня знаний и умений при изучении дисциплин на кафедрах 1 курса.

2) Освоение практики «Ознакомительная» необходимо для дальнейшего изучения следующих дисциплин и практик:

- Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля на педиатрическом факультете;
- Производственная практика на должностях среднего медицинского персонала (необходимы следующие разделы: манипуляции, связанные уходом за пациентом, манипуляции при патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта; манипуляции, связанные с заболеваниями нижних отделов желудочно-кишечного тракта; простые лечебные манипуляции; инъекции; манипуляции связанные с мочевыделительной системой);
- Дисциплина «Пропедевтика детских болезней»
- Дисциплина «Инфекционные болезни у детей»

5. Объём практики составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов, в том числе 42 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 66 часов самостоятельной работы обучающихся. Практика проводится в течение 12 рабочих дней.

6. Образовательные технологии

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: выполнение навыков под руководством медработника-куратора; занятия с использованием тренажёров и манекенов (отработка навыков ухода за кожей, слизистыми полости рта и глаз); экскурсия по структурным отделениям медицинской организации; просмотр видеофильмов; подготовка презентаций, бесед и пр. по вопросам профилактики заболеваний и формированию здорового образа жизни.

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

II. Учебная программа практики

1. Содержание практики:

1.1. Производственная практика «Ознакомительная» проводится по окончании летней экзаменационной сессии на базе государственных стационарных или амбулаторно-поликлинических лечебно-профилактических учреждений. Студенты распределяются по лечебно-профилактическим учреждениям в начале производственной практики.

Распределение студентов осуществляется в отделе производственной практики университета.

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

Руководитель практики от Университета:

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

Руководитель практики от профильной организации:

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

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

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

2.0. Во время прохождения практики на базах г. Твери со студентами проводятся тренинги под руководством преподавателя, целью которых является правильное овладение студентами сестринскими манипуляциями. Тренинг проводится на манекенах и тренажерах с группой студентов из 10-15 человек 1 раз в неделю по 1 академическому часу (отработка навыков по уходу за кожей, слизистыми оболочками, смена положений больного, перемещение пациента, смена нательного и постельного белья, пр.).

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

2. Учебно-тематический план

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1.	Работа в стационаре	24	36	60
1.1.	Работа в приемном покое	3	6	9
1.2.	Работа в операционном блоке /перевязочных	6	10	16
1.3.	Работа в палатах стационара	15	20	35
2.	Работа в поликлинике	12	25	37
3.	Тренинги манипуляций на манекенах	2	2	4
4.	Просмотр видеофильмов	1		1
5.	Зачет	3	3	6
	ИТОГО:	42	66	108

Самостоятельная работа студентов предусматривает ведение цифрового отчета о выполненных манипуляциях, графика работы в отделении, изучение необходимой литературы, подготовку к санитарно-просветительной работе. 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 беседы по указанным ниже темам. Допустимо её проведение в виде оформления стенда, презентаций, листовок на актуальную тему. Возможно выполнение санитарно-просветительной работы по согласованию с отделом практики в течение предшествующего учебного года.

Примерная тематика бесед для санитарно-просветительной работы.

1. ВИЧ-инфекция у детей и ее профилактика.
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 травматизма у детей.
9. Влияние пассивного курения на здоровье окружающих.
10. Уход за кожей при atopическом 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, клещей;
21. Новая короновирусная инфекция и ее профилактика у детей и взрослых.

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 № 1)

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. Прием больного и его регистрация
2. Антропометрия ребенка;
3. Утренний туалет глаз;
4. Закапывание капель в глаза;
5. Закладывание глазной мази из тюбика;
6. Туалет ушной раковины и закапывание капель в ухо;
7. Использование назального спрея;
8. Закапывание капель в нос;
9. Удаление корочек из носа;
10. Туалет полости рта при молочнице;
11. Промывание (орошение) полости рта;
12. Уход за кожей младенца и больного ребенка;
13. Подмывание ребенка;
14. Транспортировка больного;

15. Перекладывание больных;
16. Размещение тяжелобольного в постели;
17. Подготовка и смена нательного белья;
18. Подготовка и смена постельного белья;
19. Кормление тяжелобольного через рот;
20. Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного;
21. Подмывание больных;
22. Взятие мазка из зева и носа.
23. Дезинфекция. Влажная уборка помещений. Заключительная дезинфекция.
24. Работа с рециркулятором воздуха.
25. Термометрия и запись полученных данных.
26. Уход и помощь больным при поносе, запоре.
27. Методы дезинфекции предметов ухода: обработка и подача судна.
28. Подготовка пациента и условия для выполнения очистительной клизмы

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 некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«не зачтено» – студент не знает методики выполнения большинства предложенных навыков/умений, самостоятельно не выполнил более 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 фантомов 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 проводится на ответственной за практику кафедре в результате проверки портфолио, цифрового отчета, графика работы на практике и характеристики медсестры-куратора. Все документы обязательно должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью медицинской организации.

Критерии оценки цифрового отчета

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

«Не зачтено» – выставляется студенту, овладевшему менее 50% требуемых навыков младшего 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.

Критерии итоговой оценки освоения практических навыков и умений.

«Зачтено» – выставляется студенту, предоставившему полный набор и в срок правильно оформленных документов для отчета по практике; в документах отсутствуют принципиальные ошибки; могут содержаться некоторые неточности, малосущественные ошибки.

«Не зачтено» – выставляется студенту, предоставившему неполный набор документов для отчета по практике; существенно нарушившему сроки предоставления отчета; допустившему при оформлении документов ошибки принципиального характера; предоставившему недостоверные сведения; не соблюдавшему нормы этики и деонтологии.

Критерии итоговой оценки промежуточной аттестации по учебной практике:

Отлично: студент выполнил весь объем практических навыков согласно программе учебной практики, хорошо знает теоретические вопросы курса практики, знаком с основной литературой. Не имел пропусков по неуважительной причине, отработал необходимое количество дней на практике; предоставил достоверный цифровой отчет о манипуляциях, 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.

Хорошо – выставляется студенту, если он выполнил не менее 2/3 объема практических навыков согласно программе учебной практики; предоставил цифровой отчет с манипуляциями, характеристику, портфолио. Или отличное прохождение практики (нет замечаний), но неточности при оформлении отчета. Могут учитываться рекомендации сотрудников медучреждения поставить оценку «хорошо» за практику. Владеет основными практическими навыками, однако при этом допускал несущественные погрешности по технике выполнения манипуляций.

Удовлетворительно – выставляется студенту, если он в основном выполнил предусмотренный программой объем практических навыков; предоставил цифровой отчет, характеристику, график, 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 небрежность в ведении документации.

Неудовлетворительно – выставляется студенту, который не выполнил минимального объема практических навыков программы (менее 50% практических навыков) и не сможет применить их на практике. Или студент имел грубое нарушение трудовой дисциплины (регулярные пропуски без уважительной причины), или нарушал принципы медицинской

деонтологии. Заполнение документации с существенными ошибками и/или показал недостоверные сведения в цифровом отчете (отмечены манипуляции, которые студент не выполнял). Не провел санпросветработу или получил за неё оценку «неудовлетворительно». Или получил «не зачтено» по одному из разделов отчета и не внес коррективы.

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 [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>
3. Запруднов, А. М. Общий уход за детьми [Текст] : руководство к практическим занятиям и сестринской практике : учебное пособие / А. . Запруднов, К. И. Григорьев.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 510 с.
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. Руководство к практическим занятиям по общему уходу за хирургическими больными [Текст]: учеб. пособие / под ред. Е.М. Мохова. – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2008. – 300 с. (гриф УМО).
2. Глухов А.А. и др. Основы ухода за хирургическими больными [Текст]: учеб. пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 288 с. (гриф УМО).
3. 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.
4. Евсеев М.А. Уход за больными в хирургической клинике [Текст]: учеб. пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 300 с. (гриф УМО).
5. Журнал. Медицинская сестра.

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

1. Имитационный курс обучения основам общего ухода за больными (взрослыми) [Текст]: учебно-метод. пособие для самостоятельной подготовки студентов, обучающихся по

специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» / В.В. Аникин [и др.]; под ред. В.В. Аникина, Е.М. Мохова; / Тверская гос. мед. акад. – Тверь: ТГМА, 2014. – 55 с.

2. Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» [Текст]: руководство / сост. М.Д. Горшков; ред. А.А. Свистунов.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 288 с.

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

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

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

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

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

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

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

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, 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

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

VII. Профилактическая работа студента. Создание портфолио.

В течение учебного года перед практикой студенту необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения, которая будет засчитана ему в счет практики. 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 и печатью старшей медсестры отделения,
 4. проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью и печатью старшей медсестры отделения,
 5. оформление памятки для пациентов в печатном виде с подписью и печатью старшей медсестры отделения,
 6. видеофильм профилактической направленности;
- при этом 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 Аквалор, 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 ребенка 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 ребенка 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. Моеет 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. Лево́й рукой нужно оттянуть нижнее веко или, если ребенок рефлексорно 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.

ГРАФИК работы на учебной практике «Ознакомительная»

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

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.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики

ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ

(название практики, модуля, практики)

№ 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 практики
ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ**

(название практики)

для обучающихся _____ курса,

специальность: _____
(название специальности)

форма обучения: очная

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