

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
Учреждение образования  
**БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**Контрольный  
экземпляр**

**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор учреждения образования  
«Белорусский государственный  
медицинский университет»

С.П.Рубникович

*28.04.2023*

Рег. № *УД*

*40-1-2-2-3/2324* п.



**ПРОГРАММА  
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

**«ВРАЧЕБНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ»**

для специальности  
**1-79 01 02 «Педиатрия»**

2023

Программа разработана в соответствии с образовательным стандартом высшего образования по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия», утвержденным и введенным в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 26.01.2022 № 14; учебным планом учреждения образования по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия», утвержденным 17.05.2022, регистрационный № L 79-1-2/2223

## **СОСТАВИТЕЛИ:**

И.И.Саванович, заведующий 2-ой кафедрой детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.А.Устинович, доцент 2-ой кафедры детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.Н.Башлакова, доцент 2-ой кафедры детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Н.И.Якимович, ассистент 1-ой кафедры детских болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук;

Л.Ф.Можейко, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

О.В.Дядичкина, доцент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Ю.Г.Дягтерев, профессор кафедры детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, доцент;

В.М.Черевко, доцент кафедры детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент.

Т.П.Павлович, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

И.Г.Ушакевич, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

**РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

2-й кафедрой детской болезни учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 13 от 19.04.2023);

1-й кафедрой детской болезни учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 13 от 18.04.2023);

Кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 11 от 07.04.2023);

Кафедрой детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 11 от 07.04.2023);

Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 8 от 22.03.2023);

Советом педиатрического факультета учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 3 от 27.04.2023)

## СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА .....	5
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ПЕДИАТРИИ.....	7
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ .....	22
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ.....	33
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ЗДРАВООХРАНЕНИЮ .....	44
ДНЕВНИК прохождения производственной врачебной клинической практики по педиатрии .....	51
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по педиатрии .....	55
ДНЕВНИК прохождения производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии .....	57
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии .....	60
ДНЕВНИК прохождения производственной врачебной клинической практики по детской хирургии.....	62
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по детской хирургии.....	67
ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ Производственная врачебная клиническая практика по общественному здоровью и здравоохранению	70
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по общественному здоровью и здравоохранению	71
ОТЗЫВ о прохождении производственной врачебной клинической практики.....	73

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Целью производственной врачебной клинической практики студентов является закрепление и углубление знаний, полученных в процессе теоретического обучения, овладение студентами практическими навыками, формирование у них необходимых умений и компетенций для последующей самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия».

Производственная практика студентов направлена на приобретение студентами профессиональных умений и навыков по специальности, приобретение практического опыта, развитие профессионального мышления, проверку возможностей будущего специалиста самостоятельно выполнять профессиональные функции.

Задачами производственной врачебной клинической практики являются: приобретение и закрепление навыков оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных и стационарных условиях;

расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебных дисциплин «Педиатрия»; «Акушерство и гинекология», «Детская хирургия»; «Общественное здоровье и здравоохранение».

приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательной работы в системе здравоохранения.

**Всего** на производственную врачебную клиническую практику отводится 432 академических часов в течение 8 недель по окончании 10 семестра.

Из них 288 аудиторных часов, 144 часов самостоятельной работы студента.

Производственная практика проводится в организациях здравоохранения, а также иных организациях, соответствующих профилю специальности.

В соответствии с графиком образовательного процесса студент сдает дифференцированный зачет руководителю практики от кафедры (работника из числа лиц профессорско-преподавательского состава кафедры) учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (далее – медицинский университет).

К принятию дифференцированного зачета в качестве эксперта может быть привлечен представитель базы практики.

Если практика проходит после летней экзаменационной сессии, то студент может сдавать дифференцированный зачет в течение первых двух недель следующего учебного года.

Дифференцированный зачет принимается при наличии у студента дневника прохождения практики, письменного отчета о выполнении программы практики, письменного отзыва о прохождении практики студентом (других материалов, предусмотренных программой практики при необходимости).

Один из этапов дифференцированного зачета проводится в форме объективного структурированного клинического экзамена (далее – ОСКЭ).

ОСКЭ содержит демонстрацию освоенных студентом практических навыков с использованием симуляционных технологий обучения на

симуляционном оборудовании симуляционно-аттестационного центра.

ОСКЭ проводится по разработанным паспортам экзаменационных станций.

Студент, не выполнивший программу практики и (или) получивший отрицательный отзыв о прохождении практики от руководителя практики от организации и (или) неудовлетворительную отметку при сдаче дифференцированного зачета, приказом ректора медицинского университета повторно (не более одного раза) направляется на прохождение практики в свободное от учебных занятий время для выполнения программы практики в полном объеме.

Отметка по практике учитывается при подведении итогов промежуточной аттестации студентов.

Производственная практика не совмещена с учебным процессом.

Общее руководство и организация практики студентов возлагается на руководителя практики от медицинского университета.

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики; осуществляет работник базы практики (далее - руководитель практики от организации).

Общее и непосредственное руководство практикой студентов по производственной практике осуществляют руководители практики от кафедр медицинского университета:

1-я детских болезней;

2-я детских болезней;

акушерства и гинекологии;

детской хирургии;

общественного здоровья и здравоохранения.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет педиатрический факультет.

## РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ПЕДИАТРИИ

Целью производственной врачебной клинической практики по педиатрии является формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций необходимых для оказания медицинской помощи пациентам детского возраста.

Задачами производственной врачебной клинической практики по педиатрии являются:

приобретение студентами профессиональных навыков по специальности, закрепление, расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебной дисциплины «Педиатрия»;

приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательной работы в системе здравоохранения.

**Всего** на производственную врачебную клиническую практику по педиатрии отводится 324 академических часов в течение 6 недель по окончании 10 семестра.

Из них 216 аудиторных часов, 108 часа самостоятельной работы студента.

Производственная практика проводится в больничных организациях, соответствующих педиатрическому профилю (далее – база практики).

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики; осуществляет работник базы практики.

Общее и непосредственное руководство практикой студентов осуществляют руководители практики от 1-й кафедры детских болезней, 2-й кафедры детских болезней медицинского университета.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет педиатрический факультет.

По окончании производственной врачебной клинической практики по педиатрии **студент должен**

### **знать:**

цели, задачи, структуру и организацию медицинской помощи детям и подросткам в амбулаторных и стационарных условиях в Республике Беларусь;

структуру заболеваемости детского населения по возрастным группам в Республике Беларусь;

международную классификацию болезней;

особенности течения раннего неонатального периода;

классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики и дифференциальной диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков;

методы поддержания нарушенных и замещения утраченных функций органов и функциональных систем организма ребенка при патологических процессах;

установленные объемы обследования детей и подростков на этапах медицинской помощи;

показания и противопоказания к лечению в санаториях;  
 методы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, основы диспансеризации и медицинской реабилитации детей и подростков:  
 принципы медицинской экспертизы;

**уметь:**

проводить общение с пациентом на основе оценки его возрастных психических и личностных особенностей, индивидуальной реакции на болезнь ребенка; общаться с его родителями;

выполнять гигиенический уход за новорожденными, детьми раннего возраста;

обследовать новорожденного ребенка с учетом особенностей течения физиологически и патологически протекающей беременности, родов и послеродового периода у матери;

обследовать детей с учетом их возрастных особенностей с применением дополнительных методов диагностики (лабораторных, лучевых, функциональных, эндоскопических, комбинированных);

определять показания к проведению дополнительных методов диагностики и осуществлять клиническую интерпретацию полученных данных;

проводить профилактический осмотр, организовывать диспансерное наблюдение детей и подростков;

проводить дифференциальную диагностику заболеваний;

учитывать консультации врачей-специалистов при установлении заключительного клинического диагноза;

проводить экспертизу временной нетрудоспособности матери по уходу за ребенком и оформлять листок нетрудоспособности;

оказывать скорую медицинскую помощь при обмороке, коллапсе, шоке, коме, острой сердечной недостаточности, инсульте, острой дыхательной недостаточности, эпилептическом припадке, аллергических реакциях, острых хирургических абдоминальных заболеваниях и процессах, травме, отравлении, различных ожогах, обморожении, кровотечении у детей и подростков;

организовывать консультацию врачей-специалистов и осуществлять сопровождение новорожденных и детей старшего возраста при транспортировке в специализированные организации здравоохранения;

применять лекарственные средства с учетом особенностей детского организма;

рассчитывать программу инфузионной терапии, проводить гемотрансфузию, заменное переливание крови с учетом возраста ребенка;

применять современные методы детоксикации; использовать методы физиотерапии и лечебной физкультуры;

составлять программу медицинской реабилитации, прогнозировать результат;

**владеть:**

навыками обследования новорожденного ребенка, здоровых детей всех



возрастных групп;  
 организацией вскармливания недоношенных и доношенных новорожденных, детей раннего возраста;  
 методикой клинического обследования ребенка;  
 навыками интерпретации лабораторных и инструментальных методов диагностики;  
 методами организации лечения заболеваний и реабилитации детей в соответствии с протоколами обследования и лечения;  
 навыками оказания неотложной медицинской помощи детям;  
 навыками проведения медицинской экспертизы;  
 навыками организации санитарно-гигиенического просвещения населения.  
 навыками проведения экспертизы нетрудоспособности.

### **СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ**

Во время врачебной клинической практики по педиатрии студенты выполняют отдельные трудовые функции, предусмотренные должностными обязанностями квалификационной характеристики соответствующей должности врача-специалиста педиатрического профиля не имеющего квалификационной категории.

В период прохождения производственной практики студенты могут привлекаться к участию в оказании медицинской помощи пациентам под контролем медицинских работников, отвечающих за их подготовку.

Студенты, имеющие среднее специальное медицинское, фармацевтическое образование, работающие в государственных организациях здравоохранения на должностях средних медицинских, фармацевтических работников, могут проходить производственную практику по месту работы при соблюдении условий, определенных подпунктом 2.2 пункта 2 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 сентября 2012 г. № 143 «О привлечении обучающихся к участию в оказании медицинской помощи пациентам и занятию деятельностью, связанной с обращением лекарственных средств».

На студентов в период прохождения практики распространяются законодательство об охране труда, правила внутреннего трудового распорядка базы практики, а на студентов, принятых в период прохождения практики на работу на вакантные должности служащих, распространяется также законодательство о труде.

Производственную врачебную клиническую практику по педиатрии студенты проходят в отделениях больницы педиатрического профиля.

Практическая деятельность студентов складывается из ежедневной работы в отделениях и вечерних дежурств.

Во время практики студенты осуществляют деятельность, связанную с проведением в установленном порядке дифференциальной диагностики, установлением диагноза, проведением лечения, реабилитации, профилактики, диспансерного наблюдения заболеваний у пациентов (детей) с использованием

современных методов и технологий при оказании медицинских услуг. Проводят оценку состояния здоровья пациентов (детей), выявляют заболевания и факторы риска, способствующие их возникновению или развитию. Осуществляют профилактические осмотры. Применяют объективные методы обследования пациентов (детей). Получают согласие совершеннолетнего пациента или законного представителя ребенка на оказание медицинских услуг (медицинское вмешательство либо комплекс медицинских вмешательств, а также иные действия, выполняемые при оказании медицинской помощи). Определяют тяжесть общего состояния пациента (ребенка), объем и последовательность выполнения необходимых мероприятий, направленных на устранение заболевания у пациента (ребенка). Оказывают скорую (неотложную) помощь в случае необходимости. Проводят дифференциальную диагностику заболевания, обосновывают клинический диагноз, схему, план и тактику лечения. Назначают и проводят лечение пациента (ребенка) в установленном порядке. Определяют показания и порядок направления пациента (ребенка) на дальнейшее обследование, лечение и госпитализацию. Обеспечивают динамическое наблюдение за пациентом (ребенком) в соответствии с установленным диагнозом и группой здоровья. Назначают и осуществляют реабилитационные мероприятия в установленном порядке. Определяют необходимость и сроки временного освобождения пациента или лица, осуществляющего уход за больным членом семьи (ребенком), от работы (службы, учебы), принимают решение о направлении пациента (ребенка) в установленном порядке на медико-социальную экспертизу (экспертизу нарушения жизнедеятельности пациента (ребенка)). Принимают необходимые меры по проведению противоэпидемических мероприятий. Проводят санитарно-просветительскую работу среди пациентов (детей) и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Соблюдают принципы врачебной этики и деонтологии. Ведут в установленном порядке необходимую учетно-отчетную документацию.

### **ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Производственная врачебная клиническая практика по педиатрии осуществляется в следующих формах:

прохождение предусмотренных законодательством инструктажей по охране труда;

соблюдение требований безопасного выполнения работ на рабочем месте;

соблюдение правил внутреннего трудового распорядка базы практики;

соблюдение правил и норм медицинской этики и деонтологии;

выполнение распоряжений руководителя базы практики и руководителя практики от организации;

оформление и представление руководителю кафедры от медицинского университета отчетной документации о выполнении программы практики, предусмотренной программой практики.

изучение документации базы практики в объеме заданий, определенных программой практики;

участие в оказании медицинской помощи пациентам;

присутствие на совещаниях и учебно-методических мероприятиях на базе практики;

проведение санитарно-просветительной работы;

дежурство в отделении вместе с врачом-специалистом педиатрического профиля (2 раза);

дежурство в приемном отделении вместе с врачом-специалистом педиатрического профиля (1 раз);

курация 4-6 пациентов с ведением медицинской документации;

самостоятельное выполнение объективного обследования пациента, интерпретация результатов лабораторно-инструментальных методов диагностики;

наблюдение за выполнением врачебных манипуляций, ультразвуковых, эндоскопических, радиологических методов диагностики, функциональных нагрузочных проб.

участие в клинических обходах, консультациях, консилиумах, проводимых в отделении;

участие в производственных совещаниях, клинических и клинко-анатомических конференциях;

самостоятельное выполнение простых диагностических и лечебных манипуляций: измерение АД, запись ЭКГ и др.;

присутствие на патологоанатомических вскрытиях;

участие в санитарно-просветительных и профилактических мероприятиях

ассистирование при оказании неотложной помощи при состояниях, угрожающих жизни, и в случаях острых отравлений.

## ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование работ	Количество часов	
	аудиторных	Самостоятельная работа
Работа в отделениях педиатрического профиля (соматическом, кардиологическом, гастроэнтерологическом, пульмонологическом и др.) Курация 5-8 пациентов	120	20
Работа в реанимационном отделении и палатах интенсивной терапии	10	36
Три вечерних дежурства по 6 часов (приемное отделение и отделение педиатрического профиля)	15	5
Работа в кабинетах: функциональной диагностики, физиотерапии и лаборатории	15	5
Санитарно-просветительные мероприятия: чтение лекций/ бесед пациентам и/или родителям	16	10

Учебно-исследовательская работа студента	16	10
Ведение отчётной документации: дневник (ежедневно)	20	10
Ведение отчётной документации: сводный отчёт (в конце цикла)	4	12
Всего:	216	108

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ЗАКРЕПЛЯЕМЫХ ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ**

Уровни освоения практических навыков:

1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;

2 – знать теоретически, оценить, принять участие в работе медицинского персонала;

3 – знать теоретически, выполнить самостоятельно.

Практическому навыку может быть присвоено несколько уровней (например: 1, 2, 3, или 1, 2). В случае отсутствия в организации здравоохранения условий для освоения навыка на уровнях 2, 3, студент должен освоить практические навыки, согласно уровню 1.

№	Практические навыки	Рекомендовано	
		Кол-во	уровень освоения
1.	Курация пациентов по различной патологии:	20	3
	сбор жалоб и анамнеза заболевания		
	объективный осмотр		
	составление плана обследования		
	интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования		
	выставление диагноза;		
	составление плана лечения		
2.	Ведение медицинской документации:		
	ведение истории болезни		
	оформление первичного осмотра		
	оформление эпикриза		
3.	Составление индивидуального плана лечебно-диагностических мероприятий	10	3
4.	Прием пациентов в приемном отделении (во время дежурства)	8	2
5.	Оценка физического развития детей, в т.ч. детям до года	10	3
6.	Расчет питания детям до года	5	3
7.	Расчет питания детям с сахарным диабетом	3	2
8.	Снятие и расшифровка ЭКГ	10	2-3
9.	Чтение рентгенограмм, КТ, МРТ	10	2

10.	Интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследования при различных заболеваниях у детей	30	3
11.	Интерпретация результатов УЗИ ОБП, почек, щитовидной железы, суставов	10	2
12.	Интерпретация результатов ЭХО-КГ, ХМ, СМАД	10	2
13.	Выписка рецепта	10	3
14.	Выписка листков нетрудоспособности, справок	10	3
15.	Проведение санации верхних дыхательных путей у детей различного возраста	5	2-3
16.	Проведение расчета питания у детей, находящихся на энтеральном питании	5	2

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ,  
ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ  
СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ.**

1. Вспомогательная вентиляция легких с помощью мешка Амбу и маски у новорожденного.
2. Интубация трахеи у новорожденного.
3. Катетеризация пупочной артерии у новорожденного.
4. Катетеризация пупочной вены у новорожденного.
5. Первичная реанимация новорожденного в родзале при тяжелой асфиксии.
6. Первичная реанимация новорожденного в родзале при умеренной асфиксии.
7. Перерезание и пережатие пуповины у новорожденного.
8. Постановка желудочного зонда новорожденному и кормление через зонд.
9. Санация верхних дыхательных путей у детей разного возраста.
10. Санация верхних дыхательных путей у новорожденного.
11. Сердечно-легочная реанимация ребенку до 1 года в стационарных условиях.
12. Сердечно-легочная реанимация ребенку от 1 до 8 лет в стационарных условиях.
13. Аускультация шумов (патологии легких и сердца)

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПАСПОРТОВ (ПРИМЕРНЫХ) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ СТАНЦИЙ ОСКЭ/ОСЭ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ**

1. Паспорт экзаменационной станции **«Неотложная медицинская помощь при анафилаксии»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для специальности «Педиатрия».
2. Паспорт экзаменационной станции **«Неотложная медицинская помощь при стенозирующем ларинготрахеите»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для специальности «Педиатрия».
3. Паспорт экзаменационной станции **«Неотложная медицинская помощь при бронхообструктивном синдроме»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для специальности «Педиатрия».

## **ТЕМАТИКА И ФОРМЫ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ**

Тематику бесед и аудиторию определяет сотрудник базового учреждения здравоохранения, ответственный за санитарно-просветительскую работу. Руководитель практики от кафедры оказывает помощь в подборе необходимой литературы. За время практики студент должен провести не менее одной беседы или подготовить санбюллетень на актуальные темы. В подготовке необходимо использовать не менее 2-3 литературных источников. К зачету по практике необходимо представить тексты бесед или санбюллетеней.

Примерный перечень тем:

1. Вакцинопрофилактика коронавирусной инфекции (COVID-19).
2. Значение профилактических прививок.
3. Личная гигиена ребенка.
4. Гигиенический уход за полостью рта у больного ребенка.
5. О вреде самолечения в детской практике.
6. Коронавирусная инфекция (COVID-19): первые проявления.
7. Тактика родителей при болях в животе у ребенка.
8. Первая помощь при ожогах в детском возрасте.
9. Вредные привычки (курение, алкоголизм и др.) и их последствия.
10. Первая помощь при травмах и их профилактика у детей.
11. Профилактика глистных инвазий у детей.
12. Укусы животных — что делать?
13. Питание детей при пищевой аллергии.
14. Компьютер и здоровье.
15. Профилактика ожирения.
16. Здоровый образ жизни, как залог крепкого здоровья.
17. Питание детей с сахарным диабетом.
18. Уход за больным ребенком. Общие положения.
19. Психологические особенности детей разного возраста.
20. Укусы клещей - что нужно знать и делать родителям.

**НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ**

1. О здравоохранении: Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435 – XII : с изм. и доп.
2. О мерах по снижению антибактериальной резистентности микроорганизмов : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.12.2015 № 1301.
3. Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности : постановление Министерства здравоохранения, Министерства труда и социальной защиты от 04.01.2018 года № 1/1.
4. Об утверждении Инструкции о порядке организации диетического питания : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 21.11.2019 № 106.
5. Об установлении Республиканского формуляра лекарственных средств на 2023 год : постановление Министерства здравоохранения от 10.02.2023 года № 29.
6. Об изменении постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 июля 2007 г. № 65: постановление Министерства здравоохранения от 18.04.2023 № 55.
7. Клинический протокол «Диагностика и лечение детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями» постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.12.2022 № 113.
8. Клинические протоколы диагностики и лечения детей с заболеваниями органов дыхания (утверждены приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.12.2012 № 1536)
9. Клинический протокол «Диагностика и лечение гемолитико-уремического синдрома у детей» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.01.2017 № 11).
10. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи в неонатологии» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.04.2022 № 34).
11. Клинический протокол диагностики, лечения и реабилитации больных с кистозным фиброзом (муковисцидозом) (утвержден приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.12.2012 № 1536). Клинические протоколы диагностики и лечения детей с заболеваниями органов дыхания (утверждены приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.12.2012 № 1536).
12. Клинические протоколы диагностики и лечения аллергических заболеваний у детей (утверждены Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.08.2014 № 829).
13. Инструкция «О порядке проведения диспансеризации взрослого и детского населения Республики Беларусь» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 83 от 09.08.2022.

14. Отраслевые стандарты обследования и лечения детей с кардиоревматологической патологией в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2003 № 156.

15. Отраслевые стандарты обследования и лечения детей с патологией мочевой системы в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2003 № 156.

16. Отраслевые стандарты обследования и лечения детей с патологией органов пищеварения в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2003 № 156.

### **ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ**

1. Определить морфологическую и функциональную зрелость новорожденного ребенка. Понятие зрелости новорожденного ребенка.

2. Тактика ведения новорожденных с пограничными состояниями (транзиторная убыль массы тела, транзиторная гипертермия, физиологическая желтуха, мочекислый инфаркт).

3. Оценить недоношенного ребенка по Шкалам Петруссо, Балларда, Говарда, Дубовича.

4. Организация вскармливания недоношенных детей, профилактика рахита, анемии. Рассчитать питание.

5. Шкала Апгар. Оценить степень тяжести гипоксии. Клинические проявления и критерии лабораторной диагностики гипоксии. Первичная реанимация и лечение новорожденных детей в постреанимационном периоде.

6. Оценить степень тяжести дыхательных расстройств по шкале Сильвермана, Дауноса. Диагностика дыхательных расстройств (пренатальная, постнатальная). Профилактика дыхательных расстройств у новорожденных детей.

7. Провести диагностику ГБН (пренатальная и постнатальная). Определить тактику лечения ГБН (оперативное, консервативное). Принципы подбора крови и техника выполнения операции заменного переливания крови (ОЗПК).

8. Провести дифференциальную диагностику физиологической и патологических желтух. Указать значение клинических особенностей картины крови и биохимического исследования сыворотки для дифференциации желтух. Определить принципы лечения желтух.

9. Составить план обследования пневмонии новорожденных, провести интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, обосновать диагноз и определить тактику лечения.

10. Методы диагностики внутриутробных инфекций и их профилактика.



11. Критерии диагностики синдрома системного воспалительного ответа (ССВО), неонатального сепсиса, принципы лечения.

12. Обосновать диагноз и определить тактику лечения при рахите. Составить план лечения и профилактики.

13. Определить клиническую форму (скрытой и манифестной) спазмофилии. Неотложная медицинская помощь при ларингоспазме, судорожном синдроме у детей с манифестной формой спазмофилии.

14. Оказание неотложной медицинской помощи при спазмофилии.

15. Составить план лечения белково-энергетической недостаточности у детей, определить степень тяжести, рассчитать потребности в белках, жирах, углеводах, провести профилактику.

16. Составить план обследования ребенка с проявлениями атопического дерматита. Назначить местную и системную терапию.

17. Провести дифференциальную диагностику острого обструктивного бронхита у детей. Оказание неотложной медицинской помощи при бронхообструктивном синдроме.

18. Неотложная медицинская помощь при приступе бронхиальной астмы. Назначить медикаментозную терапию с указанием медикамента, его дозы, кратности и способа введения.

19. Составить протокол первичного осмотра врачом-педиатрического профиля в приемном отделении пациента с подозрением на внебольничную пневмонию. Обосновать диагноз, назначить необходимые исследования, дать рекомендации по дальнейшему ведению пациента (ребенка).

20. Перечислить диагностические критерии острых пневмоний у детей. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования. Обосновать диагноз, назначить необходимые исследования, дать рекомендации по дальнейшему ведению пациента (ребенка).

21. Перечислить виды осложнений пневмоний, показания к хирургическому лечению. Рентгенологические признаки плевритов, дифференциальная диагностика. Перечислить основные синдромы нейротоксикоза. Этиотропная терапия (борьба с гипертермическим, судорожным синдромами, отеком мозга, лечение гипервентиляционного синдрома, нейрогенной тахикардии). Принципы инфузионной терапии.

22. Принципы лечения ВПС, показания и сроки хирургического лечения. Неотложная медицинская помощь детям при одышно-цианотическом приступе.

23. Провести диагностику кардитов. Назначить медикаментозную терапию с указанием медикамента, его дозы, кратности и способа введения.

24. Обосновать диагноз при острой ревматической лихорадке у детей. Составить план лечения. Назначить медикаментозную терапию с указанием медикамента, его дозы, кратности и способа введения.

25. Перечислить клинические проявления и диагностические критерии острой, хронической сердечной недостаточности. Назвать особенности сердечной недостаточности у детей раннего возраста. Составить план лечения

пациента с сердечной недостаточностью (режим, диета, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, вазодилататоры).

26. Перечислить клинические и лабораторно-инструментальные критерии диагностики острых и хронических гастритов у детей. Определите Н. pylori и его роль в развитии патологического процесса. Назначить медикаментозную терапию с указанием названия медикамента, его дозы, кратности и способа введения.

27. Назвать клиничко-эндоскопические стадии язвенной болезни, диагностические критерии, осложнения, показания к хирургическому лечению. Составить план лечения язвенной болезни. Перечислить противорецидивные мероприятия.

28. Перечислить клинические проявления дискинезии желчевыводящих путей, связь жалоб с приемом пищи, кулинарной обработкой блюд, стрессами, сезонностью. Определите локализацию болезненности, пузырьные симптомы. Инструментальные методы обследования, лечение в зависимости от вида дисфункции желчевыводящих путей, профилактика.

29. Провести клиничко-лабораторную диагностику инфекций мочевыводящих путей. Описать рентгенологические, ультразвуковые изменения при микробно-воспалительных поражениях МВП. Назначить медикаментозную терапию с указанием названия медикамента, его дозы, кратности, способа введения.

30. Составить алгоритм диагностики пиелонефрита у детей. Назначить медикаментозную терапию с указанием медикамента, его дозы, кратности, способа введения.

31. Составить алгоритм диагностики гломерулонефрита (ГН) у детей. Провести дифференциальный диагноз гематурической формы ГН, ТИН и других форм ГН. Назначить медикаментозную терапию с указанием названия медикамента, кратности, способа введения.

32. Составьте план диспансеризации.

33. Провести клиничко-лабораторную диагностику острого гломерулонефрита с нефротическим синдромом. Назначить медикаментозную терапию с указанием названия медикамента, кратности, способа введения.

34. Клиничко-лабораторные показатели хронического гломерулонефрита (ХГН), назвать основные морфологические варианты. Назначить медикаментозную терапию с указанием названия медикамента, кратности, способа введения.

35. Составить план реабилитации и диспансеризации.

36. Клиничко-лабораторные показатели при острой почечная недостаточность. Назначить адекватную терапию в зависимости от стадии ОПП. Показания к гемодиализу.

37. Составить алгоритм диагностики железодефицитных анемий у детей. Назовите группы риска, причины развития ЖДА, клиничко-лабораторную картину в зависимости от степени тяжести ЖДА. Назначить медикаментозную терапию с указанием названия медикамента, кратности, способа введения.

38. Составить план профилактики и диспансеризации детей с ЖДА.

39. Перечислить основные причины развития мегалобластной анемий. Алгоритм диагностики (клинической и лабораторной). Составить план лечения, профилактики и диспансерного наблюдения детей с этими заболеваниями.

40. Перечислить основные клиничко-лабораторные данные наследственного микросфероцитоза (болезнь Минковского-Шоффара): Провести дифференциальную диагностику с другими анемиями. Назначить адекватную терапию.

41. Назвать основные клинические и лабораторные показатели при геморрагическом васкулите в зависимости от топике поражения. Провести дифференциальную диагностику геморрагического васкулита с идиопатической тромбоцитопенией, гемофилией, другими системными васкулитами. Назвать основные принципы лечения в зависимости от степени тяжести и локализации поражения.

42. Дать определение иммунной тромбоцитопенической пурпуре. Перечислить основные клиничко-лабораторные показатели этого заболевания. Назвать основные причины развития иммунной тромбоцитопенической пурпуры. Составить план диагностики и лечения.

43. Назвать основные клинические синдромы при остром лейкозе. Провести дифференциальную диагностику с анемиями, тромбоцитопениями, геморрагическим и лимфопролиферативном синдроме при других заболеваниях. Перечислить принципы лечения, составить план диспансеризации.

44. Дать определение лейкемоидной реакции у детей. Описать клиническую картину в зависимости от типа лейкемоидных реакций (миелоидная, эозинофильная, лимфатическая итд). Составить программу обследования пациентов, назначить адекватную терапию.

45. Дать определение сахарному диабету (СД). Назвать основные клиничко-диагностические критерии для постановки СД 1 типа, принципы классификации СД у детей, современные принципы лечения (диетотерапия, роль физической нагрузки, инсулинотерапия). Охарактеризовать осложнения СД (нефропатия ретинопатия, диабетическая стопа, нейропатия). Рассчитать дозы инсулина, хлебных единиц (ведение дневника питания), виды самоконтроля при СД.

46. Назвать причины диабетической (кетоацидотической) и гипогликемической ком. Провести дифференциальную диагностику этих состояний. Назвать алгоритм неотложной медицинской помощи при комах.

47. Дать определение гипотиреоза. Назвать причины первичного и вторичного гипотериоза. Назвать алгоритм диагностики врожденного гипотиреоза. Провести дифференциальную диагностику различных форм гипотиреоза. Назначьте медикаментозную терапию (Левотироксин, доза длительность, контроль). Назвать виды йодной профилактики.

48. Дать определение гипертиреоза. Назвать причины развития данной патологии. Перечислить основные клиничко-лабораторные изменения при диффузно-токсическом зобе (болезнь Грейвса). Назвать особенности

клинических проявлений у детей, алгоритм лечения (консервативное, оперативное).

49. Определить ожирение у детей. Описать этиологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику различных форм. Рассчитать индекс массы тела. Алгоритм лечения (составление режима питания (кал, У, Б, Ж), физической нагрузки, симптоматической терапии). Составьте план профилактики, диспансерного наблюдения детей с ожирением в зависимости от формы и степени.

50. Дать определение преждевременного полового развития (ППР). Назвать основные клинические проявления ППР. Перечислите основные клинические признаки при различных формах (истинные, ложные, неполные формы). Составить план обследования и лечения. Провести дифференциальную диагностику. Формула по Таннеру у мальчиков и девочек.

51. Дать определение задержке полового развития. Первичный и вторичный гипогонадизм. Назвать клинические проявления синдрома Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера, Нуна.

52. Низкорослость. Дефицит гормона роста (врожденный, приобретенный). Назвать причины, классификацию. Перечислить основные симптомы, характерные для врожденного дефицита гормона роста. Конституциональная задержка роста и пубертата. Алгоритм диагностики низкорослости. Характеристика физиологических периодов роста ребенка. Составить план лечения. Показания и противопоказания к лечению генногормоном роста.

### **ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

Во время прохождения практики студент под контролем руководителя практики от организации выполняет программу практики и отражает ход ее выполнения в дневнике прохождения практики согласно приложению 1.

Титульный лист дневника подписывается руководителем практики от организации, руководителем практики от кафедры медицинского университета.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной практики. В дневнике студент ежедневно отмечает освоенные практические навыки.

Ежедневно дневник подписывается руководителем практики от организации и студентом. Исправления, дополнения после визирования записей руководителем практики от организации не допускаются.

В течение последней недели практики студент составляет письменный отчет о выполнении программы практики. В отчете студент отмечает освоенные практические навыки, их количество и уровень освоения согласно приложению 2. Отчет должен быть подписан студентом, руководителем практики от организации, утвержден руководителем (заместителем руководителя) базы практики, и заверен печатью.

По окончании практики руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом согласно приложению 9.

Письменный отзыв о прохождении практики студентом подписывается руководителем практики от организации.

В отзыве отмечаются:

деловые качества студента-практиканта, его способность к приобретению профессиональных умений, освоению практических навыков;

наличие и результаты развития личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых), необходимых для профессии;

соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санитарных норм и правил;

общая оценка результатов выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки;

взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии.

По окончании практики студент представляет отчетную документацию, а также другие материалы, предусмотренные программой практики, руководителю практики от кафедры медицинского университета.

Оформление дневника, отчета и др. отчетных документов студента выполняется на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word.

Отчетная документация хранится в медицинском университете в порядке, определяемом законодательством в сфере архивного дела и делопроизводства.

## РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ

Целью производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии студентов является закрепление и углубление знаний, полученных в процессе теоретического обучения, овладение студентами практическими навыками, формирование у них необходимых умений и компетенций для оказания медицинской помощи пациентам при патологическом течении беременности.

Задачами производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии являются:

приобретение и закрепление навыков оказания медицинской помощи пациентам в стационарных условиях;

расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебной дисциплины «Акушерство и гинекология».

приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательной работы в системе здравоохранения.

**Всего** на производственную врачебную клиническую практику по акушерству и гинекологии отводится 54 академических часов в течение 1 недели по окончании 10 семестра.

Из них 36 аудиторных часов, 18 часов самостоятельной работы студента.

Производственная практика проводится в больничных организациях, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь пациентам (далее – база практики).

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики; осуществляет работник базы практики.

Общее и непосредственное руководство практикой студентов осуществляют руководители практики от кафедры акушерства и гинекологии медицинского университета.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет педиатрический факультет.

По окончании производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии студент должен

### **знать:**

цели, задачи, особенности организации оказания медицинской помощи в Республике Беларусь беременным, роженицам, родильницам, пациенткам с гинекологическими заболеваниями;

санитарно-эпидемиологический режим в акушерских и гинекологических отделениях организаций здравоохранения;

правила медицинской этики и деонтологии;

особенности медицинской этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии;

порядок оказания медицинской помощи женщинам;

место и роль заболеваний акушерско-гинекологического профиля в общей структуре патологии человека;

место роль патологии беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний в общей структуре патологии человека;

основные показатели здоровья женского населения;

причины материнской, перинатальной и младенческой смертности;

показания и противопоказания к пролонгированию беременности при наиболее частой экстрагенитальной, хирургической и гинекологической патологии;

клинико-лабораторные показатели основных заболеваний в акушерстве и гинекологии;

показания к госпитализации;

физиологические процессы, происходящие в органах репродуктивной системы женщины, в различные возрастные периоды;

физиологические процессы, происходящие в организме женщины в связи с зачатием, беременностью, родами и в послеродовом периоде;

физиологическое течение и принципы ведения беременности, родов, послеродового периода;

особенности течения раннего неонатального периода;

особенности ухода за новорожденными и детьми грудного возраста;

методы оценки состояния функциональной системы «мать - плацента - плод»;

этиологию и патогенез осложнений беременности, родов, послеродового периода, а также гинекологических заболеваний и аномалий развития женских половых органов;

классификацию, клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики осложнений беременности, родов, послеродового периода, основных гинекологических заболеваний;

основные этапы оперативных вмешательств в акушерстве и гинекологии  
 медицинские показания для оказания медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии;

принципы и методы общего и местного обезболивания, применяемые в акушерстве и гинекологии;

показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями;

основы медицинской реабилитации и диспансеризации беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями;

особенности использования лекарственных средств в акушерстве;

**уметь:**

собирать общесоматический и акушерско-гинекологический анамнез у беременной, роженицы, родильницы и пациентки с гинекологическим заболеванием;

проводить общий осмотр и оценивать общее состояние беременной, роженицы, родильницы, пациентки с гинекологическим заболеванием;

проводить объективное наружное обследование женщины: наружное акушерское обследование, измерение размеров таза;

определять срок беременности и дату родов, массу плода;

выслушивать сердцебиение плода акушерским стетоскопом;

выявлять особенности течения беременности, родов и послеродового периода;

выявлять факторы риска возникновения акушерской и гинекологической патологии;

интерпретировать результаты клинико-лабораторного обследования беременных, рожениц, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями для диагностики и дифференциальной диагностики патологического состояния;

комплексно оценить функциональное состояние системы мать-плацента-плод;

оказывать скорую медицинскую помощь при преэклампсии/эклампсии; кровотечениях; геморрагическом и инфекционно-токсическом шоке; синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдроме);

решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации, оказанием медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и пациентам с гинекологическими заболеваниями;

проводить первичную обработку новорожденного;

самостоятельно работать с учебной, научной, справочной литературой, нормативными и правовыми актами;

**владеть:**

методами определения срока беременности и даты родов;

методами определения массы плода;

техникой наружного акушерского исследования;

техникой измерения у беременных окружности живота и высоты стояния дна матки над лонным сочленением;

методами диагностики у беременных строения и размеров таза;

техникой аускультации живота беременных и рожениц акушерским стетоскопом для определения сердцебиения плода;

методами оценки родовой деятельности; методами оценки степени тяжести преэклампсии;

методами оценки объема кровопотери во время беременности, в родах и послеродовом периоде, у пациенток с гинекологическими заболеваниями;

методами обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями;

методами диагностики неотложных состояний в гинекологии;

методами диагностики состояния шейки матки во время беременности, в родах, и послеродовом периоде;

методами оценки полового развития девочек и подростков, методами диагностики аномалий развития половых органов.

Дифференцированный зачет по разделу принимается при наличии у студента дневника прохождения практики, письменного отчета о выполнении программы практики, письменного отзыва о прохождении практики студентом



(других материалов, предусмотренных программой практики при необходимости).

## **СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ**

Во время производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии студенты выполняют отдельные трудовые функции, предусмотренные должностными обязанностями квалификационной характеристики соответствующей должности врача-акушера-гинеколога больницы, родильного дома не имеющего квалификационной категории.

В период прохождения производственной практики студенты могут привлекаться к участию в оказании медицинской помощи пациентам под контролем медицинских работников, отвечающих за их подготовку.

Студенты, имеющие среднее специальное медицинское образование, работающие в государственных организациях здравоохранения на должностях средних медицинских работников, могут проходить производственную практику по месту работы при соблюдении условий, определенных подпунктом 2.2 пункта 2 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 сентября 2012 г. № 143 «О привлечении обучающихся к участию в оказании медицинской помощи пациентам и занятию деятельностью, связанной с обращением лекарственных средств».

На студентов в период прохождения практики распространяются законодательство об охране труда, правила внутреннего трудового распорядка базы практики, а на студентов, принятых в период прохождения практики на работу на вакантные должности служащих, распространяется также законодательство о труде.

Врачебную клиническую производственную практику по акушерству и гинекологии студенты проходят в отделениях больницы акушерско-гинекологического профиля: приемном отделении, гинекологическом отделении, отделении патологии беременных, наблюдательном отделении, родовом отделении, послеродовом отделении.

Практическая деятельность студентов складывается из ежедневной работы в отделениях и 2-х вечерних дежурств.

В период прохождения практики студент изучает ведение медицинской документации. Под контролем руководителя производственной практики от организации здравоохранения курирует пациентов, оформляет историю родов, выписные эпикризы, медицинскую карту стационарного пациента, статистическую карту выбывшего из стационара, составляет план обследования и лечения пациента в соответствии с клиническими протоколами.

В приемном отделении акушерско-гинекологической службы студент изучает порядок госпитализации, санитарную обработку беременных и рожениц, гинекологических пациентов, под контролем руководителя практики проводит наружное и внутреннее акушерское обследование, аускультацию сердцебиений плода, проводит бимануальное гинекологическое исследование, осмотр шейки матки в зеркалах у гинекологических пациентов. Совместно с врачом составляет план обследования и лечения пациента.

В отделении патологии беременных или в палатах патологии беременных observationalного отделения студент изучает основные виды обследований и критерии выписки при различных осложнениях беременности, а так же при сочетании беременности с экстрагенитальной патологией, схему предоперационной подготовки при операции кесарево сечение, участвует в проведении диагностических манипуляций (УЗИ, запись и оценка результатов КТГ при беременности), проводит наружное и внутреннее акушерское обследование, аускультацию сердцебиений плода, осмотр шейки матки в зеркалах.

В родовом или observationalном отделении студент вместе с врачом ведет наблюдение за роженицами, проводит наружное и внутреннее акушерское обследование, аускультацию сердцебиений плода. Совместно с врачом записывает и оценивает КТГ, составляет план родов, ведет роды по периодам, оценивает состояние новорожденных по шкале Апгар. Совместно с акушеркой участвует в приеме нормальных родов, проводит первичный туалет новорожденных. Ассистирует врачу – акушеру-гинекологу при осмотре родовых путей, ушивании разрывов влагалища, шейки матки, операции кесарево сечение.

В послеродовом или observationalном отделении студент под контролем руководителя практики ведет наблюдение за родильницами, уделяя внимание особенностям ведения пациентов после операции кесарево сечение, проводит внутреннее акушерское обследование, осмотр молочных желез родильниц.

В гинекологическом отделении студент под контролем врача изучает принципы диагностики и лечения экстренных и плановых гинекологических пациенток в соответствии с клиническим протоколом. Изучает принципы предоперационной подготовки и ведения пациентов после гинекологических операций. Участвует в малых гинекологических операциях (раздельное диагностическое выскабливание, кульдоцентез, гистероскопия, вскрытие абсцесса большой железы преддверия). Участвует в абдоминальных и влагалищных гинекологических операциях. Под контролем врача проводит бимануальное гинекологическое исследование, осмотр шейки матки в зеркалах, забор мазков из влагалища, цервикального канала, уретры.

### **ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Производственная врачебная клиническая практика по акушерству и гинекологии осуществляется в следующих формах:

прохождение предусмотренных законодательством инструктажей по охране труда;

соблюдение требований безопасного выполнения работ на рабочем месте;  
соблюдение правил внутреннего трудового распорядка базы практики;  
соблюдение правил и норм медицинской этики и деонтологии;

выполнение распоряжений руководителя базы практики и руководителя практики от организации;

оформление и представление руководителю кафедры от медицинского университета отчетной документации о выполнении программы практики, предусмотренной программой практики.

изучение документации базы практики в объеме заданий, определенных программой практики;

участие в оказании медицинской помощи пациентам;

присутствие на совещаниях и учебно-методических мероприятиях на базе практики;

проведение санитарно-просветительной работы.

## **ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ**

### **КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**

Раздел практики: наименование работ	Количество часов	
	аудиторных часов	Самостоятельная работа
Работа в приемном отделении акушерско-гинекологической службы	6	3
Работа в отделении патологии беременных или в палатах патологии беременных наблюдационного отделения	6	3
Работа в родовом отделении или в родблоке наблюдационного отделения	12	6
Работа в послеродовом отделении	6	3
Одно вечернее дежурство	6	3
Всего:	36	18

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ЗАКРЕПЛЯЕМЫХ ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ**

Уровни освоения практических навыков (*может быть дополнен*):

1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;

2 – знать теоретически, оценить, принять участие в работе медицинского персонала;

3 – знать теоретически, выполнить самостоятельно.

Практическому навыку может быть присвоено несколько уровней (например: 1, 2, 3, или 1, 2). В случае отсутствия в организации здравоохранения условий для освоения навыка на уровнях 2, 3, студент должен освоить практические навыки, согласно уровню 1.

№	Практические навыки	Рекомендованное количество	
		Количество	Уровень освоения
1.	Проведение сбора анамнеза	5	3
2.	Проведение наружного акушерского исследования: измерение таза, индекса Соловьева, ромба Михаэлиса, окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной	5	3
3.	Проведение наружного акушерского исследования: приемы Леопольда-Левецкого	5	3
4.	Определение предполагаемой массы плода	5	3
5.	Определение срока беременности, предполагаемого срока родов	5	3
6.	Внутреннее акушерское исследование	3	3
7.	Выслушивание и оценка сердцебиения плода	5	3
8.	Запись и расшифровка КТГ	5	3
9.	Участие в приеме нормальных родов	2	2
10.	Определение признаков отделения последа	2	3
11.	Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах	2	3
12.	Наружные приемы выделения последа	2	2
13.	Профилактика кровотечения в раннем послеродовом периоде	2	2
14.	Оценка состояние новорожденных по шкале Апгар	2	3
15.	Первичный туалет новорожденных	2	2
16.	Ассистенция при осмотре родовых путей, ушивании разрывов влагалища, шейки матки	2	2
17.	Участие в операции кесарево сечение в качестве 2 помощника врача	1	2
18.	Осмотр и пальпация молочных желез	5	3
19.	Проведение хирургической антисептики рук	3	3

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ,  
ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ  
СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ**

1. Наружные приемы акушерского исследования (приемы Леопольда-Левецкого).
2. Амбулаторный прием беременной пациентки.
3. Измерение наружных размеров таза.
4. Осмотр и пальпация молочных желез.
5. Влагалищное исследование накануне родов, с целью оценки степени «зрелости» шейки матки.

6. Влагалищное исследование в родах, интерпретация полученных данных.
7. Акушерское пособие при головном предлежании плода.
8. Выделение последа по способу Абуладзе.
9. Выделение последа по способу Гентера.
10. Выделение последа по способу Креде-Лазаревича.
11. Осмотр и определение целостности последа.
12. Проведение осмотра шейки матки после родов.
13. Проведение профилактики кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.
14. Проведение ручного контрольного обследования матки.
15. Ручное отделение плаценты и выделение последа.
16. Неотложная медицинская помощь при акушерском кровотечении.
17. Неотложная медицинская помощь при тяжелой преэклампсии/эклампсии.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПАСПОРТОВ (ПРИМЕРНЫХ) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ СТАНЦИИ ОСКЭ/ОСЭ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ**

1. Паспорт экзаменационной станции **«Наружные приемы акушерского исследования – приемы Леопольда-Левитского»** объективного структурированного клинического экзамена по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

2. Паспорт экзаменационной станции **«Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании плода»** объективного структурированного клинического экзамена по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

3. Паспорт экзаменационной станции **«Осмотр родовых путей в раннем послеродовом периоде»** объективного структурированного клинического экзамена по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

### **ТЕМАТИКА И ФОРМЫ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ**

За время прохождения производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии студент должен провести 2 беседы среди пациентов и оформить их в разделе «Дополнительная работа» дневника прохождения производственной практики.

#### **Темы бесед:**

1. Здоровый образ жизни – залог здоровья женщины.
2. Влияние алкоголя, курения на здоровье матери.
3. Наркотики и наркотическая зависимость – влияние на беременность.

4. Влияние вредных факторов внешней среды на организм матери и плода.
5. Изменения в организме женщины при беременности.
6. Основы рационального питания беременных.
7. Режим и личная гигиена беременных.
8. Подготовка беременных к родам.
9. Гигиена родильницы.
10. Принципы грудного вскармливания.

### **НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВАЕ АКТЫ**

17. О здравоохранении : Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435 – XII: с изм. и доп.

18. Клинический протокол «Медицинское наблюдение и оказание медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.02.2018 №17.

19. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2017 № 73.

20. О правилах медицинской этики и деонтологии : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.08.2018 № 64.

21. Об утверждении форм первичной медицинской документации акушерско-гинекологической и педиатрической службы : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.09.2007 № 774.

22. Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.10.2007 №792.

### **ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ**

1. Наружное акушерское обследование.
2. Методы диагностики строения и размеров таза у беременных.
3. Способы определения срока беременности и даты родов.
4. Способы определения предполагаемой массы плода.
5. Способы определения и оценки сердцебиения плода.
6. Оценка состояния шейки матки во время беременности, в родах.
7. Методы оценки родовой деятельности.
8. Принципы ведения 1 периода родов.
9. Принципы ведения 2 периода родов.
10. Признаки отделения последа, оценка его целостности.
11. Наружные методы выделения последа.
12. Туалет новорожденного.
13. Техника и суть внутреннего акушерского исследования.
14. Методы оценки объема кровопотери во время беременности, в родах и послеродовом периоде, у гинекологических пациенток.

15. Техника приемов защиты промежности во 2 периоде родов.
16. Показания и техника выполнения рассечения промежности в родах.
17. Показания и техника выполнения амниотомии.
18. Техника осмотра родовые путей в зеркалах и ушивания разрывов влагалища, шейки матки, промежности.
19. Этапы операции кесарево сечение
20. Техника наложения акушерских щипцов.
21. Техника вакуум-экстракции плода.
22. Пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании. Оперативные пособия в родах при тазовом предлежании (классическое ручное пособие, экстракция плода за тазовый конец).
23. Неотложная медицинская помощь при тяжелой преэклампсии.
24. Неотложная медицинская помощь при эклампсии.
25. Неотложная медицинская помощь при гипотоническом послеродовом кровотечении.
26. Неотложная медицинская помощь при геморрагическом шоке, ДВС-синдроме.
27. Неотложная медицинская помощь при инфекционно-токсическом шоке.

### **ЛИТЕРАТУРА:**

#### **Основная:**

1. Симуляционное обучение в акушерстве : учебное пособие / Л. Ф. Можейко, О. В. Дядичкина, Д. А. Одинцова-Стожарова. – Минск : Вышэйшая школа, 2022. – 143 с.

#### **Дополнительная:**

1. Акушерство: учебное пособие / Ю. К. Малевич и др.; под общей ред. Ю. К. Малевича. – Минск: «Беларусь», 2017. – 511с.

### **ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

Во время прохождения практики студент под контролем руководителя практики от организации выполняет программу практики и отражает ход ее выполнения в дневнике прохождения практики согласно приложению 3.

Титульный лист дневника подписывается руководителем практики от организации, руководителем практики от кафедры медицинского университета.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной практики. В дневнике студент ежедневно отмечает освоенные практические навыки.

Ежедневно дневник подписывается руководителем практики от организации и студентом. Исправления, дополнения после визирования записей руководителем практики от организации не допускаются.

В течение последней недели практики студент составляет письменный отчет о выполнении программы практики. В отчете студент отмечает освоенные практические навыки, их количество и уровень освоения согласно приложению 4. Отчет должен быть подписан студентом, руководителем

практики от организации, утвержден руководителем (заместителем руководителя) базы практики, и заверен печатью.

По окончании практики руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом согласно приложению 9.

Письменный отзыв о прохождении практики студентом подписывается руководителем практики от организации.

В отзыве отмечаются:

деловые качества студента-практиканта, его способность к приобретению профессиональных умений, освоению практических навыков;

наличие и результаты развития личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых), необходимых для профессии;

соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санитарных норм и правил;

общая оценка результатов выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки;

взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии.

По окончании практики студент представляет отчетную документацию, а также другие материалы, предусмотренные программой практики, руководителю практики от кафедры медицинского университета.

Оформление дневника, отчета и др. отчетных документов студента выполняется на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word.

Отчетная документация хранится в медицинском университете в порядке, определяемом законодательством в сфере архивного дела и делопроизводства.



## РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

Целью производственной врачебной практики по детской хирургии является формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций необходимых для оказания медицинской помощи пациентам детского возраста с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости и грудной клетки, гнойно-воспалительными заболеваниями и врожденными пороками развития.

Задачами производственной врачебной клинической практики по детской хирургии являются:

- приобретение и закрепление навыков оказания медицинской помощи пациентам детского возраста в стационарных условиях;

- расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебной дисциплины «Детская хирургия»;

- приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательной работы в системе здравоохранения;

- формирование умений и навыков, необходимых для:

- обследования пациентов детского возраста с хирургическими заболеваниями;

- интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- диагностики хирургических заболеваний у детей;

- оказания экстренной и плановой хирургической помощи детям в амбулаторных и стационарных условиях;

- профилактики осложнений хирургических заболеваний у детей.

**Всего** на производственную врачебную клиническую практику по детской хирургии отводится 54 академических часов в течение 1 недели по окончании 10 семестра.

Из них 36 аудиторных часов, 18 часов самостоятельной работы студента.

Производственная практика проводится в больничных организациях, соответствующих хирургическому профилю (далее – база практики).

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики; осуществляет работник базы практики.

Общее и непосредственное руководство практикой студентов по производственной практике осуществляют руководители практики от кафедры детской хирургии медицинского университета.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет педиатрический факультет.

По окончании производственной врачебной клинической практики по хирургии студент должен

**знать:**

этиологию, классификацию, патогенез, клиническую картину,

диагностику и дифференциальную диагностику, методы профилактики и лечения наиболее частых хирургических заболеваний и травм у новорожденных, детей и подростков;

методы диагностики, врачебную тактику и правила транспортировки новорожденных при хирургической патологии;

сроки направления к хирургу детей с различными видами хирургических заболеваний и пороками развития;

особенности клинической картины, диагностики и врачебной тактики при заболеваниях и патологических процессах у детей, требующих оказания неотложной хирургической помощи;

основы предоперационной подготовки детей с хирургической патологией;

организацию хирургической помощи детям и подросткам в амбулаторных условиях, группы диспансерного наблюдения и методы оценки эффективности диспансеризации;

медицинскую этику и деонтологию;

**уметь:**

обследовать детей с хирургическими заболеваниями (осмотр, пальпация, выявление локальных симптомов, интерпретация лабораторных данных);

формировать предварительный диагноз хирургических заболеваний у детей в типичных ситуациях;

составлять диагностическую программу обследования по нозологическим единицам;

проводить необходимую патогенетическую терапию, направленную на профилактику осложнений;

определять показания и правила транспортировки детей с хирургическими заболеваниями и пороками развития;

читать рентгенограммы;

вести медицинскую документацию, оформлять медицинскую карту стационарного (амбулаторного) пациента;

назначать лечение, мероприятия медицинской реабилитации;

**владеть:**

техникой вскрытия флегмон, аденофлегмон, некротической флегмоны новорожденных;

методами обработки ожоговых ран;

методикой первичной хирургической обработки ран;

методикой торакоцентеза и дренирования плевральной полости;

пункцией суставов и диагностической пункцией при остеомиелите;

методами лечения гемангиом (хирургическим, криотерапией, склеротерапией);

методами обследования детей с врожденными аномалиями пищевого канала, острой дыхательной недостаточностью;

методикой дозированной гидростатической ирригоскопии (диагностика и консервативный метод лечения инвагинации);

методами предоперационной подготовки и ведения послеоперационного

периода.

Дифференцированный зачет по разделу принимается при наличии у студента дневника прохождения практики, письменного отчета о выполнении программы практики, письменного отзыва о прохождении практики студентом (других материалов, предусмотренных программой практики при необходимости).

## СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Во время врачебной клинической практики по детской хирургии студенты выполняют отдельные трудовые функции, предусмотренные должностными обязанностями квалификационной характеристики соответствующей должности врача хирургического профиля не имеющего квалификационной категории.

В период прохождения производственной практики студенты могут привлекаться к участию в оказании медицинской помощи пациентам под контролем медицинских работников, отвечающих за их подготовку.

Студенты, имеющие среднее специальное медицинское образование, работающие в государственных организациях здравоохранения на должностях средних медицинских работников могут проходить производственную практику по месту работы при соблюдении условий, определенных подпунктом 2.2 пункта 2 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 сентября 2012 г. № 143 «О привлечении обучающихся к участию в оказании медицинской помощи пациентам и занятию деятельностью, связанной с обращением лекарственных средств».

На студентов в период прохождения практики распространяются законодательство об охране труда, правила внутреннего трудового распорядка базы практики, а на студентов, принятых в период прохождения практики на работу на вакантные должности служащих, распространяется также законодательство о труде.

Производственную врачебную клиническую практику по детской хирургии студенты проходят в соответствующих отделениях учреждений здравоохранения.

Во время практики в стационаре студенты изучают структуру и организацию работы детского хирургического отделения, нормативные правовые акты, показатели работы отделения. Проводят анализ и динамическую оценку показателей. Студенты курируют 4-6 пациентов, ежедневно делают обходы, заполняют истории болезни в электронном и бумажных вариантах, оформляют выписные эпикризы. Самостоятельно собирают анамнез у вновь поступивших пациентов, заполняют на них медицинские карты, определяют план обследования и лечения. Производят некоторые хирургические манипуляции с разрешения и под контролем заведующего отделением. Присутствуют и по возможности участвуют в операциях, производящихся в отделении. В перевязочной студенты под руководством врача делают перевязки, снимают швы, удаляют дренажи, накладывают гипсовые повязки. Дежурят в приемном отделении под руководством дежурного врача. Оказывают необходимую медицинскую помощь на уровне приемного отделения. Участвуют

в рентгенологических, ультразвуковых и эндоскопических обследованиях. Студенты принимают участие в производственных совещаниях, клинко-анатомических конференциях, Проводят санитарно-просветительскую работу. Соблюдают принципы врачебной этики и деонтологии. Ведут в установленном порядке необходимую учетно-отчетную документацию.

### **ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Производственная врачебная клиническая практика по детской хирургии осуществляется в следующих формах:

прохождение предусмотренных законодательством инструктажей по охране труда;

соблюдение требований безопасного выполнения работ на рабочем месте;

соблюдение правил внутреннего трудового распорядка базы практики;

соблюдение правил и норм медицинской этики и деонтологии;

выполнение распоряжений руководителя базы практики и руководителя практики от организации;

оформление и представление руководителю кафедры от медицинского университета отчетной документации о выполнении программы практики, предусмотренной программой практики;

изучение документации базы практики в объеме заданий, определенных программой практики;

курация 4 – 6 пациентов;

участие в операциях и анестезиях в объеме, обозначенном врачом-хирургом (руководителем практики от организации);

самостоятельное выполнение перевязок;

проведение санитарно-просветительной работы;

ведение в установленном порядке необходимой учетно-отчетной документации;

вечернее дежурство в отделении.

### **ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ**

#### **КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**

Наименование работ	Количество часов	
	аудиторных	Самостоятельная работа
Работа в отделении хирургического профиля Курация 4-6 пациентов. Оформление медицинской документации	12	8
Участие в производственных утренних конференциях	6	2
Осмотр хирургических пациентов в реанимационном отделении.	6	2
Работа в операционной	6	2
Дежурство в отделении или приемном отделении	6	2
Проведение санитарно-просветительной работы	0	2

Всего	36	18
-------	----	----

## ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ЗАКРЕПЛЯЕМЫХ ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

Уровни освоения практических навыков:

1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;

2 – знать теоретически, оценить, принять участие в работе медицинского персонала;

3 – знать теоретически, выполнить самостоятельно.

Практическому навыку может быть присвоено несколько уровней (например: 1, 2, 3, или 1, 2). В случае отсутствия в организации здравоохранения условий для освоения навыка на уровнях 2, 3, студент должен освоить практические навыки, согласно уровню 1.

№	Практические навыки	Рекомендовано	
		Кол-во	Уровень освоения
1.	Обследование ребенка с острым аппендицитом.	10	3
2.	Обследование ребенка с острой кишечной непроходимостью	1	2
3.	Обследование ребенка с болезнью Гиршпрунга	1	1
4.	Обследование ребенка с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей.	8	3
5.	Обследование ребенка с омфалитом	2	1
6.	Обследование ребенка с лимфоаденитом	3	2
7.	Обследование ребенка с подозрением на остеомиелит (младший возраст)	2	2
8.	Обследование ребенка с подозрением на остеомиелит (старший возраст)	1	2
9.	Обследование ребенка с подозрением на рожистое воспаление, некротическую флегмону новорожденных	1	1
10.	Обследование ребенка с кровотечением из пищеварительного тракта (портальная гипертензия)	1	1
11.	Обследование ребенка с кровотечением из пищеварительного тракта (дивертикул Меккеля)	1	1
12.	Выполнение консервативной дезинвагинации	2	2
13.	Выполнение сифонной клизмы	4	3
14.	Выполнение промывания желудка	2	2
15.	Выполнение ирригоскопии при подозрении на болезнь Гиршпрунга	1	1
16.	Обследование пациента с подозрением на атрезию пищевода	1	1
17.	Обследование пациента при диафрагмальной грыже	1	1
18.	Обследование пациента гастроэзофагеальный	1	1

	рефлюкс		
19	Обследование пациента с острыми нарушениями дыхания (деструктивная пневмония)	2	2
20	Предоперационная подготовка при перитоните (расчет объема инфузионной терапии)	2	2
21	Проведение и интерпретация ректального исследования	2	2
22	Проведение плевральной пункции	2	2
23	Проведение дренирования плевральной полости (пассивная и активная аспирация)	2	2
24	Оказание первой помощи при ожогах пищевода	2	2
25	Обследование пациента при подозрении на врожденную кишечную непроходимость	1	1
26	Обследование пациента при пилоростенозе	1	2
27	Обследование пациента при аноректальных пороках	1	1
28	Снятия швов с послеоперационных ран		
29	Интерпретация рентгенограмм при кишечной непроходимости	2	2
30	Интерпретация рентгенограмм при язвенно-некротическом энтероколите	1	1
31	Интерпретация рентгенограмм при перфорации полого органа	2	2
32	Интерпретация рентгенограмм при остеомиелите	2	2
33	Интерпретация рентгенограмм при гидронефрозе	1	1
34	Интерпретация рентгенограмм при пузырно-мочеточниковом рефлюксе	1	1
35	Интерпретация рентгенограмм при удвоении почек	1	1
36	Интерпретация рентгенограмм при пиотораксе	2	2
37	Интерпретация рентгенограмм при пиопневмотораксе	2	3
38	Интерпретация рентгенограмм при диафрагмальной грыже	1	1
39	Интерпретация рентгенограмм при инвагинации кишечника	3	3
40	Обследование детей с гемангиомами	2	2
41	Обследование ребенка лимфангиомами	2	1
42	Ежедневная курация пациентов	5	2,3
43	Дежурство в отделении больницы/приемном отделении	1	2,3

## **ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ**

### 1. Кожный шов.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПАСПОРТОВ (ПРИМЕРНЫХ) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ СТАНЦИИ ОСКЭ/ОСЭ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ**

1. Паспорт экзаменационной станции «**Кожный шов**» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Детская хирургия» для специальности «Педиатрия», 1-79 01 01 «Лечебное дело».

### **ТЕМАТИКА И ФОРМЫ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

За время прохождения производственной врачебной клинической практики по детской хирургии студент должен провести 2 беседы среди родителей пациентов и оформить их в разделе «Дополнительная работа» дневника прохождения производственной практики.

#### **Темы бесед:**

1. Инвагинация кишечника у детей, что должны знать родители.
2. Профилактика кишечной непроходимости у детей.
3. Роль родителей в ранней диагностике новообразований органов желудочно-кишечного тракта у детей.
4. Роль родителей в профилактике травматизма у детей.
5. Уход родителей за ребенком после аппендэктомии.
6. Роль родителей в своевременной диагностике острого аппендицита.
7. Что должны знать родители при остром панкреатите у ребенка.
8. Питание ребенка с острым панкреатитом.
9. Что нужно знать родителям при диагностировании острого холецистита у ребенка.
10. Что должны знать родители после операции по поводу острой кишечной непроходимости.
11. Оказание первой помощи при химическом ожоге пищевода.
12. Оказание первой помощи при термических ожогах у детей.
13. Родителям об инвагинации кишечника у детей.
14. Родителям об остром аппендиците у детей.

## НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВАЕ АКТЫ

1. О здравоохранении : Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435 – XII: с изм. и доп.
2. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения : Закон Республики Беларусь от 07.01.2012 № 340-З : с изм. и доп.
3. О правилах медицинской этики и деонтологии : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.08.2018 № 64.
4. О мерах по снижению антибактериальной резистентности микроорганизмов : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.11.2015 № 1301.
5. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с инородными телами пищеварительного тракта при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.05.2021 № 49.
6. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с острым аппендицитом при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.05.2021 № 50.
7. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с острым аппендицитом и генерализованным (распространенным) перитонитом при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.05.2021 № 50.
8. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с острым аппендицитом и отграниченным перитонитом (аппендикулярный инфильтрат, аппендикулярный абсцесс) при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.05.2021 № 50.
9. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с ущемленными грыжами при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.05.2021 № 50.
10. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с инвагинацией при оказании медицинской помощи в стационарных условиях» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.05.2021 № 50.
11. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с острой кишечной непроходимостью при оказании медицинской помощи в стационарных условиях»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.05.2021 № 50.



## **ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ**

1. Методика обследования ребенка с острым аппендицитом.
2. Методика обследования ребенка с острой кишечной непроходимостью.
3. Методика обследования ребенка с болезнью Гиршпрунга.
4. Методика обследования ребенка с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей.
5. Методика обследования ребенка с омфалитом.
6. Методика обследования ребенка с лимфоаденитом.
7. Методика обследования ребенка с подозрением на остеомиелит (младший возраст).
8. Методика обследования ребенка с подозрением на остеомиелит (старший возраст).
9. Методика обследования ребенка с подозрением на рожистое воспаление, некротическую флегмону новорожденных.
10. Методика обследования ребенка с кровотечением из пищеварительного тракта (портальная гипертензия).
11. Методика обследования ребенка с кровотечением из пищеварительного тракта (дивертикул Меккеля).
12. Показания и методика выполнения консервативной дезинвагинации.
13. Методика выполнения сифонной клизмы.
14. Методика выполнения промывания желудка.
15. Методика ирригоскопии при подозрении на болезнь Гиршпрунга.
16. Методика обследования пациента с подозрением на атрезию пищевода.
17. Методика обследования пациента при диафрагмальной грыже.
18. Методика обследования пациента с подозрением на гастроэзофагеальный рефлюкс.
19. Методика обследования пациента с острыми нарушениями дыхания (деструктивная пневмония).
20. Методика обследования пациента с острыми нарушениями дыхания.
21. Предоперационная подготовка при перитоните (расчет объема инфузионной терапии).
22. Методика проведения и интерпретация ректального исследования.
23. Методика плевральной пункции.
24. Методика дренирования плевральной полости (пассивная и активная аспирация).
25. Оказание первой помощи при ожогах пищевода.
26. Методика обследования пациента при подозрении на врожденную кишечную непроходимость.
27. Методика обследования пациента при пилоростенозе.
28. Методика обследования пациента при аноректальных пороках.
29. Методика снятия швов с послеоперационных ран.
30. Интерпретация рентгенограмм при кишечной непроходимости.

31. Интерпретация рентгенограмм при язвенно-некротическом энтероколите.
32. Интерпретация рентгенограмм при перфорации полого органа.
33. Интерпретация рентгенограмм при остеомиелите.
34. Интерпретация рентгенограмм при гидронефрозе.
35. Интерпретация рентгенограмм при пузырно-мочеточниковом рефлюксе.
36. Интерпретация рентгенограмм при удвоении почек.
37. Интерпретация рентгенограмм при пиелитаксе.
38. Интерпретация рентгенограмм при пиопневмотораксе.
39. Интерпретация рентгенограмм при диафрагмальной грыже.
40. Интерпретация рентгенограмм при инвагинации кишечника.
41. Методика обследования детей с гемангиомами.
42. Методика обследования ребенка лимфангиомами.

### **ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

Во время прохождения практики студент под контролем руководителя практики от организации выполняет программу практики и отражает ход ее выполнения в дневнике прохождения практики согласно приложению 5.

Титульный лист дневника подписывается руководителем практики от организации, руководителем практики от кафедры медицинского университета.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной практики. В дневнике студент ежедневно отмечает освоенные практические навыки.

Ежедневно дневник подписывается руководителем практики от организации и студентом. Исправления, дополнения после визирования записей руководителем практики от организации не допускаются.

В течение последней недели практики студент составляет письменный отчет о выполнении программы практики. В отчете студент отмечает освоенные практические навыки, их количество и уровень освоения согласно приложению 6. Отчет должен быть подписан студентом, руководителем практики от организации, утвержден руководителем (заместителем руководителя) базы практики, и заверен печатью.

По окончании практики руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом согласно приложению 9.

Письменный отзыв о прохождении практики студентом подписывается руководителем практики от организации.

В отзыве отмечаются:

деловые качества студента-практиканта, его способность к приобретению профессиональных умений, освоению практических навыков;

наличие и результаты развития личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых), необходимых для профессии;

соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санитарных норм и правил;

общая оценка результатов выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки;

взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии.

По окончании практики студент представляет отчетную документацию, а также другие материалы, предусмотренные программой практики, руководителю практики от кафедры медицинского университета.

Оформление дневника, отчета и др. отчетных документов студента выполняется на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word.

Отчетная документация хранится в медицинском университете в порядке, определяемом законодательством в сфере архивного дела и делопроизводства.

### **ЛИТЕРАТУРА:**

#### **Основная:**

1. Катъко, В.А. Детская хирургия/ В.А. Катъко. – Минск: Мэджик Бук, 2004. – 196 с.
2. Ковальчук, В.И. Детская хирургия: учебник для студентов учреждений высшего образования / В.И. Ковальчук. – Минск : Новое знание, 2020. – 668с.
3. Исаков, Ю.Ф. Национальное руководство. Детская хирургия / под ред. А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2021.– 1280 с.

#### **Дополнительная:**

4. Ашкрафт, К.У. Детская хирургия: в 3 т. Т.1/ К.У. Ашкрафт, Т.М. Холдер.– СПб.: Хардфорд, 1996. – 384 с.
5. Бычков, В.А. Основные вопросы хирургии детского возраста / В.А. Бычков, П.И. Манжос, А.В. Городова. – М.: РУДН, 2011. – 328 с.
6. Васильев, А.Ю. Ультразвуковая диагностика в детской практике /А.Ю. Васильев, Е.Б. Ольхова. – М.: ГЭОТАР, 2008. – 160 с.
7. Гераськин, А.В. Детская хирургия. Клинические разборы: руководство для врачей/ А.В. Гераськин. – М.: ГЭОТАР, 2011. – 215 с.
8. Заславский, А.Ю. Вопросы детской хирургии, интенсивной терапии и реанимации. Конспект педиатра. Ч. 5/ А.Ю. Заславский. – Донецк: Астро, 2010. – 95 с.

## РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

Целью производственной врачебной клинической практики по общественному здоровью и здравоохранению является формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций необходимых для закрепления знаний о здоровье населения, факторов его определяющих, и приобретении ими умений организации медицинской помощи населению.

Задачами производственной врачебной клинической практики студентов по общественному здоровью и здравоохранению являются:

закрепление, расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»;

закрепление, расширение и систематизация знаний в области управления медицинской помощи;

закрепление навыков использования информационных технологий в управлении здравоохранением;

приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательской работы в системе здравоохранения.

Производственная практика по общественному здоровью и здравоохранению проводится в больничных организациях (далее – база практики) во время прохождения врачебной клинической практики по педиатрии, акушерству и гинекологии, детской хирургии.

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики; осуществляет работник базы практики.

Общее и непосредственное руководство практикой студентов по производственной практике осуществляют руководители практики от кафедр университета:

1-я детских болезней;

2-я детских болезней;

акушерства и гинекологии;

детской хирургии;

общественного здоровья и здравоохранения.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет педиатрический факультет.

По окончании производственной врачебной клинической практики по общественному здоровью и здравоохранению **студент должен**

**знать:**

нормативные правовые акты, регулирующие деятельность в области здравоохранения;

принципы профессиональной деятельности по избранной специальности;

вопросы организации оказания медицинской помощи населению республики;

принципы и методы оказания плановой и скорой (неотложной) медицинской помощи населению;  
 основы использования современных технических средств, коммуникаций и связи, вычислительной техники;  
 основы законодательства о труде;  
 правила и нормы охраны труда и пожарной безопасности;  
 порядок госпитализации, организации лечебно-диагностического процесса и выписки пациентов из больницы;  
 нормативные правовые акты, регулирующие вопросы экспертизы временной нетрудоспособности;  
 приказы, инструкции, регламентирующие противоэпидемический режим в организациях здравоохранения;  
 статистический метод, используемый для изучения деятельности структурного подразделения больницы;  
 медицинскую этику и деонтологию;  
 правила оформления учетных и отчетных медицинских документов в больничной организации;  
 методику анализа деятельности на основе модели конечных результатов как элемент управления качеством медицинской помощи.

**уметь:**

рассчитывать показатели деятельности больничной организации, структурного подразделения;  
 проводить анализ достигнутых показателей за отчетный период деятельности больницы, структурных подразделений;  
 разрабатывать управленческие решения;  
 вносить предложения по улучшению деятельности организации здравоохранения и повышению качества оказания медицинской помощи населению;

**владеть:**

навыками организации оказания медицинской помощи населению;  
 оформлять медицинскую документацию;  
 Дифференцированный зачет по разделу принимается при наличии у студента выполненного индивидуального задания, оформленного в соответствии с требованиями, письменного отчета о выполнении программы практики, письменного отзыва о прохождении практики студентом (других материалов, предусмотренных программой практики при необходимости).

Перечисленные документы передаются на кафедру общественного здоровья и здравоохранения в строго обозначенные сроки:

для студентов, проходящих производственную врачебную клиническую практику в учреждениях здравоохранения Комитета по здравоохранению Мингорисполкома и в Республиканских научно-практических центрах - последний день практики;

для студентов, проходящих производственную врачебную клиническую практику в учреждениях здравоохранения Главных управлений здравоохранения

областных исполнительных комитетов - на протяжении первых трех рабочих дней следующего семестра (сентябрь).

Непосредственное руководство производственной врачебной клинической практикой по разделу «Общественное здоровье и здравоохранение» в организации здравоохранения осуществляет заместитель главного врача (заведующий отделением), назначаемый приказом руководителя организации.

### **СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ**

Во время производственной врачебной клинической практики студенты выполняют отдельные трудовые функции, предусмотренные должностными обязанностями квалификационной характеристики соответствующей должности врача-специалиста больницы не имеющего квалификационной категории.

В рамках раздела студент изучает:

нормативные правовые акты, регулирующие деятельность больниц (амбулаторно-поликлинических организаций) и их структурных подразделений в зависимости от профиля оказания медицинской помощи;

должностные обязанности врача-специалиста соответствующего профиля;

организацию лечебно-диагностического процесса;

организацию лечебно-охранительного, противоэпидемического и санитарно-гигиенического режимов;

порядок обеспечения пациентов лекарственными средствами;

организацию питания пациентов;

организацию проведения экспертизы временной нетрудоспособности в стационарных условиях;

необходимую учетно-отчетную документацию.

закрепляет практические навыки по сбору, статистической обработке материала, вычислению показателей деятельности больницы (структурного подразделения);

участвует в организации лечебного процесса курируемого пациента;

анализирует деятельность больничной организации (структурного подразделения) на основе полученных показателей за два года (отчётный и один из предшествующих).

Учится систематизировать и статистически обрабатывать учетно-отчетных данные. Рассчитывает основные показатели деятельности, осуществляет ведение учетно-отчетных форм и составление отчетов. Подготавливает справки (иные документы) на основе данных учета и анализа.

### **ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Форма проведения практики - выполнение индивидуального задания по сбору, обработке статистического материала и анализа полученных данных с оформлением результатов исследования.

## ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ЗАКРЕПЛЯЕМЫХ ВО ВРЕМЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ И УРОВНИ ИХ ОСВОЕНИЯ

Уровни освоения практических навыков:

1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться в проведении исследовательской работы по сбору статистического материала, используя данные годовых государственных и ведомственных статистических отчетов, учётной медицинской документации, сведений, полученных у руководителя практики от организации здравоохранения;

2 – знать теоретически методы статистической обработки полученного в ходе исследовательской работы материала и выполнить её (вычисление показателей деятельности организации (структурного подразделения), составление таблиц, схем, графическое изображение полученных данных);

3 - знать теоретически методику и выполнить самостоятельно анализ полученных статистических данных.

Практическому навыку может быть присвоено несколько уровней (например: 1, 2, 3 или 1, 2).

№	Практические навыки	Рекомендовано	
		Кол-во	Уровень освоения
1.	Характеристика деятельности больницы (амбулаторно-поликлинической организации) их структурного подразделения, организация медицинской помощи пациентам.	1	1,2,3
2.	Расчет показателей характеризующих штаты больницы/ отделения	4	1,2,3
2.1.	показатель укомплектованности врачами	2	1,2,3
2.2.	коэффициент совместительства врачей	2	1,2,3
3.	Расчет показателей характеризующих использования коечного фонда	6	1,2,3
3.1	среднегодовая занятость койки	2	1,2,3
3.2.	средняя длительность пребывания пациента на койке	2	1,2,3
3.3.	оборот коек	2	1,2,3
4.	Расчет показателей характеризующих качество оказания медицинской помощи в стационарных условиях	8	1,2,3
4.1.	структура пациентов по классам болезней (для больницы), по основным нозологическим формам заболеваний (для отделения)	2	1,2,3
4.2.	частота исходов лечения (с улучшением, без перемен, с ухудшением)	2	1,2,3
4.3.	больничная летальность	2	1,2,3
4.4.	показатель совпадений клинических и	2	1,2,3

	патологоанатомических диагнозов		
5.	Расчет показателей характеризующих качество хирургической работы	6	1,2,3
5.1	оперативная активность	2	1,2,3
5.2.	структура оперативных вмешательств	2	1,2,3
5.3	частота послеоперационных осложнений	2	1,2,3
6.	Статистический анализ полученных результатов	2	1,2,3
7.	Представление данных в таблицах	2	1,2,3
8.	Представление данных графически	2	1,2,3

### **ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ**

1. Анализ деятельности больничной организации на основе Модели конечных результатов.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПАСПОРТОВ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ СТАНЦИЙ ОСКЭ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ**

1. Паспорт экзаменационной станции «**Модель конечных результатов деятельности больничной организации**» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» для специальности «Лечебное дело», «Педиатрия».

### **ТЕМАТИКА И ФОРМЫ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

За время прохождения производственной врачебной клинической практики по общественному здоровью и здравоохранению студент должен подготовить памятку, листовку или буклет по следующей тематике:

1. Простые шаги навстречу здоровью будущего ребёнка.
2. Роль специфической профилактики в сохранении здоровья детей.
3. Закаливание ребёнка раннего возраста.
4. Правила здорового питания школьника.
5. Методы повышения иммунитета.
6. Грудное вскармливание – залог оптимального развития малыша.
7. Предупреждение суицидов у подростков.
8. Ожирение - фактор риска развития заболеваний.
9. Первая медицинская помощь детям при неотложных состояниях.
10. Профилактика детского травматизма.
11. Компьютер и здоровье.
13. Курение и здоровье.
14. Влияние алкоголя на здоровье.
15. Наркотики: мифы и реальность.
16. Профилактика ВИЧ-инфекции.



## 17. Профилактика коронавирусной инфекции.

**НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ**

1. О здравоохранении : Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435 – XII: с изм. и доп.
2. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения : Закон Республики Беларусь от 07.01.2012 №340-3 (в ред. закона от 30.06.2016).
3. Об обращении лекарственных средств :Закон Республики Беларусь от 20.06. 2006 № 161-3 (в ред. Закона от 13.05.2020 № 13-3).
4. О наркотических средствах, психотропных веществах, их прекурсорах и аналогах : Закон Республики Беларусь от 13.07.2012 № 408-3.
5. Об утверждении номенклатуры организаций здравоохранения» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2005 № 35.
6. Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности» (в ред. постановлений от 09.04.2020 № 33/33, от 30.04.2020 № 45/41, от 07.05.2021 № 47/33) : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 04.01.2018 № 1/1.
7. Правила медицинской этики и деонтологии : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.08.2018 №64.
8. Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную медицинскую помощь : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.10 2007 №792.
9. Об установлении модели конечных результатов деятельности здравоохранения : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.08.2022 № 1028.

**ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К  
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЁТУ**

1. Характеристика помощи населению в стационарных условиях.
2. Номенклатура больничных организаций.
3. Технологические уровни организации оказания медицинской помощи.
4. Структура городской больницы.
5. Организация работы больницы.
6. Задачи больницы.
7. Порядок госпитализации пациентов в стационар, организация работы приемного отделения.
8. Организация работы профильных отделений.
9. Лечебно-охранительный режим, его основные элементы.
10. Профилактика внутрибольничной инфекции.
11. Осуществление преемственности в наблюдении пациентов между стационаром и поликлиникой, другими организациями здравоохранения.

12. Стационарозамещающие формы медицинской помощи.
13. Кабинет медицинской статистики, задачи.
14. Учётная медицинская документация больничной организации.
15. Государственные отчеты о деятельности больницы, структура, порядок составления.
16. Показатели деятельности больницы, методика вычисления, оценка, анализ.
17. Причины временной нетрудоспособности.
18. Документы, удостоверяющие ВН.
19. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности в стационарных условиях.
20. Показатели деятельности организаций здравоохранения, используемые в «Модели конечных результатов» (МКР).
21. Методика определения контрольных показателей для МКР.
22. Оценка деятельности организаций здравоохранения по методике МКР.

### **ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ, ОФОРМЛЕНИЮ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ СТУДЕНТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Во время прохождения практики студент под контролем руководителя практики от организации здравоохранения выполняет индивидуальное задание в соответствии с приложением 7, составляет отчет о выполнении программы практики по общественное здоровью и здравоохранению в соответствии с приложением 8.

Индивидуальное задание содержит описательный и аналитический разделы о деятельности больничной организации или её структурного подразделения. В отчёте студент отмечает освоенные практические навыки, их количество и уровень освоения.

Индивидуальное задание и отчет о выполнении программы практики по разделу «Общественное здоровье и здравоохранение» студентом, предоставляются на кафедре общественного здоровья и здравоохранения.

Оформление отчетной документации студент выполняет на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word.

Титульный лист выполненного индивидуального задания подписывается руководителем практики организации здравоохранения.

Отчёт подписывается студентом и руководителем практики от организации здравоохранения.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
Учреждение образования  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
База практики  
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ДНЕВНИК**

прохождения производственной врачебной клинической практики  
по **педиатрии**

Студент \_\_\_\_\_  
Специальность \_\_\_\_\_  
Факультет \_\_\_\_\_  
Курс, учебная группа № \_\_\_\_\_  
Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

Руководитель практики  
от организации \_\_\_\_\_  
(название организации)  
\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
(подпись)

Руководитель практики  
от кафедры \_\_\_\_\_  
(название кафедры)  
\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
(подпись)

День 1-15. Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

Каждый день практики записывается на новой странице.

Таблица «Содержание выполненной работы» актуальна для всех дней практики.

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Курация пациентов по различной патологии:	20	3
сбор жалоб и анамнеза заболевания		3
объективный осмотр		3
составление плана обследования		3
интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования		3
выставление диагноза;		3
составление плана лечения		3
Ведение медицинской документации:		3
ведение истории болезни		3
оформление первичного осмотра		3
оформление эпикриза		3
Составление индивидуального плана лечебно-диагностических мероприятий		
Прием пациентов в приемном отделении (во время дежурства)		
Оценка физического развития детей, в т.ч. детям до года		
Расчет питания детям до года		
Расчет питания детям с сахарным диабетом		
Снятие и расшифровка ЭКГ		
Чтение рентгенограмм, КТ, МРТ		
Интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследования при различных заболеваниях у детей		
Интерпретация результатов УЗИ ОБП, почек, щитовидной железы, суставов		
Интерпретация результатов ЭХО-КГ, ХМ, СМАД		
Выписка рецепта		
Выписка листков нетрудоспособности, справок		
Проведение санации верхних дыхательных путей у детей различного возраста		
Проведение расчета питания у детей, находящихся на энтеральном питании		

Возраст, пол	Клиническая картина	Диагноз	Рецепты основных препаратов
Пациент К., 7 лет	<p>Из вновь поступивших поступивший с жалобами на отеки, головную боль и изменение цвета мочи. Заболел 3 дня назад, когда мама заметила отеки на веках, стал меньше мочиться, 13.10.00.14.00. 14.00 – 15.00 затем отеки появились на лице, на ногах. Вечером накануне поступления в больницу моча стала красноватой. Из анамнеза выяснилось, что месяц назад ребенок получал лечение по поводу фолликулярной ангины, затем пошел в детский садик, самочувствие было неплохим, но уставал. При осмотре состояние тяжелое, отмечаются отеки на лице, на ногах. В легких жесткое дыхание, хрипов нет, тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке и в т. Боткина. ЧД - 28 в минуту, ЧСС -110 в мин., АД 120/90 в минуту. Мочится редко, моча цвета «мясных помоев».</p> <p>Делал обход с врачом. В палате 4 пациента: 1) И., 2 года, острый пиелонефрит, активная фаза, без нарушения функции почек; 2) П., 10 лет, острый гломерулонефрит с нефритическим синдромом, период начальных проявлений, почечная недостаточность острого периода; 3) П., 13 лет, хронический гломерулонефрит, нефротическая форма, средней степени тяжести, период обострения;; 4) Н., 8 лет,</p>	Острый гломерулонефрит с нефритическим синдромом, период начальных проявлений.	

	синдром Альпорта.		

**Дополнительная работа:**

*Перечисляются только выполненные студентом дополнительные виды работы с указанием степени участия: эпикризы, обоснования диагноза, расчеты, протоколы, формы документов по контролю качества, по санитарно-гигиеническому режиму, по результатам проведенного контроля качества, справочные таблицы, дежурства (для студентов 5-го курса специальностей «Лечебное дело» и «Педиатрия»), проведение санитарно-просветительских бесед с пациентами, расчеты, справочные таблицы и др.*

*Эпикризы, обоснования диагноза оформляются письменно аккуратным, разборчивым почерком.*

*Обоснования диагноза оформляются с указанием:*

*плана исследования,*

*анализа и интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных исследований,*

*проводимого лечения (на латыни, сигнатуре, с указанием дозы препаратов, механизма действия и др.).*

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Руководитель  
практики от организации \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

**Печать врача обязательна**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель базы  
практики/

Главный врач (директор)

И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_ 202\_\_

М.П.

**ОТЧЕТ**о выполнении программы производственной врачебной клинической практики  
по **педиатрии**

Студент \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

Курс, учебная группа № \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		кол-во	уровень освоения	кол-во (всего)	уровень освоения
1.	Курация пациентов по различной патологии:	20	3		
	сбор жалоб и анамнеза заболевания		3		
	объективный осмотр		3		
	составление плана обследования		3		
	интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования		3		
	выставление диагноза;		3		
	составление плана лечения		3		
2.	Ведение медицинской документации:	20	3		
	Ведение истории болезни		3		
	оформление первичного осмотра		3		

	оформление эпикриза		3		
3.	Составление индивидуального плана лечебно-диагностических мероприятий	10	3		
4.	Прием пациентов в приемном отделении (во время дежурства)	8	2		
5.	Оценка физического развития детей, в т.ч. детям до года	10	3		
6.	Расчет питания детям до года	5	3		
7.	Расчет питания детям с сахарным диабетом	3	2		
8.	Снятие и расшифровка ЭКГ	10	2-3		
9.	Чтение рентгенограмм, КТ, МРТ	10	2		
10	Интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследования при различных заболеваниях у детей	30	3		
11	Интерпретация результатов УЗИ ОБП, почек, щитовидной железы, суставов	10	2		
12	Интерпретация результатов ЭХО-КГ, ХМ, СМАД	10	2		
13	Выписка рецепта	10	3		
14	Выписка листков нетрудоспособности, справок	10	3		
15	Проведение санации верхних дыхательных путей у детей различного возраста	5	2-3		
16	Проведение расчета питания у детей, находящихся на энтеральном питании	5	2		

Студент \_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)

Руководитель практики  
от кафедры \_\_\_\_\_  
(название организации)

\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ДНЕВНИК**прохождения производственной врачебной клинической практики  
по акушерству и гинекологии

Студент \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

Курс, учебная группа № \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

Руководитель практики

от организации \_\_\_\_\_  
(название организации)\_\_\_\_\_  
(подпись) И.О.Фамилия

Руководитель практики

от кафедры \_\_\_\_\_  
(название кафедры)\_\_\_\_\_  
(подпись) И.О.Фамилия

День 1-5 Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

Каждый день практики записывается на новой странице.

Таблица «Содержание выполненной работы» актуальна для всех дней практики.

Уровень освоения указывается студентом ежедневно и заверяются врачом.

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Проведение сбора анамнеза		
Проведение наружного акушерского исследования: измерение таза, индекса Соловьева, ромба Михаэлиса, окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной		
Проведение наружного акушерского исследования: приемы Леопольда-Левицкого		
Определение предполагаемой массы плода		
Определение срока беременности, предполагаемого срока родов		
Внутреннее акушерское исследование		
Выслушивание и оценка сердцебиения плода		
Запись и расшифровка КТГ		
Участие в приеме нормальных родов		
Определение признаков отделения последа		
Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах		
Наружные приемы выделения последа		
Профилактика кровотечения в раннем послеродовом периоде		
Оценка состояние новорожденных по шкале Апгар		
Первичный туалет новорожденных		
Ассистенция при осмотре родовых путей, ушивании разрывов влагалища, шейки матки		
Участие в операции кесарево сечение в качестве 2 помощника врача		
Осмотр и пальпация молочных желез		
Проведение хирургической антисептики рук		
<p><b>Дополнительная работа:</b>  <i>Перечисляются только выполненные студентом дополнительные виды работы с указанием степени участия: эпикризы, обоснования диагноза, расчеты, протоколы, формы документов по контролю качества, по санитарно-гигиеническому режиму, по результатам проведенного контроля качества, справочные таблицы, дежурства (для студентов 5-го курса специальностей «Лечебное дело» и «Педиатрия»), проведение санитарно-просветительских бесед с пациентами, расчеты, справочные таблицы и др.</i></p>		

*Этикризы, обоснования диагноза оформляются письменно аккуратным, разборчивым почерком.*

*Обоснования диагноза оформляются с указанием:  
плана исследования,  
анализа и интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных исследований,  
проводимого лечения (на латыни, сигнатуре, с указанием дозы препаратов, механизма действия и др.).*

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

Руководитель  
практики от организации \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

**Печать врача обязательна**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель базы  
практики/

Главный врач (директор)

И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_ 202\_\_

М.П.

**ОТЧЕТ**о выполнении программы производственной врачебной клинической практики  
по акушерству и гинекологии

Студент \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

Курс, учебная группа № \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		кол-во	уровень освоения	кол-во (всего)	уровень освоения
1.	Проведение сбора анамнеза	5	3		
2.	Проведение наружного акушерского исследования: измерение таза, индекса Соловьева, ромба Михаэлиса, окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной	5	3		
3.	Проведение наружного акушерского исследования: приемы Леопольда-Левицкого	5	3		
4.	Определение предполагаемой массы плода	5	3		
5.	Определение срока беременности, предполагаемого срока родов	5	3		
6.	Внутреннее акушерское исследование	3	3		
7.	Выслушивание и оценка сердцебиения плода	5	3		
8.	Запись и расшифровка КТГ	5	3		

9.	Участие в приеме нормальных родов	2	2		
10	Определение признаков отделения последа	2	3		
11	Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах	2	3		
12	Наружные приемы выделения последа	2	2		
13	Профилактика кровотечения в раннем послеродовом периоде	2	2		
14	Оценка состояние новорожденных по шкале Апгар	2	3		
15	Первичный туалет новорожденных	2	2		
16	Ассистенция при осмотре родовых путей, ушивании разрывов влагалища, шейки матки	2	2		
17	Участие в операции кесарево сечение в качестве 2 помощника врача	1	2		
18	Осмотр и пальпация молочных желез	5	3		
19	Проведение хирургической антисептики рук	3	3		

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О

Руководитель практики  
от организации \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
Учреждение образования  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
База практики  
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ДНЕВНИК**  
прохождения производственной врачебной клинической практики  
по **детской хирургии**

Студент \_\_\_\_\_  
Специальность \_\_\_\_\_  
Факультет \_\_\_\_\_  
Курс, учебная группа № \_\_\_\_\_  
Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

Руководитель практики  
от организации \_\_\_\_\_  
(название организации)  
\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)

Руководитель практики  
от кафедры \_\_\_\_\_  
(название кафедры)  
\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)

День 1-5. Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

Каждый день практики записывается на новой странице.

Таблица «Содержание выполненной работы» актуальна для всех дней практики.

Уровень освоения указывается студентом ежедневно и заверяются врачом.

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Обследование ребенка с острым аппендицитом.		
Обследование ребенка с острой кишечной непроходимостью		
Обследование ребенка с болезнью Гиршпрунга		
Обследование ребенка с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей.		
Обследование ребенка с омфалитом		
Обследование ребенка с лимфаденитом		
Обследование ребенка с подозрением на остеомиелит (младший возраст)		
Обследование ребенка с подозрением на остеомиелит (старший возраст)		
Обследование ребенка с подозрением на рожистое воспаление, некротическую флегмону новорожденных		
Обследование ребенка с кровотечением из пищеварительного тракта (портальная гипертензия)		
Обследование ребенка с кровотечением из пищеварительного тракта (дивертикул Меккеля)		
Выполнение консервативной дезинвагинации		
Выполнение сифонной клизмы		
Выполнение промывания желудка		
Выполнение ирригоскопии при подозрении на болезнь Гиршпрунга		
Обследование пациента с подозрением на атрезию пищевода		
Обследование пациента при диафрагмальной грыже		
Обследование пациента гастроэзофагеальный рефлюкс		
Обследование пациента с острыми нарушениями дыхания (деструктивная пневмония)		
Предоперационная подготовка при перитоните (расчет объема инфузионной терапии)		
Проведение и интерпретация ректального исследования		

Проведение плевральной пункции		
Проведение дренирования плевральной полости (пассивная и активная аспирация)		
Оказание первой помощи при ожогах пищевода		
Обследование пациента при подозрении на врожденную кишечную непроходимость		
Обследование пациента при пилоростенозе		
Обследование пациента при аноректальных пороках		
Снятия швов с послеоперационных ран		
Интерпретация рентгенограмм при кишечной непроходимости		
Интерпретация рентгенограмм при язвенно-некротическом энтероколите		
Интерпретация рентгенограмм при перфорации полого органа		
Интерпретация рентгенограмм при остеомиелите		
Интерпретация рентгенограмм при гидронефрозе		
Интерпретация рентгенограмм при пузырно-мочеточниковом рефлюксе		
Интерпретация рентгенограмм при удвоении почек		
Интерпретация рентгенограмм при пиотораксе		
Интерпретация рентгенограмм при пиопневмотораксе		
Интерпретация рентгенограмм при диафрагмальной грыже		
Интерпретация рентгенограмм при инвагинации кишечника		
Обследование детей с гемангиомами		
Обследование ребенка лимфангиомами		
Ежедневная курация пациентов		
Дежурство в отделении больницы/приемном отделении		
<b>Дополнительная работа:</b>		
<b>1. Санитарно-просветительская работа</b> <b>2. Другое</b>		

Студент \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Руководитель  
практики от организации \_\_\_\_\_

<b>Дневник дежурства в приемном отделении</b>			
Дежурство №__	Дата _____	Время _____	Отделение _____



Содержание выполненной работы	Всего	Уровень освоения
<b>Пациенты, поступившие на госпитализацию</b>		
ФИО, возраст, пол, история болезни №... Диагноз. Проведенные диагностические и лечебные мероприятия. Оформленная медицинская документация. Рекомендации.		
<b>Пациенты, обратившиеся за медицинской помощью без госпитализации</b>		
ФИО, возраст, пол, история болезни №... Диагноз. Проведенные диагностические и лечебные мероприятия. Оформленная медицинская документация. Рекомендации.		
<b>Пациенты, обратившиеся за неотложной медицинской помощью</b>		
ФИО, возраст, пол, история болезни №... Диагноз. Проведенные диагностические и лечебные мероприятия.		
<b>ИТОГО:</b>		
Количество поступивших пациентов за время дежурства		
Количество пациентов оформленных на госпитализацию		
Оказана помощь пациентам без госпитализации		
Участие в консультациях, назначенных другими специалистами		
Участие в оказании неотложной медицинской помощи		

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Руководитель  
практики в приемном  
отделении \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Дневник дежурства в отделении хирургического профиля		
Дежурство №__ Дата_____Время _____ Отделение _____		
Содержание выполненной работы	Всего	Уровень освоения
<b>Пациенты, поступившие на госпитализацию</b>		
ФИО, возраст, пол, история болезни №... Диагноз. Проведенные диагностические и лечебные мероприятия. Оформленная медицинская		

документация. Рекомендации.		
<b>Участие в вечернем обходе</b>		
ФИО, возраст, пол, история болезни №... Диагноз. Проведенные диагностические и лечебные мероприятия. Оформленная медицинская документация. Рекомендации. Степень тяжести.		
<b>Участие в консультациях в отделениях не хирургического профиля</b>		
Отделение. Описание консультации. Прделанная работа. Оформленная документация		
<b>Оказание неотложной медицинской помощью</b>		
ФИО, возраст, пол, история болезни №... Диагноз. Проведенные диагностические и лечебные мероприятия.		
<b>ИТОГО:</b>		
Количество пациентов, осмотренных во время дежурства		
Количество оформленной медицинской документации		
Оказана помощь пациентам без госпитализации		
Участие в консультациях в отделениях не хирургического профиля		
Участие в оказании неотложной медицинской помощи		

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

Руководитель  
практики в отделении \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

Приложение 6.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель базы  
практики/  
Главный врач (директор)  
И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_ 202\_\_

М.П.

**ОТЧЕТ**

о выполнении программы производственной врачебной клинической практики  
по **детской хирургии**

Студент \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

Курс, учебная группа № \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		кол-во	уровень освоения	кол-во (всего)	уровень освоения
1.	Обследование ребенка с острым аппендицитом.	10	3		
2.	Обследование ребенка с острой кишечной непроходимостью	1	2		
3.	Обследование ребенка с болезнью Гиршпрунга	1	1		
4.	Обследование ребенка с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей.	8	3		
5.	Обследование ребенка с омфалитом	2	1		
6.	Обследование ребенка с лимфоаденитом	3	2		
7.	Обследование ребенка с подозрением на остеомиелит (младший возраст)	2	2		
8.	Обследование ребенка с подозрением на остеомиелит (старший возраст)	1	2		
9.	Обследование ребенка с подозрением на рожистое воспаление, некротическую флегмону новорожденных	1	1		
10.	Обследование ребенка с кровотечением из пищеварительного тракта (портальная гипертензия)	1	1		
11.	Обследование ребенка с кровотечением из пищеварительного тракта (дивертикул Меккеля)	1	1		
12.	Выполнение консервативной дезинвагинации	2	2		
13.	Выполнение сифонной клизмы	4	3		
14.	Выполнение промывания желудка	2	2		
15.	Выполнение ирригоскопии при подозрении на болезнь Гиршпрунга	1	1		
16.	Обследование пациента с подозрением на атрезию пищевода	1	1		
17.	Обследование пациента при диафрагмальной грыже	1	1		
18.	Обследование пациента гастроэзофагеальный	1	1		

	рефлюкс				
19.	Обследование пациента с острыми нарушениями дыхания (деструктивная пневмония)	2	2		
20.	Предоперационная подготовка при перитоните (расчет объема инфузионной терапии)	2	2		
21.	Проведение и интерпретация ректального исследования	2	2		
22.	Проведение плевральной пункции	2	2		
23.	Проведение дренирования плевральной полости (пассивная и активная аспирация)	2	2		
24.	Оказание первой помощи при ожогах пищевода	2	2		
25.	Обследование пациента при подозрении на врожденную кишечную непроходимость	1	1		
26.	Обследование пациента при пилоростенозе	1	2		
27.	Обследование пациента при аноректальных пороках	1	1		
28.	Снятия швов с послеоперационных ран				
29.	Интерпретация рентгенограмм при кишечной непроходимости	2	2		
30.	Интерпретация рентгенограмм при язвенно-некротическом энтероколите	1	1		
31.	Интерпретация рентгенограмм при перфорации полого органа	2	2		
32.	Интерпретация рентгенограмм при остеомиелите	2	2		
33.	Интерпретация рентгенограмм при гидронефрозе	1	1		
34.	Интерпретация рентгенограмм при пузырно-мочеточниковом рефлюксе	1	1		
35.	Интерпретация рентгенограмм при удвоении почек	1	1		
36.	Интерпретация рентгенограмм при пиотораксе	2	2		
37.	Интерпретация рентгенограмм при пиопневмотораксе	2	3		
38.	Интерпретация рентгенограмм при диафрагмальной грыже	1	1		
39.	Интерпретация рентгенограмм при инвагинации кишечника	3	3		
40.	Обследование детей с гемангиомами	2	2		
41.	Обследование ребенка лимфангиомами	2	1		
42.	Ежедневная курация пациентов	5	2,3		
43.	Дежурство в отделении больницы/приемном отделении	1	2,3		

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись)

Ф.И.О

Руководитель практики  
от организации \_\_\_\_\_  
(подпись)

Ф.И.О



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ**Производственная врачебная клиническая практика  
по общественному здоровью и здравоохранению

Студент \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

Курс, учебная группа № \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

Тема \_\_\_\_\_

Руководитель практики  
от организации\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)Руководитель практики  
от кафедры общественного здоровья и  
здравоохранения\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ОТЧЕТ**о выполнении программы производственной врачебной клинической практики  
по **общественному здоровью и здравоохранению**

Студент \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

Курс, учебная группа № \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		кол-во	уровень освоения	кол-во (всего)	уровень освоения
1.	Характеристика деятельности больницы (амбулаторно-поликлинической организации) их структурного подразделения, организация медицинской помощи пациентам.	1	1,2,3		
2.	Расчет показателей характеризующих штаты больницы/ отделения	4	1,2,3		
2.1.	показатель укомплектованности врачами	2	1,2,3		
2.2.	коэффициент совместительства врачей	2	1,2,3		
3.	Расчет показателей характеризующих использования коечного фонда	6	1,2,3		
3.1.	среднегодовая занятость койки	2	1,2,3		
3.2.	средняя длительность пребывания пациента на койке	2	1,2,3		
3.3.	оборот койки	2	1,2,3		
4.	Расчет показателей характеризующих качество оказания медицинской помощи в стационарных условиях	8	1,2,3		
4.1.	структура пациентов по классам болезней	2	1,2,3		

	(для больницы), по основным нозологическим формам заболеваний (для отделения)				
4.2.	частота исходов лечения (с улучшением, без перемен, с ухудшением)	2	1,2,3		
4.3.	больничная летальность	2	1,2,3		
4.4	показатель совпадений клинических и патологоанатомических диагнозов	2	1,2,3		
5.	Расчет показателей характеризующих качество хирургической работы	6	1,2,3		
5.1	оперативная активность	2	1,2,3		
5.2.	структура оперативных вмешательств	2	1,2,3		
5.3	частота послеоперационных осложнений	2	1,2,3		
6	Статистический анализ полученных результатов	2	1,2,3		
7	Представление данных в таблицах	2	1,2,3		
8	Представление данных графически	2	1,2,3		
Итого норматив, выполненных по индивидуальному заданию		31			

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О

Руководитель практики  
от организации \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
 Учреждение образования  
 «БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
 База практики  
 НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ОТЗЫВ**

о прохождении производственной врачебной клинической практики  
 по \_\_\_\_\_ студентом

\_\_\_\_\_  
 (ФИО)

В отзыве отражаются деловые качества студента-практиканта, способность к приобретению профессиональных умений, указываются наличие и результаты развития личных качеств, необходимых для профессии, дается общая оценка результатам выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки. Характеризуются взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии. В заключение даются рекомендации по допуску студента к дифференцированному зачету по производственной практике, предложения университету по улучшению качества теоретической подготовки, предшествующей направлению студента на практику.

Руководитель  
 практики от организации

\_\_\_\_\_  
 Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ 202\_\_

С отзывом о прохождении практики ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

**СОСТАВИТЕЛИ:**

Заведующий 2-ой кафедрой детских  
болезней, кандидат медицинских  
наук, доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

И.И.Саванович

Доцент 2-й кафедры детских  
болезней, кандидат медицинских  
наук, доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

А.А.Устинович

Доцент 2-й кафедры детских  
болезней, кандидат медицинских  
наук, доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

А.Н.Башлакова

Ассистент 1-ой кафедры детских  
болезней

  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

Н.И.Якимович

Доцент кафедры акушерства и  
гинекологии, кандидат медицинских  
наук, доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

О.В.Дядичкина

Заведующий кафедрой акушерства и  
гинекологии, доктор медицинских  
наук, профессор

  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

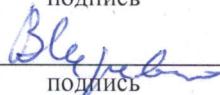
Л.Ф.Можейко

Профессор кафедры детской  
хирургии, доктор медицинских наук,  
доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

Ю.Г.Дягтерев

Доцент кафедры детской хирургии,  
кандидат медицинских наук, доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

В.М.Черевко

Заведующий кафедрой детской  
хирургии, доктор медицинских наук,  
доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

В.И.Аверин

Заведующий кафедрой  
общественного здоровья и  
здравоохранения, доктор  
медицинских наук, доцент

  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

Т.М.Павлович

Старший преподаватель кафедры  
общественного здоровья и  
здравоохранения

  
\_\_\_\_\_

И.Г.Ушакевич

Оформление программы производственной практики и сопровождающих документов соответствует установленным требованиям

Декан педиатрического факультета  
учреждения образования «Белорусский  
государственный медицинский  
университет

27 04 2023

Е.К.Филипович

Руководитель практики учреждения  
образования «Белорусский  
государственный медицинский  
университет

26 04 2023

Н.А.Медведь

Методист учреждения образования  
«Белорусский государственный  
медицинский университет»

26 04 2023

О.Р.Романовская