

АННОТАЦИЯ РАБОЧИХ ПРОГРАММ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ПРАКТИКАМ

ВОЛОНТЕРСКАЯ ПРАКТИКА СТУДЕНТОВ 1 КУРСА

Общая трудоемкость 2 кредита (2 недели)

Виды контроля: аттестация

Цель дисциплины: содействие в развитии профессиональных навыков межличностного общения по уходу за больными и в повышении качества жизни уязвимых слоев населения через предоставление социально-бытовой и социально-медицинской помощи, закрепление и углубление на практике полученных теоретических знаний по уходу за детьми. Практика проводится в доме престарелых, в детских домах-интернатах, в детском реабилитационном центре «Максат», в хосписах, лечебно-профилактических учреждениях амбулаторного и стационарного типа, одиноким, бездетным парам, хроническим больным, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, имеющим на попечении детей с ОВЗ и т.д.. Волонтерская практика направлена на формирование общекультурных и профессиональных компетенций студентов посредством «погружения» в профессиональную среду через освоение социальной роли волонтера (специалиста) в процессе прохождения учебной практики. Волонтерская деятельность должна основываться на принципах добровольности, гуманности, ответственного отношения к деятельности, законности, самоуправления, непрерывности и систематичности, свободы определения внутренней структуры форм и методов работы, осознания участниками волонтерского движения личностной и социальной значимости их деятельности.

Задачи дисциплины:

- изучение условий работы в детских лечебно-профилактических учреждениях; в домах престарелых, в детских домах-интернатах, в детском реабилитационном центре «Максат», в хосписах;
- воспитание у студентов принципов медицинской этики и деонтологии, привитие любви к избранной профессии;
- практическое овладение правилами и приемами ухода за детьми, престарелыми.
- развитие навыков межличностного общения;
- привитие определенных трудовых навыков и стимулирование профессиональной ориентации и профессионального развития;
- получение навыков самореализации, самоорганизации и социализации;
- распространение идей и принципов социального служения среди студентов;

Содержание дисциплины: Тренинг для студентов КГМА по оказанию помощи уязвимым слоям населения, в том числе детям. Оказание социально-медицинской и социально-бытовой помощи одиноким пожилым людям. Тренинг по первой помощи от НОКП КР. Тренинг для волонтеров НОКП.

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать: социально-медицинские услуги, связанные с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья подопечных:

- Изучение истории жизни и болезни подопечного;

- Контроль приема лекарственных препаратов подопечного;
- Измерение температуры, артериального давления, измерение пульса;
- перевязки, обработка раневых поверхностей;
- Закапывание капель в глаза, нос, уши;
- Оказание первичной доврачебной помощи;
- Предоставление информации по ЗОЖ;
- Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;
- Проведение занятий по адаптивной физической культуре;
- Другое

Социально-бытовые услуги включают в себя следующее:

- Общая уборка жилья (кухня, ванная/туалет и другие комнаты);
- Мытьё посуды;
- Содействие в приготовлении пищи. Разогрев пищи;
- Кормление ослабленных подопечных;
- Умывание, помощь в умывании;
- Причесывание;
- Топка печи/содействие в обеспечении топливом;
- Доставка воды;
- Стирка через социальные прачечные;
- Смена постельного белья;

Социальные услуги:

- Сопровождение вне дома;
- Сопровождение на социальных мероприятиях;
- Содействие в обеспечении медикаментами;
- Оплата коммунальных услуг;
- Помощь в оформлении документации, написание писем;
- Беседа/чтение;
- Поздравление;

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся **должен приобрести следующие практические навыки:**

- знать виды санитарной обработки больных детей и подростков;
- особенности наблюдения и ухода за больными детьми и подростками с заболеваниями различных систем организма.
- уметь произвести санитарную обработку, смену нательного и постельного белья, обработать пролежни;
- осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку;
- осуществить дезинфекцию, материалов и средств ухода за больными.
- владеть навыками ухода за престарелыми, детьми и подростками с учетом их возраста, характера и тяжести состояния;

- осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией;
- реализовать этические и деонтологические аспекты в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками, престарелыми.

По окончании производственной практики студент получает характеристику с места работы за подписью руководителя вышеуказанных учреждений.

«ПОМОЩНИК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ» 2 КУРС

Общая трудоемкость 2 кредита (2 недели)

Виды контроля: аттестация

Цель дисциплины: овладение студентами 2 курса общими умениям работы среднего медицинского персонала детского стационара. Освоение базовых профессиональных компетенций палатной (постовой) и процедурной медицинской сестры является неотъемлемым компонентом процесса формирования квалифицированных врачей педиатров.

Задачи производственной практики:

- ознакомление с работой палатной (постовой) и процедурной медицинской сестры в соматическом отделении;
- овладение общими умениями среднего медицинского персонала детского стационара;
- осуществление сестринского ухода за пациентами соматического отделения.

Содержание дисциплины: Медицинская этика и деонтология среднего медицинского персонала в терапевтическом отделении стационара. Обязанности палатной (постовой) медицинской сестры. Организация работы процедурной медицинской сестры. Правила асептики и антисептики. Парентеральный путь введения лекарственных средств. Основные виды инъекций. Парентеральный путь введения лекарственных средств. Основные виды инъекций. Взятие крови на анализы из вены. Общий осмотр пациента. Принципы рационального питания. Диеты. Кормление больных. Исследование кожи, её производных, подкожно - жировой клетчатки. Исследование лимфатических узлов. Обработка кожи, волос, ногтей. Смена нательного и постельного белья. Постановка местного согревающего компресса. Приготовление и подача грелки больному. Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством. Исследование отдельных частей тела. Проведение туалета полости рта. Проведение туалета носа, ушей, глаз. Закапывание капель, закладка мазей. Осмотр, пальпация грудной клетки. Оценка параметров дыхания. Клинико-лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Сбор мокроты для лабораторного исследования» Подготовка больных к проведению рентгенографии органов грудной клетки, бронхоскопии, УЗИ плевральных полостей. Определение основных характеристик артериального пульса на лучевой артерии. Измерение артериального и венозного давления. Методика регистрации ЭКГ. Проведение промывания желудка толстым зондом. Введение газоотводной трубки. Клизмы. Сбор кала. Подача судна. Подмывание больного. Подготовка пациентов к проведению инструментальных

исследований органов пищеварения. Определение водного баланса. Сбор мочи. Проведение пробы по Зимницкому. Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером. Особенности наблюдения и ухода за больными детьми различного возраста.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- медицинскую этику и деонтологию среднего медицинского персонала;
- обязанности палатной (постовой) медицинской сестры;
- документацию сестринского поста;
- правила оформления и регистрации данных;
- правила выписки, хранения и раздачи лекарственных средств;
- энтеральный путь введения лекарственных средств;
- наружный путь введения лекарственных средств;
- организацию работы процедурной медицинской сестры;
- основное оборудование и инструменты процедурного кабинета;
- правила асептики и антисептики в процедурном кабинете;
- парентеральный путь введения лекарственных средств;
- виды внутривенных инъекций;
- методику термометрии;
- методику измерения роста, веса, окружности грудной клетки и головы;
- результаты общего осмотра, оценки общего состояния пациента, его сознания, положения, телосложения, походки, осанки, голоса, речи в норме;
- состав рабочих хлордезинфицирующих растворов
- принципы рационального питания;
- виды диет;
- принципы кормления больных;
- результаты исследования кожи, её производных, подкожно - жировой клетчатки, лимфатических узлов в норме;
- методику обработки кожи, волос, ногтей;
- принципы профилактики пролежней;
- порядок смены нательного и постельного белья; о методику постановки местного согревающего компресса;
- методику приготовления и подачи грелки больному;
- методику проведения втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством;
- результаты исследования отдельных частей тела: лица, ушей, носа, глаз в норме;
- результаты осмотра полости рта и глотки, исследования шеи, осмотра и пальпации щитовидной железы, исследования опорно-двигательного аппарата в норме;
- методику проведения туалета полости рта, закапывание капель в глаза; закладки глазной мази за нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой; закапывания капель в уши, проведения туалета ушей, носа; закапывания капель в нос;

- результаты осмотра, пальпации грудной клетки, определение окружности грудной клетки в норме;
- базовые клиничко-лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования органов дыхания;
- методику сбора мокроты для общего анализа;
- подготовку больных к проведению бронхоскопии;
- основные характеристики артериального пульса на лучевой артерии в норме;
- методику измерения АД;
- показания артериального и центрального венозного давления в норме;
- методику регистрации ЭКГ;
- методику промывания желудка толстым зондом, введения газоотводной трубки, постановки очистительной, сифонной клизм, порядок сбора кала для лабораторных исследований;
- методику подачи судна, подмывания больного;
- подготовку пациентов к проведению рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта, к проведению УЗИ печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы;
- методика взятия крови на анализы из вены;
- методику определения водного баланса, порядок сбора мочи для лабораторного исследования;
- методику проведения пробы по Зимницкому;
- особенности наблюдения и ухода за больными детьми различного возраста.

Студент должен уметь:

- использовать принципы медицинской этики и деонтологии в повседневной работе помощника медицинской сестры терапевтического отделения;
- осуществлять раздачу лекарственных средств пациентам;
- проводить дезинфекцию воздуха источником УФ излучения;
- применять правильную технику мытья рук на рабочем месте;
- утилизировать использованный материал, шприцы;
- проводить все виды инъекций, включая внутривенную капельную инфузию;
- провести общий осмотр пациента, оценить общее состояние; сознание, положение, телосложение, нутриционный статус, походку, осанку, голос, речь;
- измерить и оценить температуру тела;
- измерение и оценить рост и вес;
- определить ИМТ;
- измерить и оценить окружность талии и бедер;
- оценить состояние кожи, её производных, подкожно - жировой клетчатки, лимфатических узлов;
- провести обработку кожи, волос, ногтей;
- провести смену нательного и постельного белья у тяжелых больных; поставить местный согревающий компресс; приготовить и подать грелку больному;

- провести втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством;
- провести исследование отдельных частей тела: лицо, уши, нос, глаза; осмотреть полость рта и глотки;
- оценить состояние щитовидной железы и опорно-двигательного аппарата методами осмотра и пальпации; провести туалет полости рта; закапать капли в глаза;
- заложить глазную мазь за нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой;
- закапать капли в уши;
- провести туалет ушей;
- провести туалет носа;
- закапать капли в нос;
- провести осмотр и пальпацию грудной клетки, определить окружность грудной клетки, подсчитать ЧД, оценить глубину и ритм дыхания; собрать мокроту для лабораторного исследования;
- определить основные характеристики артериального пульса на лучевой артерии и оценить результаты;
- измерить и оценить уровень артериального давления;
- провести промывание желудка толстым зондом;
- поставить очистительную клизму;
- собрать кал для лабораторных исследований;
- подать судно;
- подмыть больного;
- взять кровь на анализы из вены;
- определить водный баланс пациента;
- собрать мочу для лабораторного исследования.

«ПОМОЩНИК ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ» 3 КУРС

Общая трудоемкость 2 кредита (2 недели)

Виды контроля: аттестация

Цель дисциплины: выработать и закрепить навыки по диагностике и оказанию скорой и неотложной помощи в объеме помощника фельдшера скорой и неотложной помощи.

Задачи дисциплины:

- Знакомство студентов с особенностями организации неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.
- Приобретение практических навыков по диагностике основных симптомов и оказанию помощи при состояниях, требующих неотложной терапии, в объеме квалификационной характеристики помощника фельдшера скорой медицинской помощи.
- Знакомство с приказами, распоряжениями главного врача, специальными методическими инструкциями о функциональных обязанностях среднего медицинского персонала выездных бригад станции скорой медицинской помощи, хирургических отделений и отделений интенсивной терапии.

Содержание дисциплины: Виды лечебных учреждений. Отделение неотложной помощи, его задачи. Синдром бронхиальной обструкции. Синдром острой дыхательной недостаточности. Синдром скопления жидкости и газа в плевральной полости. Синдром уплотнения лёгочной ткани (крупозная пневмония). Кровохарканье. Легочное кровотечение, синдром артериальной гипертензии. Гипертонический криз. Синдром уплотнения лёгочной ткани (крупозная пневмония). Кровохарканье. Легочное кровотечение, синдром артериальной гипертензии. Гипертонический криз. Синдром аритмий. Синдром острой левожелудочковой недостаточности. Синдром артериальной гипотензии. Обморок. Коллапс. Боли в животе. Рвота. Желудочно-кишечное кровотечение. Почечная колика. Синдром острой почечной недостаточности. Синдром острой гипергликемии. Синдром острой гипогликемии. Синдром острой постгеморрагической анемии. Аллергические реакции: анафилактический шок, отек Квинке. Синдром повреждения органов грудной клетки. Синдром повреждения брюшной полости. Синдром повреждения конечностей. Синдром повреждения конечностей. Ушибы. Растяжения. Разрыв связок суставов, сухожилия. Вывихи. Синдром повреждения позвоночника. Синдром нарушения целостности кожных покровов. Раны. Синдром термических поражений: ожоги, перегревание, переохлаждение, отморожение. Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе и в отсроченный период. Химическая и электрическая дефибрилляция.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

- виды лечебных учреждений и задачи станций скорой помощи;
- должностные обязанности фельдшера скорой помощи. Медицинская документация;
- правила выписки и хранения лекарственных средств фельдшером скорой помощи, правила выписки лекарственных средств с учетом возрастного дозирования;
- правила хранения и использования ядовитых и наркотических лекарственных средств фельдшером скорой помощи;
- алгоритм действий в обращении с лекарственными средствами;
- лихорадочный синдром; правила измерения температуры, виды лихорадки;

- основные признаки синдрома бронхиальной обструкции и крупа у детей;
- основные признаки синдрома уплотнения легочной ткани;
- основные признаки синдрома скопления воздуха в плевральной полости;
- основные признаки острой дыхательной недостаточности, инородные тела;
- синдром артериальной гипертензии;
- синдром артериальной гипотонии;
- синдром острой левожелудочковой недостаточности;
- синдром аритмий;
- основные симптомы, требующие неотложной помощи при заболеваниях органов пищеварения: боли в животе, рвота, диарея, желудочно-кишечное кровотечение;
- синдром желтухи;
- основные симптомы, требующие неотложной помощи при заболеваниях почек: гематурия, задержка мочи;
- синдром острой почечной недостаточности;
- синдром почечной колики;
- синдром острой гипергликемии;
- синдром острой гипогликемии;
- синдром острой постгеморрагической анемии;
- аллергические реакции: анафилактический шок, отек Квинке;
- синдром повреждения органов брюшной полости: закрытая травма живота с повреждением полых органов; закрытая травма живота с повреждением паренхиматозных органов, открытая травма брюшной полости;
- синдром повреждения грудной клетки. Синдром повреждения трахеи;
- синдром повреждения конечностей: ушибы; растяжения; разрыв связок сустава сухожилий; вывихи;
- синдром повреждения костей конечностей: переломы;
- синдром повреждения позвоночника;
- синдром нарушения целостности кожных покровов: раны;
- синдром термических поражений: ожоги, перегревание, переохлаждение, отморожение;
- понятие о терминальном состоянии, клинической и биологической смерти.

Студент должен уметь:

- оказать неотложную помощь при лихорадке, критическом падении температуры;
- уметь объяснить правила приема лекарственных средств: энтеральное применение, наружное применение и т.д.;
- набирать лекарственное средство из ампулы, заполнять системы для капельного вливания;
- оказать неотложную доврачебную помощь при одышке и удушье;
- применять оксигенотерапию;
- оказать помощь при кашле, кровохарканье; собрать мокроту для общего, микробиологического анализа и на туберкулез;
- пользоваться карманным ингалятором;
- провести торакоцентез;

- снять ЭКГ;
- измерить артериальное давление, подсчет ЧСС, характеристика пульса;
- оказать доврачебную неотложную помощь при обмороке, коллапсе;
- оказать доврачебную помощь при синдроме аритмии;
- провести абдоминальную пункцию;
- оказать помощь при рвоте и провести забор рвотных масс для анализа;
- оказать помощь при поносе и провести сбор испражнений на общий анализ, инфекции;
- оказать неотложную помощь при желудочном и кишечном кровотечениях;
- поставить газоотводную, очистительную и сифонную клизмы;
- оказать доврачебную помощь при болях в животе;
- взять мочу для лабораторного исследования;
- провести катетеризацию мочевого пузыря;
- оказать помощь при почечной колике;
- оказать неотложную доврачебную помощь при острой гипергликемии;
- оказать неотложную доврачебную помощь при гипогликемии;
- уметь определить уровень гемоглобина в крови, гематокрита;
- определить группу крови;
- оказать доврачебную помощь при анафилактическом шоке;
- оказать помощь при отеке Квинке;
- оказать неотложную доврачебную помощь при синдроме повреждения конечностей;
- оказать неотложную доврачебную помощь при синдроме повреждения позвоночника;
- оказать неотложную доврачебную помощь при синдроме нарушения целостности кожных покровов;
- оказать неотложную доврачебную помощь при синдроме нарушения целостности кожных покровов;
- оказать неотложную помощь при термических поражениях;
- оказать реанимационные мероприятия и первая помощь при отравлениях;
- проводить искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

Студент должен владеть:

- Выполнение медицинских манипуляций. Введение лекарственных ректальных свечей. Проведение инъекций (подкожных, внутримышечных, внутривенных). Разведение антибиотиков для внутримышечного введения. Подготовка системы для внутривенного капельного вливания. Закапывание капель в нос, уши, глаза. Применение мазей, присыпок, болтушек у детей с поражением кожи. Проведение лечебных ванн. Наложение согревающего компресса. Применение грелки, пузыря со льдом. Проведение оксигенотерапии. Постановка клизм (очистительной, сифонной, лечебной), газоотводной трубки. Зондирование желудка с целью промывания желудка.
- Навыки по определению некоторых физических и физиологических параметров.

- Навыками сбора кала, мочи (пробы Нечипоренко, Аддиса-Каковского, Зимницкого), мокроты для лабораторного и бактериологического обследования, соскоба на энтеробиоз.
- Навыками взятия мазков со слизистых зева, носа для бактериологического обследования.
- Навыками забором крови из вены для биохимического, бактериологического, серологического обследований.
- Подготовки больного к ультразвуковому обследованию органов брюшной полости и малого таза; рентгенологическому обследованию желудочно-кишечного тракта (желудка, толстого кишечника, желчного пузыря и желчевыводящих путей); эндоскопическому обследованию (фиброгастродуоденоскопия, ректороманоскопия, колоноскопия).
- Навыками по оказанию доврачебной помощи больным детям при неотложных состояниях. Помощь при рвоте, диарее.

ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)

Практическая работа отражается студентом в дневнике практики, в котором отмечаются даты и часы дежурств, а также манипуляции и другие виды работы, выполненные за дежурство. По окончании производственной практики студент получает характеристику с места работы за подписью старшей медицинской сестры, которая заверяется подписью главной медицинской сестры и печатью лечебного учреждения. Дневник практики, заверенные руководителем производственной практики от кафедры КГМА, вместе с характеристикой сдается в отдел практики КГМА. Независимо от места прохождения практики аттестация всех студентов проходит только в центре клинических навыков КГМА и проводится аттестационной комиссией, которая выставляет оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). После аттестации руководитель производственной практики от кафедры выставляет оценку за практику в зачетную книжку студента и заполняет ведомость по успеваемости. В случае «неудовлетворительного» результата студент обязан пройти полный объем производственной практики с повторной аттестацией. Кафедра в лице ответственного за практику оставляет за собой право, в отдельных случаях (при нарушении сроков сдачи отчетной документации, их небрежном оформлении, нарушении оформленного приказом места и времени прохождения практики), не аттестовать студента по практике. Студенты, не представившие отчетной документации в отдел практики, а также в случаях нарушения правил прохождения практики, по практике не аттестуются, не зависимо от причин несвоевременного прохождения практики или несвоевременной сдачи отчетной документации. Сводный отчет о прохождении практики предоставляется в отдел практики КГМА сразу после завершения практики и обязательно содержит поименный список студентов, в том числе список не аттестованных по практике. По не аттестованным студентам руководителем практики от кафедры подается в деканат факультета «Педиатрия» индивидуальные рапорта. Решение о прохождении практики студентами, не аттестованными в положенные сроки, принимается отделом практики в индивидуальном порядке по решению деканата и согласовывается с ответственным руководителем практики. Контрольные задания и тесты при прохождении курса не предусмотрены. Формой текущего контроля прохождения практики является оценка, выставляемая студенту по итоговой аттестации.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ. Учебным планом образовательный процесс по дисциплине не нуждается в специализированном лабораторном оборудовании. Процесс обучения студентов проводится непосредственно на отделениях стационаров, относящихся к клиническим базам академии и в центре клинических навыков КГМА. Обучение студентов проходит под непосредственным руководством постовых медицинских сестер под контролем старшей медицинской сестры отделения. Методическое руководство практикой осуществляется кафедрами КГМА. Перед практикой проводится организационное собрание студентов с инструктажем о порядке прохождения практики, ее длительности согласно учебному плану. Приводится перечень необходимых навыков для усвоения в процессе прохождения практики. Сотрудники кафедры осуществляют инспектирование клинических баз. Проводится контроль за выходом студентов на практику, ее прохождением. Обо всех случаях не выхода студентов на практику, нарушения студентом правил прохождения практики или правил внутреннего распорядка лечебного учреждения незамедлительно сообщается в отдел практики и деканат.

Кроме того, кафедра педиатрии детских болезней контролирует методическое соответствие производственной практики «Помощника фельдшера неотложной и скорой помощи» учебному плану, следит за своевременным оформлением и обновлением методических рекомендаций по проведению практики. Общее руководство практикой от кафедры педиатрии детских болезней возлагается на ответственного за практику работника кафедры.

Процесс обучения студентов проводится в центре клинических навыков и непосредственно в отделениях стационаров, относящихся к клиническим базам академии. Обучение студентов проходит под непосредственным руководством постовых медицинских сестер под контролем старшей медицинской сестры отделения. Методическое руководство практикой осуществляет кафедра. В ходе производственной практики студенты продолжают отрабатывать практические навыки по уходу за больными взрослыми и детьми на различных муляжах в центре клинических навыков.

«ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА»

Общая трудоемкость 4 кредита (4 недели)

Виды контроля: аттестация

Производственная практика студентов 4 курса факультета «Педиатрия» в качестве помощника врача стационара проводится на базе детских стационаров. График работы студентов в отделениях утверждается главным врачом больницы и руководителем от кафедры.

Цель производственной практики:

- овладеть навыками врача педиатра в условиях реформированной системы здравоохранения Кыргызской Республики;
- проверка и закрепление полученных студентами знаний при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, совершенствование практических навыков, приобретенных в КГМА;
- ознакомление с организацией лечебного дела и условиями работы врача, а также с основами организации здравоохранения и противоэпидемической деятельности;

- обучить студентов навыкам самостоятельного клинического мышления.

Задачи производственной практики:

- Усвоить роль врача-педиатра в организации лечебной помощи детям в условиях стационара.
- Научиться осуществлять работу по диагностике заболеваний детского возраста.
- Уметь на основании собранной информации поставить диагноз, обосновать клинический диагноз и назначить лечение.
- Владеть навыками оформления документации на курируемого больного.
- Научиться обосновывать диагноз, оформлять этапные, выписные эпикризы, оформлять выписки с рекомендациями.
- Ознакомиться с работой функционально-диагностического отделения, участвовать в проведении УЗИ органов брюшной полости, мозга, щитовидной железы, рентгенографии органов грудной клетки, ЭКГ, МРТ, РЭГ, ЭЭГ и др.
- Научиться проводить эффективную санитарно-просветительную работу среди родителей и детей, приобрести навыки работы с родителями, родственниками больных детей, а также с медицинским персоналом больницы.
- Владеть методами оказания синдромной терапии при неотложных состояниях у детей.
- Практическая работа студентов складывается из ежедневной работы (участие в первичном осмотре пациента, в обходах больных, в проведении общих и дополнительных исследований) в стационаре под контролем врача-ординатора и заведующего отделением. Студент курирует до 5 больных в день, с проведением ежедневных записей в истории болезни, обоснованием клинического диагноза и оформлением этапного и выписного эпикризов.

Студент должен знать:

- основы деонтологии (быть внимательным к больному и его родственникам, внушать уверенность в выздоровлении и благоприятном исходе болезни);
- основные приказы при работе в стационаре вторичного и третичного уровней;
- методику исследования больного с анализом клинических и лабораторно-инструментальных данных, с записью в историях болезни;
- внутренний распорядок отделений больницы (распорядок дня, питания);
- организацию работы врача-педиатра в отделении;
- показатели работы врача-педиатра в стационаре;
- классификации фоновых заболеваний у детей (аномалии конституции, рахит, дефицитная анемия, хронические расстройства питания);
- современные классификации бронхолегочных заболеваний, заболеваний почек, желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы и крови у детей; критерии диагностики этих заболеваний;
- принципы лечения больных детей с вышеуказанной патологией;
- принципы наблюдения за детьми в условиях стационара;

- основные принципы работы специализированных кабинетов - кардиолога, невролога, ЛОР, стоматолога, уролога, окулиста и др.;
- принципы санитарно-просветительной работы в стационаре.

Студент должен уметь:

- работать с медицинской документацией в стационаре;
- правильно оценивать жалобы больного, целенаправленно собрать анамнез жизни и болезни;
- оценивать статус больного ребенка с учетом жалоб, анамнеза заболевания, осмотра и основных клинических проявлений болезни;
- дать оценку состояния органов и систем ребенка (по данным осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации);
- обосновать предварительный диагноз и составить план дальнейшего обследования; интерпретировать данные лабораторных и функциональных методов обследования;
- проводить дифференциальную диагностику и обоснование клинического диагноза;
- оформить этапный и выписной эпикризы, написать справку с рекомендациями;
- составить план лечения больного ребенка, обосновать его; рассчитывать дозы лекарственных препаратов;
- оценить правильность кормления ребенка грудью;
- оформлять медицинскую документацию с учетом требований ФОМС;
- провести гигиеническое обучение родителей и детей;
- оказывать помощь при неотложных состояниях у детей;
- определить группу крови, резус-фактор;
- вести прием в период ночного дежурства по стационару.

Студент должен владеть принципами работы:

1. Принципы лечебной работы студентов (помощника врача) в детских больницах

Студент (помощник врача) должен ознакомиться с общими требованиями, предъявляемыми к врачу детского стационара, графиком работы врача, обязанностями и правами лечащего доктора, обязанностями врача параклинического лечебно-диагностического отделения. Студент должен ознакомиться с санитарным состоянием больницы, порядком приема и выписки больных, внутренним распорядком больницы.

2. Принципы противоэпидемической работы в детской стационаре.

Во время работы помощник врача должен соблюдать эпидемиологическую настороженность. При подозрении на инфекционную патологию он должен изолировать больного до его перевода в специализированные отделения. Дежурный врач осуществляет контроль за приготовлением пищи на пищеблоке, снимает пробу с отметкой в специальном журнале.

В каждодневной работе помощник врача должен придерживаться следующих инструктивных приказов:

приказ № 34 - об усовершенствовании системы инфекционного контроля и мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в организациях здравоохранения КР,

постановление №32 - об утверждении Инструкции по инфекционному контролю в организациях здравоохранения КР,

приказ №202 от 12.05.2008 -о проведении лабораторной диагностики, противозидемических мероприятий и наблюдения при ВИЧ-инфекции в ЛПО КР,

приказ №59 от 18.02.2013 - об усовершенствовании безопасности систем управления медицинскими отходами в организациях здравоохранения,

приказ №488 - о мерах по профилактике заболеваемости вирусными гепатитами населения КР.

3. Работа врача по проведению приема больных детей. Написание первичного осмотра больного.

Работа врача в приемном отделении ответственно, требует умения быстрой ориентации в сортировке больных, в определении опасных, неотложных и приоритетных признаков. Согласно инструкции Минздрава от 16.06.01г. №213 врач приемного отделения осматривает всех поступивших больных, при этом он оформляет лицевую часть истории болезни, отражает сведения по истории жизни и заболевания ребенка, описывает статус, с оценкой физического развития по ВОЗ, отражает данные обследования на амбулаторном этапе, обосновывает предварительный диагноз, составляет план обследования и план лечения больного, госпитализирует больного по профилю и тяжести состояния с учетом вопросов деонтологии. При необходимости врач совместно с медицинской сестрой оказывает экстренную помощь больному.

4.Работа с основной медицинской документацией стационара

Студент (помощник врача) уделяет внимание ведению медицинской документации: форма 003/У - медицинская карта стационарного больного и КИФ к ней; форма № 027/У - выписка из медицинской карты;

форма №347 - врачебное свидетельство о смерти;

форма №249 - рекомендуемые определения, стандарты и требования к регистрации, относящейся к внутриутробной, перинатальной, неонатальной и детской смертности;

форма №007/У - листок учета движения больных и коечного фонда каждого отделения и дневник к ней;

формы № 12, 14, 17 - годовые отчетные формы ЛПУ.

Непосредственная работа с медицинской документацией у студента практиканта - истории болезни, в которой он ежедневно производит записи в разделе «Дневник», четко определяет сроки обоснования клинического диагноза, делает грамотные выписки из историй болезни. Ежедневный обход курируемых больных с последующим оформлением раздела «Дневник».

Ежедневные обходы курируемых больных студентами осуществляемые совместно с врачами отделения призваны воспитывать у них навыки будущей профессии, инициативность, трудолюбие. Работа начинается с утренней пятиминутки. Помощник

врача участвует при обходах зав. отделением, профессором и доцентом кафедры, присутствуют на консилиумах. Интерпретирует данные лабораторных анализов и инструментальных методов обследования. Формулирует и обосновывает клинический диагноз согласно современным классификациям. Предлагает свой план лечения с учетом выставленного диагноза. Основной целью раздела «Дневник» является отражение динамики течения данного заболевания. Отрабатывает умение общения с больными детьми и их родственниками.

5. Участие в обследовании курируемых больных в функциональных подразделениях детского стационара. Интерпретация полученных данных.

В период производственной практики помощник врача сопровождает курируемого больного в лаборатории, кабинеты функциональной диагностики, отделение физиотерапии, кабинеты стоматолога, ЛОР врача и окулиста, невролога. Это способствует лучшему усвоению практических навыков и умений.

Схемы обоснования клинического диагноза, этапного и выписного эпикризов.

Клинический диагноз должен быть обоснован в течение первых трех дней пребывания в стационаре. Он должен логически вытекать из жалоб, анамнестических и объективных данных, результатов лабораторно-функциональных методов исследований, которые характерны для данной патологии. Клинический диагноз должен быть выставлен по принятой современной классификации заболеваний и вынесен на титульный лист истории болезни в день его обоснования с выставлением даты и росписи лечащего врача. Сопутствующие заболевания обосновываются отдельно от основного заключительного диагноза.

Этапный эпикриз, как правило должен быть написан через каждые 9-10 дней. Пребывания ребенка в стационаре. Он должен содержать информацию о динамике состояния больного за данный временной период, отражать состояние лабораторно-функциональных исследований, включать оценку проводимой терапии с указанием разовых, суточных доз и курсов лечения больного. В эпикризе указывается цель и результаты консультаций специалистов, консилиумов. В завершении описания намечается план дальнейшего ведения больного.

В выписном эпикризе указывается сроки пребывания больного в стационаре, заключительный клинический диагноз (основной, осложнений основного, сопутствующие) с его обоснованием, с указанием объема обследований, лечения. Завершается выписной эпикриз рекомендациями о дальнейшей медицинской реабилитации ребенка.

6. Участие в оказании неотложной помощи на приеме и курируемым больным.

Помощник врача должен уметь оказать неотложную помощь ребенку в экстренных ситуациях на приеме, а также в отделении, при следующих состояниях: остановка сердца, дыхания; анафилактический шок, судорожный синдром, кровотечение, гипертермический синдром, артериальная гипертензия, отек легкого. Эти навыки студент отрабатывает и на ночном дежурстве. При оказании неотложной помощи руководствоваться рекомендациями карманного справочника 2013.

7. Санитарно-просветительная работа в детском стационаре.

Наряду с лечебной работой помощник врача принимает участие в санитарно-просветительной работе проводимой в отделениях больницы. Санпросвет работа заключается в проведении бесед с детьми и их родителями на основные темы характеризующие профиль отделения; проведение лекций, выпуск санитарных бюллетеней.

8. Положение о дежурном враче детского стационара. Ночное дежурство.

Помощник врача должен ознакомиться с положением о дежурном враче больницы. Во время ночного дежурства неоднократно делается обход в отделениях, осматривает тяжелобольных детей, оставленных под наблюдением. Результаты обхода фиксируют в дневнике и журнале дежурного врача, участвует в оказании неотложной помощи ребенку с обязательным отражением динамики состояния больного в результате врачебных вмешательств. На утренней конференции помощник врача отчитывается совместно с основным дежурным врачом заместителю главного врача и заведующему отделением.

9. Основы деонтологии. Зачет.

При работе в отделениях помощник врача должен соблюдать основы этики и деонтологии. Помощник врача готовит материал для доклада и выступает на конференции посвященной вопросам этики и деонтологии.

Дневник производственной практики, заверенный руководителем ЛПУ является основным отчетным документом для проведения зачета по итогам практики. В конце каждого цикла руководителями практики проводится собеседование со студентом с дифференцированной оценкой выполнения программы практики, степени освоения практических навыков, самостоятельной работы, учебно-исследовательской работы. В конце практики преподаватель, руководивший практикой по итогам собеседований по циклам, представления отчетной документации выставляет общую оценку, которая вносится в зачетную книжку.

«ПОМОЩНИК ВРАЧА ЦСМ»

Общая трудоемкость 6 кредита (180 часов).

Виды контроля: аттестация, с выставлением оценки.

Производственная практика студентов 5 курса факультета «Педиатрия» в качестве помощника врача стационара проводится на базе детских стационаров. График работы студентов в отделениях утверждается главным врачом больницы и руководителем от кафедры (6 кредитов).

Цель производственной практики студентов 6 курса факультета «Педиатрия» по циклу «Помощник врача ГСВ» - обучить студентов квалифицированным навыкам работы врача –педиатра, врача ГСВ в первичном звене здравоохранения.

Задачи производственной практики:

1. Ознакомление с принципами организации работы врача ГСВ по оказанию лечебно-профилактической помощи детскому населению и взрослому населению.

2. Выработка и закрепление профессиональных навыков и умений по оценке физического и нервно-психического развития, по клинико-лабораторному обследованию, диагностике и лечению наиболее распространенных заболеваний детского возраста в амбулаторных условиях.
3. Закрепление и совершенствование практических навыков по оказанию экстренной помощи детям на первичном уровне здравоохранения.
4. Знакомство с оформлением медицинской документации амбулаторного больного с учетом медико-экономических стандартов фонда обязательного страхования: истории развития ребенка (форма № 112/у), карты учета прививок (форма № 063), учетной формы подростка (форма № 025/у), документов при поступлении в дошкольное и школьное учреждение, экстренного извещения (Ф-58), КИФ.
5. Знакомство с работой специализированных функциональных кабинетов (здорового ребенка, прививочного кабинета, кабинетов функциональных исследований) и физиотерапевтических отделений.
6. Закрепление практических навыков по санитарно-просветительной работе и противоэпидемической деятельности среди детей, родителей и их родственников.
7. соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии;

Вид, форма проведения практики

Вид практики - производственная практика осуществляется на основе Договоров между КГМА и учреждениями ЛПУ МЗ КР в соответствии с которыми указанные учреждения здравоохранения предоставляют места для прохождения практики студентов вуза.

Форма проведения практики - «Помощник врача ГСВ» для студентов 6 курса факультета «Педиатрия» проводится согласно учебному плану, в соответствии с ГОС-3.

К практике допускаются студенты успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку, имеющие практические навыки, приобретенные на муляжах, прошедшие медицинские осмотры.

Структура и организация производственной практики

Базами для проведения производственной практики студентов 6-курса факультета «Педиатрия» в качестве помощников врача ГСВ являются городские и районные амбулаторно-поликлинические учреждения - ЦСМ (центры семейной медицины) со всеми соответствующими подразделениями, кабинетами, укомплектованные высококвалифицированными кадрами врачей, среднего медицинского персонала, располагающие всеми необходимыми для приема больных оборудованием и документацией.

Руководство практикой осуществляют сотрудники педиатрических кафедр КГМА. Непосредственными руководителями практики являются ведущие специалисты ЛПУ, к которым прикреплены студенты.

В период производственной практики студент должен ознакомиться с организацией работы лечебного учреждения – амбулатория (центра семейной медицины), его отделений, лабораторий, регистратуры, с порядком записи больных, работой

вспомогательных диагностических и лечебно-реабилитационных кабинетов, формами учета и отчетности работы врачей ГСВ, статистической обработкой отчетных материалов и методикой анализа основных качественных показателей врача ГСВ по оказанию медицинской помощи детскому и взрослому населению.

Студент работает по графику работы лечебного учреждения, принимает участие во всех мероприятиях по организационной и лечебно-материальной работе учреждения. Каждый студент должен быть обеспечен рабочим местом. Практическая работа студента складывается из ежедневной 6 часовой работы при 5-дневной рабочей неделе в поликлинике.

Студент работает в кабинете врача ГСВ. Студент должен быть ознакомлен с правилами учета и хранения медикаментов, с порядком оформления учетных форм по работе с детским контингентом, направлений в педиатрические стационары, справок и других документов.

Студент во время прохождения производственной практики должен активно проводить санитарно-просветительную работу: читать лекции, проводить беседу, выпускать санитарные бюллетени о профилактике заболевания, о здоровом образе жизни, также должен помнить и обязан выполнить требования основ деонтологии:

- 1) соблюдать права пациентов;
- 2) строго выполнять принципы профессиональной этики врача;
- 3) уделять особое внимание правильному введению медицинской документации, не допускать халатного отношения к работе, соблюдать врачебную тайну;
- 4) показывать пример чуткого и внимательного отношения к больному и его родственникам.

Контроль работы студентов осуществляют сотрудники кафедры, ответственные за проведение производственной практики, по следующим направлениям:

- 1) ответственность за правильность диагноза и назначенного практикантом лечения;
- 2) правильность ведения документации;
- 3) контроль дисциплины и внешнего вида студентов;
- 4) оценка теоретических знаний и практических умений.

Приступив к началу работы, студент ежедневно оформляет дневник производственной практики, в котором описывает все виды и объем выполненной работы, методику проводимых медицинских манипуляций. Ежедневно дневник заверяется подписью врача ГСВ и руководителем практики – преподавателем и заверяется печатью врача.

В конце каждого цикла студент сдает сводный отчет.

Во время производственной практики, помимо лечебной работы, студент принимает участие в санитарно-просветительных и профилактических мероприятиях проводимых сотрудниками отделений амбулаторно-поликлинического лечебного учреждения, в производственных совещаниях, научных и клинических конференциях. За время прохождения производственной практики студент под контролем руководителя практики должен отработать практические навыки, согласно каталогу компетенций, о чем делается соответствующая отметка в «Журнале практических навыков».

В последний день практики студент оформляет отчет по производственной практике. Ответственный врач ГСВ дает краткую характеристику работы студента, в

которой оценивает объем, качество выполненной работы, знания и практические навыки, приобретенные во время практики, добросовестность студента, умение соблюдать основные принципы медицинской этики и деонтологии. Дневник и журнал освоения практических навыков подписывается ответственным за производственную практику руководителем.

Оформленный дневник производственной практики сдается преподавателю – руководителю практики, который дает краткую письменную характеристику о работе студента и предварительно оценивает ее по пятибалльной системе. Студенты не прошедшие практику в установленные сроки, имеющие пропуски, к зачету не допускаются.

Сдача зачета производится в центре развития клинических навыков на муляжах и фантомах с дифференцированной оценкой по пятибалльной системе аттестационной комиссии, назначаемой отделом производственной практики. Оценка за подписью преподавателя – руководителя практики вносится в зачетную книжку студента и в зачетно-экзаменационную ведомость.

Этапы практических действий студентов

№	Структура производственной практики	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу студентов			
1	Структура амбулаторно-поликлинической помощи населению	Знакомство со всеми подразделениями ЦСМ, ГСВ		Работа под контролем врача ГСВ	Самостоятельная работа, изучение мед. документации
2	Лечебная работа	Прием больных в поликлинике. Собрать анамнез и провести клинический осмотр ребенка, оценить антропометрические данные, рассчитать возрастные нормы показателей массы и роста на приеме в поликлинике. Оценить физическое, половое и психическое (психомоторное) развитие детей и подростков. Установить диагноз, группу здоровья и направленного	Посещение больных на дому	Работа в дневном стационаре, стационаре на дому	Участие в работе специализированных кабинетов

		<p>риска заболевания у детей и подростков.</p> <p>Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка.</p> <p>Определять сроки выписки детей после заболевания в школу и детский</p>			
3	Профилактическая работа	<p>Участие в проведении диспансеризации.</p> <p>Участвовать в плановой диспансеризации детей и подростков в организованных коллективах.</p> <p>Определить степень готовности детей к поступлению ДОУ, школы.</p> <p>Оценить степень тяжести адаптации детей к дошкольно-школьным учреждениям.</p> <p>Участвовать в проведении профилактических прививок.</p> <p>Определять физкультурную группу детям дошкольного и школьного возраста.</p>	Участие в проведении вакцинации	Участие в проведении проф. осмотров	Изучение регламентирующих документов по проведению диспансеризации
4	Прием здоровых детей первого года жизни в поликлинике	<p>Производить расчет и коррекцию питания детей первого года жизни.</p> <p>Составлять режим дня для здоровых детей раннего возраста.</p> <p>Составлять индивидуальный план проведения профилактических прививок.</p> <p>Владеть навыками гигиенического ухода за новорожденными (уход за кожей, слизистыми оболочками, обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна).</p> <p>Проводить профилактику рахита и железодефицитной</p>			Составлять режим дня для здоровых детей раннего возраста. Владеть навыками гигиенического ухода за новорожденными (уход за кожей, слизистым и

		анемии у детей первого года жизни.			оболочкам и, обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна). Заполнение формы № 112/у;
5	Оформление мед. документации, заполнение и ведение мед. документации	Заполнение амбулаторных карт и статистических талонов	Заполнение контрольных карт диспансерного наблюдения	Заполнение листков не-трудоспособности и сан.-курорт. карт	Заполнение направлений на МСЭК и выписки из амбулаторных карт
6	Диспансерная работа	Участие в диспансерных осмотрах пациентов	Заполнение амбулаторных карт по результатам диспансерных осмотров	Знакомство с журналами и учета диспансерного наблюдения	Проведение бесед с пациентами о факторах риска
7	Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН)	Во время осмотра больных проводить ЭВН – определить ее причину и вид, указать необходимость выдачи документа о ВН, его срок, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	Заполнение документации посылочного листа на МСЭК		
8	Выписывание рецептов	Выписывание обычных рецептов. Расчёт возрастных доз	Выписывание льготных рецептов		
8	Оказание неотложной помощи	Оказание неотложной помощи на дому	Участие в работе палаты	Составление списка	

			дневного стационара	лекарственных средств для оказания неотложной помощи	
9	Санитарно-просветительная работа	Проработка литературного материала с учетом выбранной темы.	Проведение бесед, оформление санбюллетеней		
10	Подготовка к сдаче зачета по результатам практики	Контроль знаний и практических умений на рабочем месте	Оформление дневника и журнала освоения практических навыков		

Время прохождения практики - соответствует требованиям ГОС -3 (2015 г.), учебным планам и графикам учебного процесса КГМА. Практика студентов 6 курса проводится после X семестра в течение 6 рабочих недель (180 часов) в качестве помощника врача ГСВ в городских, районных амбулаторно-поликлинических учреждениях.

От прохождения практики никто не может быть освобожден. Запрещается направление студентов за счет времени УП и ПП на другие мероприятия (спортивные, оздоровительные и пр.).

Перенос срока практики может быть разрешен отдельным студентам в исключительных случаях (болезнь, беременность) по согласованию с деканатами факультетов. Пропущенные дни - отрабатываются без сокращения часов, дежурствами, в выходные дни или практика продлевается.

Студенты, не выполнившие программу практики по уважительной причине, направляются на практику повторно по индивидуальному плану.

Студенты, не выполнившие программу практики без уважительной причины, считаются имеющими академическую задолженность.

В результате прохождения данной производственной практики студент должен

Знать:

- Принципы оказания амбулаторно - поликлинической помощи детям и взрослым.
- Содержание работы врача – педиатра с детьми в поликлинике и на дому.
- Содержание работы врача – терапевта в поликлинике и на дому
- Содержание работы врача – акушера-гинеколога в поликлинике
- Содержание работы врача – хирурга в поликлинике
- Содержание работы врача по неотложной помощи на догоспитальном этапе.
- Содержание работы врача образовательного учреждения.
- Основные стандарты профилактической и лечебно – диагностической работы участковой службы.
- Принципы ведения учетно-отчетной документации.
- Принципы вакцинации детей (республиканский календарь прививок).
- Перечень противопоказаний к проведению вакцинации.
- Осложнения при вакцинации (общие, местные).
- Основы динамического наблюдения за новорожденными и детьми первого года жизни (по группам риска).
- Динамику местных изменений после вакцинации БЦЖ
- Оценку уровня физического развития и состояния питания детей (с применением таблиц стандартных отклонений).
- Оценку нервно-психического развития детей первого года жизни и старше.
- Десять принципов грудного вскармливания, частоту кормления грудью, время и технику первого прикладывания, критерии эффективности грудного кормления.
- Технику введения прикорма детям.
- Этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, профилактику и лечение рахита, аномалий конституции, нарушений питания, анемий принципы наблюдения.

Уметь:

- Оформлять учетно – отчетную документацию у детей и взрослых пациентов.
- Проводить дородовой патронаж.
- Проводить патронаж новорожденного.
- Собирать и оценивать биологический, социальный и генеалогический анамнез.
- Оформлять этапный эпикриз на ребенка декретированного возраста.
- Оценивать физическое развитие детей различных возрастов.
- Оценивать нервно-психическое развитие детей различных возрастов.
- Назначать питание детям раннего возраста, лечебное питание больным детям и подросткам.
- Составлять режим дня ребенку раннего возраста.
- Назначать закаливающие процедуры ребенку раннего возраста.
- Проводить клиническое обследование здорового и больного ребенка.
- Проводить клиническое обследование взрослых
- Оценивать результаты пара клинических методов обследования.
- Определять группу здоровья ребенка
- Составить рекомендации по профилактике рахита, ЖДА, нарушении питания.

- Оформить ребенка в ДОУ.
- Оформить ребенка в школу.
- Оформить рецепт в аптеку.
- Оформить направление в стационар.
- Заполнить экстренное извещение.
- Оформить санаторно-курортную карту
- Оформить документацию на ребенка – инвалида в МСЭК.
- Выписывать больничные листы и справки.
- Оказать неотложную помощь при гипертермическом синдроме.
- Оказать неотложную помощь при судорожном синдроме.
- Оказать неотложную помощь при тепловом и солнечном ударе.
- Оказать неотложную помощь при отравлениях.
- Оказать неотложную помощь при кровотечениях.
- Оказать неотложную помощь при острых аллергических состояниях.

Владеть навыками выполнения работы по следующим разделам:

- **Профилактическая работа со здоровыми детьми и подростками:** выполнение двухэтапной диспансеризации (дородовый патронаж беременных женщин, патронаж новорожденного), динамическое наблюдение за детьми первого года жизни с учетом уровня здоровья, наблюдение за неорганизованными детьми в возрасте от 1 до лет 7 лет, проведение плановых и экстренных противоэпидемических мероприятий на педиатрическом участке, подготовка детей к поступлению в образовательное учреждение;
 - **Оказание лечебной помощи детскому населению в условиях поликлиники:** ранняя диагностика наиболее часто встречающихся заболеваний с учетом особенностей их течения, лечения, профилактики, диспансеризации; оказание медицинской помощи остро заболевшим детям на дому, диспансерное наблюдение за детьми III - V групп здоровья; экспертиза временной нетрудоспособности по уходу;
 - **Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых и хронических заболеваниях, ургентных состояниях:** последовательность действий врача – педиатра по оценке симптомов в соответствии с особенностями диагностики и физикального обследования детей, классификацией угрожающих состояний, установление приоритетного синдромального диагноза, оказание помощи в минимально достаточном объеме, выбор тактического решения;
 - **Организация амбулаторной помощи детям** , взаимодействие с другими амбулаторными стационарными ЛПУ, работа с учетно – отчетной документацией, работа с участковой медицинской сестрой, анализ и планирование работы участкового педиатра;
- Санитарно - просветительная работа:** проведение индивидуальных бесед с родителями и детьми старшего возраста, лекции по актуальным проблемам современной медицины.

Основная литература:

1. Капитан Т.В. – Пропедевтика детских болезней с уходов за детьми. – Изд. 2-е. – М., МЕД пресс-информ, 2004.
2. Карманный справочник «Оказание стационарной помощи детям. Руководство по ведению наиболее распространённых заболеваний в условиях ограниченных ресурсов». Бишкек. 2013. , 2004.
3. Поликлиническая педиатрия. Методическое пособие. Бишкек 2014.
4. Приказ № 585 МЗ КР от 09. 10. 2015г. «О наблюдении здоровых детей на уровне первичного звена здравоохранения».
5. Приказ № 144 от 26.02. 2016 г. «Об организации охраны, поддержки и поощрения грудного вскармливания у детей раннего возраста в родильных домах (отделениях), детских стационарах, Центрах общей врачебной практики, Центрах семейной медицины/Группах семейных врачей, ФАПах Кыргызской Республики»
6. Шабалов Н.П. – Детские болезни. – Изд. 5-е. – СПб, Питер, 2004.

Дополнительная литература:

1. Положение о Группе семейных врачей (как учреждение МЗ). Утверждено приказом Минздрава КР от 20 июня 2000 года № 202.Зарегистрировано в Министерстве юстиции КР 29 июня 2000 года. Регистрационный номер 130.
2. Положение о Группе семейных врачей (как структурное подразделение АУ). Утверждено приказом Минздрава КР от 20 июня 2000 года № 202.Зарегистрировано в Министерстве юстиции КР 29 июня 2000 года. Регистрационный номер 131.
3. Положение о Полисе обязательного медицинского страхования. Утверждено приказом Минздрава КР от 15 июня 2000 года № 196. Зарегистрировано в Министерстве юстиции КР 29 июня 2000 года. Регистрационный номер 130.
4. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / Под ред. А.А. Баранова. – М., 2007.
5. Сайт КГМА им. И.К. Ахунбаева <https://www.kgma.kg/index.php/ru/>
6. [Кыргызская виртуальная научная библиотека www.kyrgyzstanvsl.org](http://www.kyrgyzstanvsl.org)
7. Электронный ресурс «Электронная библиотека» КГМА (library.kgma.kg)
8. Электронные ресурсы проекта eIFL. http://bik.org.kg/ru/eifl_resources/

