

Изменения / дополнения в рабочую программу производственной практики

МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста ПМ 02. Лечебная деятельность

Наименование дисциплины, МДК, ПМ

2019-2020 учебный год

Рассмотрено на заседании ЦМК профессионального цикла по профессиональным модулям по специальности «Лечебное дело» Председатель Т.Ю.Мохнаткина _____ «24» 05 20 20 г.	Принято методическим советом Протокол № 6 от «30» 05 20 20 г. Председатель методического совета З.В.Комиссарова _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Пояснительная записка

В 2019-2020 учебном году в программу производственной практики МДК 02.04 «Лечение пациентов детского возраста» ПМ.02. Лечебная деятельность по специальности «Лечебное дело» в связи с карантинными мероприятиями и переводом образовательной организации на дистанционное обучение были внесены следующие изменения:

1. Изменена форма проведения производственной практики.
2. Изменены места проведения производственной практики.
3. Изменена структура и содержание производственной практики.
Общее количество часов не изменено.
4. Форма проведения производственной практики

Обучающиеся выполняют задания под контролем методического/непосредственного руководителя МДК 02.04 «Лечение пациентов детского возраста». ПМ 02. Лечебная деятельность. Рассылка заданий производится ежедневно. Необходимую информацию обучающиеся получают от преподавателя и на официальных сайтах медицинских организаций. В установленные сроки обучающийся обязан подготовить задание и отправить преподавателю для проверки.

5. Место и время проведения производственной практики

В процессе выполнения заданий обучающийся находится в домашних условиях, связь с преподавателем осуществляется посредством телефонной связи и/или сети Интернет через электронную почту, видеосвязь, сообщения в мессенджерах.

Продолжительность производственной практики 6 дней (36 академических часов)

6. Распределение бюджета времени и содержание производственной практики по профилю специальности «Лечение пациентов детского возраста»:

6.1. Распределение бюджета времени

Вид деятельности	Количество	
	дней	часов
Изучение особенностей работы в детском отделении (включая работу на посту, в приемном отделении, в процедурном кабинете)	2	12
Изучение особенностей приема участкового врача детской поликлиники	4	24
Итого	6	36

6.2. Содержание производственной практики по профилю специальности

6.2.1. Работа в детском отделении

Студент под контролем методического/непосредственного руководителя изучает особенности ведения пациентов детского возраста в стационаре, имеющих различную патологию. По условию ситуационной задачи - обследует пациентов, направляет на лабораторные, рентгенологические, инструментальные исследования, анализирует полученные результаты,

назначает медикаментозное и немедикаментозное лечение. Обсуждает клинический диагноз, назначения с руководителем практики.

Студент ежедневно записывает в дневник курацию 3- 4 пациентов с разной нозологией. Выписывает в дневнике не меньше 3 рецептов, на используемые при лечении больных препараты.

На одного пациента оформляют медицинскую карту стационарного больного (по условию ситуационной задачи).

Студент:

- ⇒ закрепляет умения субъективного обследования пациентов;
- ⇒ отрабатывает умения объективного обследования пациентов (видеоролики отправляет непосредственный руководитель);

Кроме этого, студент повторяет простые медицинские манипуляции по уходу за пациентом.

Оформляет санитарно-просветительскую работу, направленную на профилактику обострений заболеваний, формирование здорового образа жизни.

Работа в процедурном кабинете

Студент повторяет требования к работе процедурного кабинета, повторяет технику выполнения всех видов инъекций (просмотр видеороликов), постинъекционные осложнения и их профилактику, забор крови для исследования.

Работа в приемном отделении

Под контролем методического/ непосредственного руководителя оформляет первичный осмотр пациента в приемном отделении, по условиям ситуационной задачи решает вопросы необходимости экстренности госпитализации, определяет вид транспортировки и санитарной обработки. Составляет чек-листы проведения частичной и полной санитарной обработки пациентов.

6.2.2. Работа в детской поликлинике:

Студент под руководством методического/непосредственного руководителя изучает особенности работы в детской поликлинике, особое внимание уделяет изучению работы в прививочном кабинете.

Студент изучает медицинскую документацию педиатрического участка: паспорт педиатрического участка, отчеты педиатрического участка (охват детей первого года жизни систематическим врачебным наблюдением, частота грудного вскармливания; частота расстройств питания у детей первого года жизни; частота активного рахита у детей первого года жизни; индекс здоровья; полнота охвата детей профилактическими осмотрами; полнота охвата детей профилактическими прививками; заболеваемость детей), бланк на выдачу больничного листа. Знакомится с документацией различных диспансерных групп.

Согласно условию ситуационных задач и заданию руководителя, студент оформляет в дневник 3-х пациентов педиатрического приема с разной нозологической формой (проводят субъективное и объективное исследование пациентов согласно схеме обследования ребенка, ставит предварительный диагноз, назначает план дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования, лечение). Выписывает рецепты, направление на обследование, на стационарное лечение

Во время приема здорового ребенка оформляет карту развития ребенка (Ф 112/у).

Согласно ситуационной задаче и/или заданию непосредственного руководителя проводит патронажи новорожденных, детей до года, постпрививочные патронажи.

Прививочный кабинет и фильтр.

- изучает санэпидрежим прививочного кабинета и фильтра;
- повторяет технику введения вакцин;
- повторяет и закрепляет правила введения сывороток.

7. Контроль работы студентов и отчетность

Общий руководитель практики составляет графики работы студентов и обеспечивает их выполнение, координирует работу методического и непосредственного руководителей практики.

На методического руководителя и непосредственного руководителя практики возлагается обязанность по контролю выполнения программы производственной практики и соблюдения графика работы студентов. Методический/непосредственный руководители отслеживают

оформление отчетной документации студентов и ежедневно оценивают работу каждого студента посредством Интернет-связи.

Во время прохождения производственной практики студенты должны вести отчетную документацию, которая предоставляется в образовательное учреждение и учитывается при аттестации практической подготовки:

- дневник производственной практики;
- учебную историю болезни;
- текстовый отчет по результатам практики.

По окончании практики методический/непосредственный руководители практики оценивают сформированность общих и профессиональных компетенций у каждого студента. Сформированность компетенций отслеживается руководителями практик через наблюдение в процессе прохождения практики, проверки и анализа дневника студента, истории болезни, учебно-исследовательской работы, по результатам аттестации. Оценивается в форме: владеет/ не владеет (оценка положительная - 1/отрицательная - 0). Оформляются в ведомости оценки сформированности общих и профессиональных компетенций.

Общий руководитель составляет характеристику, отражающую результаты работы студента на основе характеристик непосредственных руководителей.

По окончании практики проводится аттестация практической подготовки студентов в форме проверки умений по курации пациента (защита учебной истории болезни). В случае представления документов не в полном составе студент не допускается к аттестации практической подготовки, в случае невыполнения программы практики – направляется на практику повторно в свободное от учебы время.

Приложения:

- 1 Требования к ведению отчетной документации (дневнику производственной практики, истории болезни)
2. Перечень вопросов, манипуляций и т.п. к зачету по итогам практики, критерии оценки.

Преподаватель спец. дисциплин

« 24 » 05 2020г.

 Т.Ю. Мохнаткина

Требования к оформлению учебной истории болезни

- Полное заполнение лицевой стороны истории болезни, вынести основной диагноз полный, сопутствующие диагнозы, осложнения.
- Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
- Составить и обосновать план обследования и план лечения пациента детского возраста с конкретной патологией терапевтического профиля.
- В ежедневных дневниковых записях отражать изменения жалоб, состояния и самочувствия пациента; изменения со стороны патологического процесса. Отражать основные жизненные показатели.
- Интерпретацию анализов, методов обследования отражать в дневниковых записях.
- В ежедневных дневниковых записях отражать коррекцию лечения
- По окончании курации написать этапный или выписной эпикриз. В выписном эпикризе написать рекомендации: явка к участковому врачу, режиму дня, диете, занятий по физкультуре, прививки, допуск к школе, ДДУ.

Требования к ведению дневника

- В дневнике написать краткую характеристику базы для прохождения практики: название отделения ЦРБ, указать количество коек в отделении, отличие детского отделения от других больниц, основные показатели работы за прошлый год, отразить организацию амбулаторно-поликлинической помощи пациентам детского возраста.
- Указать свой график прохождения практики.
- Записи в дневнике вести ежедневно, четко отражать объем выполненной работы. Результаты курации пациентов в отделении, запись осмотра пациента в приемном отделении и на амбулаторном приеме в поликлинике вести по установленной схеме, соблюдая последовательность: жалобы, анамнез заболевания, объективные данные, локальный статус, назначение обследования и лечения. Интерпретация полученных данных дополнительных методов исследования.
- Дневник ежедневно представлять непосредственному руководителю через Интернет сайты.
- В дневнике отразить проведенную санитарно-просветительную работу. При сдаче дневника вложить материалы по проведенной беседе.

**Перечень вопросов к аттестации по итогам производственной практики по
ПМ 02 Лечебная деятельность.**

МДК 02.04. Лечение пациентов детского возраста

1. Аускультация сердца у ребенка.
2. Аускультация легких у ребенка. Основные типы дыхания
3. Пальпация органов брюшной полости и болевые точки у ребенка.
4. Пальпация лимфатических узлов у ребенка.
5. Измерение АД и исследование свойств пульса у ребенка дошкольного возраста.
6. Осмотр кожи и подкожно-жировой клетчатки: толщина, тургор, эластичность, дермографизм.
7. Эндотелиальные пробы (на ломкость сосудов).
8. Выявить нарушение осанки.
9. Определение менингеальных симптомов.
10. Измерение размеров большого родничка и швов черепа.
11. Проверка безусловных рефлексов новорожденных.
12. Пальпация щитовидной железы и оценка, пальпация почек.
13. Скрининг-диагностика наследственных заболеваний.
14. Сравнительная перкуссия легких.
15. Топографическая перкуссия легких.
16. Перкуссия сердца.
17. Перкуссия печени.
18. Первичный патронаж к новорожденному ребенку. Схема осуществления. Запись в истории развития ребенка (Ф № 112/у).
19. Взятие кала на копрограмму, соскоб на энтеробиоз, кала на скрытую кровь. Техника сбора, оценка результатов.
20. Подготовка ребенка к ФГДС, УЗИ органов брюшной полости.
21. Антропометрия у детей разного возраста. (вес, рост, окружность головы, окружность грудной клетки).
22. Оценка уровня биологической зрелости по зубной формуле и по вторичным половым признакам.
23. Правила сбора мочи на: общий анализ, по Нечипоренко. Оценка результатов.
24. Анализ мочи: по Зимницкому, посев на стерильность. Техника сбора, оценка результатов.
25. Общий анализ крови, техника сбора, оценка результатов.
26. Техника взятия мазков на менингококк, дифтерию.
27. Цели, сроки проведения дородовых патронажей.

