

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Магнитогорский медицинский колледж
имени П.Ф. Надеждина»

Утверждаю:

Директор ГБПОУ «ММК
им. П.Ф. Надеждина»


В.М. Фронюк
«14»  2017г.

**Рабочая программа
производственной практики
по профилю специальности**

после освоения

**ПМ.02 Участие в лечебно- диагностических
и реабилитационных процессах**

**МДК 02.01 Сестринский уход при различных
заболеваниях и состояниях**

**Тема 1.5 Сестринское дело при инфекционных
заболеваниях с фтизиатрией**

Для специальности

34.02.01 Сестринское е дело

СПО базовый уровень

Очная форма обучения

г. Магнитогорск

2017

Рассмотрено

На заседании ЦМК

«Сестринское дело»

Протокол № 9 от «18» мая 2017

Председатель ЦМК В. Коф / Казакова Ф. В. /

Рекомендовано

Методическим советом

Протокол заседания № 10

от «06» июня 2017

Согласовано с работодателями:

| ФИО | Должность | Дата, печать МО |
|---------------------------------------|--|--|
| Горбунова Антошда Александровна | штатный врач МУЗ «Итская городская больница № 3 г. Магнитогорск» |  09.06.2017 |
| Иванько Ольга Ивановна | Главный врач МУЗ «Итская город- ская поликлиника-6 г. Магнитогорск» |  13.06.2017 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Рабочая программа производственной практики ПМ. 02 Участие в лечебно- диагностических и реабилитационных процессах «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией», разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 « Сестринское дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 года № 502.

Организация-разработчик:

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина».

Разработчик: Косенкова Т.И.– преподаватель ПМ.02 Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией»

Эксперт: Рафикова С.М. – зам. директора по учебно-производственной практике ГБПОУ «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина».

Рецензенты: Горбунова А.А.- главный врач МУЗ « Детская городская больница №3»

Иванько О.И. - главный врач МУЗ « Детская поликлиника № 6»

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|---------------------|
| 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ | стр. 4-8 |
| 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 9 |
| 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 10-13 |
| 4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 14-17 |
| 5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 18-19 |

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

ПМ 02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО- ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ПРОЦЕССАХ МДК 02.01 СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ ТЕМА 1.5 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ С ФТИЗИАТРИЕЙ

1.1. Область применения рабочей программы

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности раздела МДК 02.01. Темы 1.5. «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией» профессионального модуля (далее рабочая программа) - является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»: **участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах** и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

Производственная практика проводится после освоения студентами соответствующих разделов программы МДК 02.01, практических занятий по теме «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией».

К практике по профилю специальности допускаются студенты выполнившие программу по теме 1.5 ПМ.02 и имеющие положительные оценки.

1.2. Цели и задачи практики - требования к результатам производственной практики:

Формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта работы по

специальности в части освоения вида деятельности: **Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах.**

по разделу МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях».

Тема 1.5 «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией».

В результате освоения программы производственной практики обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;

уметь:

- готовить пациента лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию;

знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи;
- принципы применения лекарственных средств;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики по профилю специальности всего 2 недели, 72 часа.

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ 02. МДК 02.01. Тема 1.5. «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией» проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и преподавателя профессионального модуля.

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности проводится в

инфекционных отделениях многопрофильных стационаров являющихся базой практической подготовки ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Надеждина», на основе двухсторонних договоров о социальном партнерстве и сотрудничестве до 2018 года.

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием производственных практик.

Продолжительность производственной практики не более 36 академических часов в неделю.

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Дневник производственной практики
2. Лист учета выполнения манипуляций
3. Сестринская история болезни

На методического руководителя- преподавателя профессионального модуля и руководителя практики от медицинской организации (общего и непосредственного) возлагается обязанность по контролю выполнения программы практики и ведения документации студентами.

По окончании практики руководитель практики от медицинской организации совместно с методическим руководителем заполняют на студента лист оценки сформированности компетенций с выставлением оценки по 5-ти бальной шкале.

Практика заканчивается дифференцированным зачётом с участием представителя работодателя, методического руководителя, представителя администрации колледжа.

Для участия в аттестации студенты должны представить документацию:

1. Дневник производственной практики
2. Манипуляционник
3. Характеристику с ПП
4. Отчёт по производственной практике, включающий текстовой отчёт и цифровой отчёт по выполненным манипуляциям с предложениями и замечаниями по организации практики.

Критерии оценки за работу на практике:

1. Теоретическая подготовка (не ниже третьего уровня усвоения).
2. Владение практическими умениями в объеме программы практики.
3. Активность и интерес к выполняемой работе.
4. Соблюдение этики.
5. Коммуникативные умения.

6. Соблюдение всех требований, предъявляемых к внешнему виду.
7. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

Итоговая оценка за практику выставляется на основании оценки работодателя (характеристики, листа оценки сформированности компетенций), ведения дневника практики, манипуляционника, выполнения манипуляции.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения производственной практики является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности: участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

| Код | Наименование результата обучения |
|---------|--|
| ПК 2.1. | Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. |
| ПК 2.2. | Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. |
| ПК 2.3. | Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами. |
| ПК 2.4. | Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. |
| ПК 2.5. | Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. |
| ПК 2.6. | Вести утвержденную медицинскую документацию. |
| ОК 1 | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 2 | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. |
| ОК 3 | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. |
| ОК 4 | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ОК 5 | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |
| ОК 6 | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |
| ОК 7 | Брать на себя ответственность за работу членов (подчиненных), за результат выполнения заданий. |
| ОК 8 | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. |
| ОК 9 | Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. |
| ОК 10 | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. |
| ОК 11 | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. |
| ОК 12 | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. |
| ОК 13 | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. |

3. ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.1. График распределения времени

| Наименование подразделения отделения | Количество дней | Количество часов |
|---|-----------------|------------------|
| Приемное отделение | 3 | 18 |
| Пост медсестры | 6 | 36 |
| Процедурный кабинет | 3 | 18 |
| Итого | 12 | 72 |

В целях лучшей организации работы обучающихся целесообразно руководителю практики совместно с методическим руководителем составить «скользящий» график прохождения практики, что позволит в полном объеме овладеть необходимыми практическими умениями.

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

| Количество дней | Количество часов | Обучающийся должен знать | Виды работ производственной практики |
|-----------------|------------------|---|---|
| 3 | 18 | Приемное отделение | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Устройство приемного покоя, правила работы в нем ➤ Правила поступления больных в инфекционный стационар. ➤ Правила оформления документации и сообщения в органы ЦГСЭН. ➤ Правила сбора, обработки и хранения одежды инфекционных больных. ➤ Правила работы в боксе. | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Соблюдать инфекционную безопасность пациента и персонала. ➤ Пользоваться всеми видами защитной одежды (надевать, снимать, обеззараживать, хранить). ➤ Готовить рабочие растворы дезинфектантов и пользоваться ими. ➤ Заполнять медицинскую документацию в пределах компетенции медицинской сестры. ➤ Проводить осмотр больного и его одежды, в том числе и на педикулез. ➤ Отправлять одежду больного для камерной дезинфекции. ➤ Проводить полную и частичную санитарную обработку больных. ➤ Производить забор биологического материала на бактериальный посев (кал, рвотные массы, мочу, мазки из зева, носа). ➤ Проводить термометрию, антропометрию. ➤ Транспортировать больного в отделение. |

| | | | |
|----------|-----------|---|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Организовать проведение заключительной дезинфекции смотрового бокса. |
| 6 | 36 | ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР (ПОСТ МЕДСЕСТРЫ) | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Нормативные документы, регламентирующие деятельность инфекционного отделения. ➤ Устройство инфекционного отделения и особенности режима работы в нем. ➤ Санитарно-гигиенический и противэпидемический режим инфекционного отделения. ➤ Функциональные обязанности медицинских сестер, работающих в инфекционном отделении. ➤ Особенности ухода за инфекционными больными с различными группами заболеваний. ➤ Особенности питания больных с гепатитом, острыми кишечными инфекциями, гриппом, ОРЗ. ➤ Основные симптомы и синдромы инфекционных заболеваний. | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Соблюдать правила работы в инфекционном отделении, инфекционную безопасность. ➤ Работать в боксе, полубоксе, палате. ➤ Собрать эпидемиологический анамнез. ➤ Производить забор биологического материала на бактериологические, биохимические, клинические исследования (кал, рвотные массы, мочу, мазки из зева и носа, носоглотки). Оформлять сопроводительный документ, соблюдать правила хранения и транспортировки. ➤ Осуществлять контроль соблюдения больными правил лечебно-охранительного режима и диеты. ➤ Проводить термометрию с регистрацией ее в температурном листе. ➤ Осуществлять контроль выделений больных с регистрацией в истории болезни. ➤ Проводить раздачу лекарственных препаратов в соответствии с назначениями |

| | | | |
|----------|-----------|---|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Симптоматику неотложных состояний в клинике инфекционных болезней и принципы оказания доврачебной помощи. ➤ Правила хранения, транспортировки, использования и учета иммунобиологических препаратов, питательных сред. ➤ Правила забора, хранения, транспортировки биологических материалов от больных особо опасными инфекциями. | <p>врача, объяснять правила приема препаратов, контролировать их использование.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Осуществлять уход за лихорадящими больными, больными с диарейным синдромом, рвотой, головной болью и другими проявлениями болезни. ➤ Проводить и документировать процесс сестринского ухода за пациентом. ➤ Проводить текущую и заключительную дезинфекцию. ➤ Пользоваться аптечкой Анти-ВИЧ. ➤ Осуществлять подготовку больных к инструментальным исследованиям. ➤ Ассистировать врачу при проведении ректороманоскопии, люмбальной пункции. ➤ Проводить промывание желудка. ➤ Дезинфицировать выделения больных, остатки пищи, одежду, белье, предметы ухода, инвентаря при различных инфекционных заболеваниях. ➤ Вводить препараты по методу Безредко. ➤ Проводить санитарно-просветительную работу. |
| 3 | 18 | ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Оснащение и документацию процедурного кабинета. ➤ Должностные инструкции медсестры | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Обработать руки перед работой, до и после манипуляции. ➤ Подготовить стерильный стол. |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <p>процедурного кабинета.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Парентеральные способы введения лекарств. ➤ Этапы предстерилизационной очистки шприцев, игл, резиновых изделий. ➤ Методы, средства и режимы стерилизации. ➤ Виды контроля, режима и качества стерилизации. ➤ Меры профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции в лечебно-профилактическом учреждении. ➤ Правила дезинфекции процедурного кабинета, её виды. ➤ Симптомы аллергических осложнений при введении лекарственных средств, алгоритмы оказания доврачебной помощи. | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Пользоваться защитной одеждой. ➤ Подготовить шприц однократного применения к инъекции. ➤ Разводить лекарственные средства. ➤ Набрать лекарственное средство из ампулы и из флакона. ➤ Осуществить подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции. ➤ Проводить капельное и струйное внутривенное введение жидкостей. ➤ Оценить осложнения, возникающие при применении лекарств и оказать пациенту необходимую помощь. ➤ Оформить введение пациенту наркотических, ядовитых и сильнодействующих веществ. ➤ Осуществить предстерилизационную очистку и контроль её качества. ➤ Провести уборку процедурного кабинета. ➤ Проводить дезинфекцию в течение работы и по ее окончании. <p>Оказать неотложную доврачебную медицинскую помощь.</p> |
|--|--|--|--|

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ.02 МДК 02.01

«Сестринское дело в терапии»

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике по профилю специальности

К производственной практике по профилю специальности по ПМ.02 **Участие в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессах** допускаются обучающиеся, освоившие ПМ.02 МДК 02.01. Тему 1.5. «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией» и имеющие положительные оценки, а также, прошедшие медицинские осмотры в порядке, утвержденным действующим законодательством

4.2. Требования к материально-техническому обеспечению производственной практики по профилю специальности

Производственная практика по профилю специальности по ПМ.02. МДК 02.01. Теме 1.5. «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией» проводится в инфекционных отделениях многофункциональных медицинских, осуществляющих медицинскую деятельность, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

4.3. Требования к информационному обеспечению производственной практики по профилю специальности

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

1. Учебники

1. Белоусова, А.К. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: Учебник/А.К. Белоусова, В.Н. Дунайцева; под ред. Б.В. Кабарухина.- Изд. 4-е, перераб.- Ростов н/ Д: Феникс, 2014.- 412с.: ил.- (Медицина).
2. Дворецкий, Л.И. Клинические ситуации. Принятие решений: учебное пособие/Л.И. Дворецкий.- Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 203с.:ил.
3. Ларченко, Н.А. Учимся читать анализы: учебное пособие/Н.А. Ларченко.-

4. Изд. 2-е, доп. и перераб.- Ростов н/Д: Феникс, 2013.- 272с.- (Медицина).
5. Лычев, В.Г. Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях: учебное пособие/В.Г. Лычев, В.М. Соловьев, В.К. Карманов.- М.: Форум: Инфра, 2015.- 352с.- (Профессиональное образование).
6. Отвагина, Г.В. Неотложная медицинская помощь: учебное пособие/Г.В. Отвагина.- Изд. 13-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2015.- 251Сс.- (Среднее медицинское образование).
7. Зелинская, Д.Н.. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях у детей.- Ростов н/Д: Феникс,2016.-74с.
8. Митрофанова, Н.А, Пылаева, Ю.В. Сестринское дело во фтизиатрии: Учебник Ростов н/Д: Феникс,2016.-256 с.
9. Соколова, Н.Г. Тульчинская В.Д. Педиатрия с детскими инфекциями. Издание 4-е, переработанное и дополненное / Под общей редакцией заслуженного врача РФ, профессора Морозовой Р.Ф. - Ростов-на Дону: Феникс, 2012. - 446 с.

Профильные web – сайты Интернета:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <http://www.minzdravsoc.ru>
2. Официальный сайт Росздравнадзора РФ - <http://www.roszdravnadzor.ru>
3. Электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские
4. фильмы, медицинские книги и методические пособия - <http://medkniga.at.ua>
5. Медицинская библиотека libOPEN.ru содержит и регулярно пополняется профессиональными интернет-ресурсами для врачей, добавляются образовательные материалы студентам. Большая коллекция англоязычных on-line журналов. Доступны для свободного скачивания разнообразные атласы, монографии, практические руководства и многое другое. Все материалы отсортированы по разделам и категориям - <http://libopen.ru>
6. Медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия. Все материалы отсортированы по разделам и категориям - <http://allmedbook.ru>.
7. Электронная Медицинская энциклопедия (МЭ), объединяющая в себе три печатных издания: шеститомную Малую медицинскую энциклопедию (ММЭ), вышедшую в свет в 1991-1996 гг., изданный в 1982-1984 годах трехтомный Энциклопедический словарь медицинских терминов (ЭСМТ), и однотомную Популярную энциклопедию «Первая медицинская помощь» (ПМП), выпущенную в 1994 году. Медицинская энциклопедия содержит подробное описание болезней, заболеваний,

8. симптомов - <http://www.znai.ru>
9. Портал о здоровье - <http://www.likar.info>
10. Информационно – методический центр «Экспертиза» - <http://www.crc.ru>
11. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения - <http://www.mednet.ru>
12. Информационно-справочный портал о медицине, здоровье и красоте. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия - <http://doctorspb.ru>

Отечественные журналы

1. Журнал «Первая медицинская помощь»
2. Журнал «Сестринское дело»
3. Журнал «Медицинская сестра»
4. «Медицинский вестник».

4.4. Требования к соблюдению охраны труда на рабочем месте и техники пожарной безопасности:

На обучающихся, проходящих производственную практику по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ 02 МДК 02.01. на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда, техники безопасности, инфекционной безопасности, правила пожарной безопасности и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

4.5. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических (медицинско - педагогических) кадров, осуществляющих руководство практикой:

общие и непосредственные руководители производственной практики, осуществляющие руководство практикой должны иметь медицинское образование (высшее или среднее).

4.6. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики по профилю специальности

Аттестация производственной практики по профилю специальности проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной практики на базах практической подготовки / оснащенных кабинетах колледжа.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики по профилю специальности и представившие полный пакет отчетных документов, характеристику с

производственной практик, сестринскую историю болезни.

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования общих и профессиональных компетенций и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Оценка за производственную практику по профилю специальности определяется с учетом результатов экспертизы:

1. Формирования профессиональных компетенций;
2. Формирования общих компетенций;
3. Ведения документации.

Критерии оценки за работу на практике:

«Отлично»– студентом полностью выполнена программа производственной практики; вовремя оформлена и сдана отчетность, по оформлению дневника нет существенных замечаний. Студентом сделаны предложения по улучшению работы медицинских сестер на базах практики, имеется отличная характеристика с базы практики, отражающая активную профессиональную и общественную работу студента.

«Хорошо»– план практики выполнен полностью, документация оформлена вовремя, имеются незначительные замечания по ведению дневника; замечаний от администрации базы практики не имеется.

«Удовлетворительно»– план производственной практики выполнен полностью, документация оформлена в установленные сроки, по ведению дневника имеются замечания, имеются замечания администрации базы практики по соблюдению трудовой дисциплины.

«Неудовлетворительно»– студент не сдал отчетной документации или не выполнил программу производственной практики без уважительной причины.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

| Результаты (освоенные профессиональные компетенции) | Основные показатели оценки результата | Формы и методы контроля и оценки |
|--|--|--|
| ПК.2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. | Демонстрация умения представления информации в понятном для пациента виде, объяснение ему сути вмешательств | <ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики. - Характеристика с производственной практики. - Оценка результатов дифференцированного зачета. |
| ПК.2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. | Демонстрация выполнения лечебно-диагностических вмешательств во взаимодействии с участниками лечебного процесса. | <ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики. - Характеристика с производственной практики. - Оценка результатов дифференцированного зачета. |
| ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами. | Демонстрация сотрудничества с взаимодействующими организациями и службами | <ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики. - Характеристика с производственной практики. - Оценка результатов дифференцированного зачета. |
| ПК.2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. | Демонстрация применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования. | <ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики. - Характеристика с производственной практики. - Оценка результатов дифференцированного зачета. |
| ПК.2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. | Демонстрация соблюдения правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса | <ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики. - Характеристика с производственной практики. - Оценка результатов дифференцированного зачета. |
| ПК.2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию. | Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода | <ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики. - Характеристика с производственной практики. - Оценка результатов дифференцированного зачета. |

| Результаты (освоенные общие компетенции) | Основные показатели оценки результата | Формы и методы контроля и оценки |
|--|---|--|
| ОК.1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. | демонстрация интереса к будущей профессии | Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике |
| ОК.2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. | выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения; | Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике |
| ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. | решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении лечебно-диагностических и реабилитационных процессах мероприятий | Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике |
| ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные | Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике |
| ОК.5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике |
| ОК.6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. | демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением | Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике |
| ОК.7. Брать на себя ответственность за работу членов (подчиненных), за результат выполнения заданий. | демонстрация умений брать на себя ответственность за работу членов (подчиненных), за результат выполнения заданий. | Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике |
| ОК.8. Самостоятельно определять задачи | проявление интереса к инновациям в области | Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении |

| | | |
|---|---|---|
| <p>профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.</p> | <p>профессиональной деятельности.</p> | <p>работ на производственной практике</p> |
| <p>ОК.9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.</p> | <p>демонстрация умений изменять технологии выполнения профилактических сестринских мероприятий</p> | <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике</p> |
| <p>ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> | <p>демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий</p> | <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной практике</p> |
| <p>ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p> | <p>демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку</p> | <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной практике</p> |
| <p>ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> | <p>демонстрация способности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> | <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной практике</p> |
| <p>ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p> | <p>демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях</p> | <p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной практике</p> |

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
«Магнитогорский медицинский колледж
имени П.Ф. Надеждина»**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
для обучающихся
по производственной практике
ПМ 02. МДК 02.01 «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с
фтизиатрией»**

Для специальности
34.02.01 Сестринское дело
СПО базовый уровень
Очная форма обучения

г. Магнитогорск
2017

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта работы по специальности в части вида деятельности: **Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах.**

по разделу МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях».

Тема 1.5 «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией».

В результате освоения программы производственной практики обучающийся должен: **иметь практический опыт:**

– осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;

уметь:

– готовить пациента лечебно-диагностическим вмешательствам;

– осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;

– консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

– осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

– поводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;

– вести утвержденную медицинскую документацию;

знать:

– причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи;

– принципы применения лекарственных средств;

– правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

Овладеть: следующими профессиональными и общими компетенциями.

| | |
|---------|--|
| ПК 2.1. | Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. |
| ПК 2.2. | Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. |
| ПК 2.3. | Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами. |
| ПК 2.4. | Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. |
| ПК 2.5. | Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. |
| ПК 2.6. | Вести утвержденную медицинскую документацию. |
| ОК 1 | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 2 | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. |
| ОК 3 | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. |
| ОК 4 | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ОК 5 | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |
| ОК 6 | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, |

| | |
|-------|--|
| | руководством, потребителями. |
| ОК 7 | Брать на себя ответственность за работу членов (подчиненных), за результат выполнения заданий. |
| ОК 8 | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. |
| ОК 9 | Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. |
| ОК 10 | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. |
| ОК 11 | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. |
| ОК 12 | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. |
| ОК 13 | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. |

ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

График распределения времени

| Наименование подразделения отделения | Количество дней | Количество часов |
|---|-----------------|------------------|
| Приемное отделение | 3 | 18 |
| Пост медсестры | 6 | 36 |
| Процедурный кабинет | 3 | 18 |
| Итого | 12 | 72 |

В целях лучшей организации работы обучающихся целесообразно руководителю практики совместно с методическим руководителем составить «скользящий» график прохождения практики, что позволит в полном объеме овладеть необходимыми практическими умениями.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

| Количество дней | Количество часов | Обучающийся должен знать | Виды работ производственной практики |
|-----------------|------------------|---|---|
| 3 | 18 | Приемное отделение | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> – Устройство приемного покоя, правила работы в нем – Правила поступления больных в инфекционный стационар. – Правила оформления документации и сообщения в органы ЦГСЭН. – Правила сбора, обработки и хранения одежды инфекционных больных. – Правила работы в боксе. | <ul style="list-style-type: none"> – Соблюдать инфекционную безопасность пациента и персонала. – Пользоваться всеми видами защитной одежды (надевать, снимать, обеззараживать, хранить). – Готовить рабочие растворы дезинфектантов и пользоваться ими. – Заполнять медицинскую документацию в пределах компетенции медицинской сестры. – Проводить осмотр больного и его одежды, в том числе и на педикулез. – Отправлять одежду больного для камерной дезинфекции. – Проводить полную и частичную санитарную обработку больных. – Производить забор биологического материала на бактериальный посев (кал, рвотные массы, мочу, мазки из зева, носа). – Проводить термометрию, антропометрию. – Транспортировать больного в отделение. – Организовать проведение заключительной дезинфекции смотрового бокса. |
| 6 | 36 | ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР (ПОСТ МЕДСЕСТРЫ) | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> – Нормативные документы, | <ul style="list-style-type: none"> – Соблюдать правила работы в инфекционном |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <p>регламентирующие деятельность инфекционного отделения.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Устройство инфекционного отделения и особенности режима работы в нем. – Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим инфекционного отделения. – Функциональные обязанности медицинских сестер, работающих в инфекционном отделении. – Особенности ухода за инфекционными больными с различными группами заболеваний. – Особенности питания больных с гепатитом, острыми кишечными инфекциями, гриппом, ОРЗ. – Основные симптомы и синдромы инфекционных заболеваний. – Симптоматику неотложных состояний в клинике инфекционных болезней и принципы оказания доврачебной помощи. – Правила хранения, транспортировки, использования и учета иммунобиологических препаратов, питательных сред. – Правила забора, хранения, транспортировки биологических материалов от больных особо опасными инфекциями. | <p>отделении, инфекционную безопасность.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Работать в боксе, полубоксе, палате. – Собрать эпидемиологический анамнез. – Производить забор биологического материала на бактериологические, биохимические, клинические исследования (кал, рвотные массы, мочу, мазки из зева и носа, носоглотки). Оформлять сопроводительный документ, соблюдать правила хранения и транспортировки. – Осуществлять контроль соблюдения больными правил лечебно-охранительного режима и диеты. – Проводить термометрию с регистрацией ее в температурном листе. – Осуществлять контроль выделений больных с регистрацией в истории болезни. – Проводить раздачу лекарственных препаратов в соответствии с назначениями врача, объяснять правила приема препаратов, контролировать их использование. – Осуществлять уход за лихорадящими больными, больными с диарейным синдромом, рвотой, головной болью и другими проявлениями болезни. – Проводить и документировать процесс сестринского ухода за пациентом. – Проводить текущую и заключительную дезинфекцию. – Пользоваться аптечкой Анти-ВИЧ. – Осуществлять подготовку больных к инструментальным исследованиям. – Ассистировать врачу при проведении ректороманоскопии, люмбальной пункции. – Проводить промывание желудка. |
|--|--|--|--|

| | | | |
|----------|-----------|--|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> – Дезинфицировать выделения больных, остатки пищи, одежду, белье, предметы ухода, инвентаря при различных инфекционных заболеваниях. – Вводить препараты по методу Безредко. – Проводить санитарно-просветительную работу. |
| 3 | 18 | ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> – Оснащение и документацию процедурного кабинета. – Должностные инструкции медсестры процедурного кабинета. – Парентеральные способы введения лекарств. – Этапы предстерилизационной очистки шприцев, игл, резиновых изделий. – Методы, средства и режимы стерилизации. – Виды контроля, режима и качества стерилизации. – Меры профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции в лечебно-профилактическом учреждении. – Правила дезинфекции процедурного кабинета, её виды. – Симптомы аллергических осложнений при введении лекарственных средств, алгоритмы оказания доврачебной помощи. | <ul style="list-style-type: none"> – Обработать руки перед работой, до и после манипуляции. – Подготовить стерильный стол. – Пользоваться защитной одеждой. – Подготовить шприц однократного применения к инъекции. – Разводить лекарственные средства. – Набрать лекарственное средство из ампулы и из флакона. – Осуществить подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции. – Проводить капельное и струйное внутривенное введение жидкостей. – Оценить осложнения, возникающие при применении лекарств и оказать пациенту необходимую помощь. – Оформить введение пациенту наркотических, ядовитых и сильнодействующих веществ. – Осуществить предстерилизационную очистку и контроль её качества. – Провести уборку процедурного кабинета. – Проводить дезинфекцию в течение работы и по ее окончании. – Оказать неотложную доврачебную медицинскую помощь. |

ДНЕВНИК

производственной практики по профилю специальности

Раздел: ПМ. 02. МДК. 02.01. Тема 1.5. «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией»

Обучающегося _____

(Ф.И.О.)

Группа _____ Специальность 34.02.01 «Сестринское дело»

Место прохождения практики _____

Общий руководитель практики: _____

Непосредственный руководитель: _____

Руководитель от ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Надеждина» _____

**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Дата проведения инструктажа: _____

Подпись обучающегося (ейся): _____

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж: _____

Место печати организации,
осуществляющей медицинскую
деятельность:

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

| Дата | Содержание работы обучающегося | Оценка и подпись руководителя практики |
|-------------|---------------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ
(заполняется на 2х развернутых листах)

_____ день

_____ дата

(содержание работы)

Уход за больными:

| <i>№</i> | <i>ФИО пациента</i> | <i>Возраст</i> | <i>Врачебный диагноз</i> | <i>Проблемы пациента</i> | <i>Уход</i> | <i>Оценка м/с</i> |
|----------|---------------------|----------------|------------------------------|------------------------------|-------------|-----------------------|
| 1. | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| | | | | | | |

подпись старшей
медсестры отделения _____

После каждого раздела практики студент составляет отчет.

Отчет состоит из 2-х разделов: текстового и цифрового.

В текстовом отчете студент отмечает какие знания и дополнительные умения получены им во время ПП, предложения по улучшению организации и методике проведения ПП и ЛПУ.

В цифровом отчете включается общее количество манипуляций, сделанных за весь период данного раздела практики. Цифры должны соответствовать количеству сделанных манипуляций из дневника практики.

Отчет визируется непосредственным руководителем практики.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. Вначале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.
3. В манипуляционном листе ежедневно отражается количество выполненных обучающимся манипуляций, предусмотренных программой.
4. Ежедневно в графе "Содержание и объем проведенной работы" регистрируется проведенная обучающимися самостоятельная работа в соответствии с программой практики и указанием непосредственного руководителя, а также заносятся подробные описания применения манипуляции, предметов ухода и мед. техники, проведения инъекций, прописи рецептов, описания приборов, проведение анализов, микропрепаратов и т.д., впервые применявшихся на данной практике.

За период ПП обучающиеся под руководством методического руководителя ведут учебную карту сестринского процесса. Подробно останавливаясь на субъективном и объективном методах обследования пациента, проводят анализ выявленных и решенных проблем пациента. Заканчивается учебная карта сестринского процесса рекомендациями пациенту по реабилитации на дому.
5. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
6. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал обучающийся;
 - б) что им было проделано самостоятельно, проведенная сан. просвет. работа с пациентами с указанием числа присутствующих.
7. Ежедневно обучающийся совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.
8. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, лабораторных исследований, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.
9. В графе "Оценка и подпись руководителя практики" учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.
10. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет, должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете обучающиеся отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

После итоговой аттестации дневник производственной практики остается на руках у обучающегося.

Отчет
по производственной практике по профилю специальности

Раздел практики: ПМ 02. МДК 02.01. Тема 1.5. «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией»

Обучающийся (щаяся) _____

(ФИО студента)

Группа _____ Специальность 34.02.01. «Сестринское дело»

Проходившего производственную практику с _____ по _____ 201__ г.

На базе _____

(наименование медицинской организации)

А. Цифровой отчет

| № п/п | Виды работ (в соответствии с программой производственной практики) | Коли- чество |
|----------|--|-----------------|
| 1 | Взятие кала на бак. исследование | |
| 2 | Взятие промывных вод желудка на бак. исследование | |
| 3 | Помощь больному при рвоте. | |
| 4 | Взятие крови для биохимических исследований | |
| 5 | Взятие крови для серологических исследований | |
| 6 | Забор материала на ф. 30 (холеру) | |
| 7 | Техника введения гетерологичных сывороточных препаратов (по Безредко) | |
| 8 | Взятие мазка из носоглотки на менингококк | |
| 9 | Взятие мазка из зева (с миндалин) на бак. исследование | |
| 10 | Осмотр на педикулез, регистрация. Обработка против педикулеза | |
| 11 | Термометрия и ее регистрация | |
| 12 | Техника приготовления толстой капли и мазка крови | |
| 13 | Методика в/в капельного введения растворов. Подготовка системы для в/в капельного введения | |
| 14 | Техника внутримышечных и подкожных инъекций | |
| 15 | Измерение АД. | |
| 16 | Наблюдение за стулом и его регистрация в истории болезни | |
| 17 | Взятие остатков пищи для бак. исследования | |
| 18 | Взятие рвотных масс для бактериологического исследования | |
| 19 | Взятие мочи на бактериологическое исследование | |
| 20 | Техника забора крови на стерильность | |
| 21 | Техника забора крови на гемокультуру | |
| 22 | Техника постановки очистительной клизмы | |
| 23 | Техника постановки кожно-аллергической пробы (реакция Манту и ее оценка). | |
| 24 | Подготовка больного к ректороманоскопии | |
| 25 | Подготовка больного к спинномозговой пункции | |
| 26 | Обработка полости рта при некоторых инфекционных заболеваниях | |
| 27 | Техника взятия мазков из зева и носа на дифтерию | |
| 28 | Дезинфекция инструментов одноразового пользования перед утилизацией | |
| 29 | Обработка кожи и слизистых мед персонала при попадании крови ВИЧ - инфицированных | |
| 30 | Техника постановки пробы Манту с оценкой полученного результата. | |
| 31 | Сестринская помощь при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе. | |
| 32 | Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация, техника их проведения. | |

Б. Текстовой отчет

1. Название отделений, в котором проходил практику: _____

2. Работа, которую выполнял в период практики: _____

3. Трудности, с которыми столкнулись в период практики: _____

4. Как осуществлялся контакт с общими, непосредственными и методическими руководителями: _____

5. Предложения по совершенствованию организации и проведения практики: _____

Подпись обучающегося: _____

Дата: « _____ » _____ 201__ г.

Итоговая оценка _____

Руководитель практики от ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Надеждина» _____

(подпись, расшифровка подписи) (Ф.И.О.)

Общий руководитель практики от МО _____

(подпись, расшифровка подписи) (Ф.И.О.)

М.П. медицинской организации

Характеристика

Обучающийся (щаяся) _____
группы _____ специальности 34.02.01. «Сестринское дело» проходил (а) практику по профилю специальности ПМ.02 МДК 02.01 «Сестринское дело при инфекционных болезнях с фтизиатрией» с _____ по _____ 201__ г.
на базе _____
Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике _____
Производственная дисциплина и прилежание _____
Внешний вид _____
Проявление сущности и социальной значимости своей будущей профессии _____
Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой практики _____
Владение манипуляциями _____
Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности _____
Умение заполнять медицинскую документацию _____
Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами _____
Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность, уравновешенность, отношение с коллегами и пациентами _____

Заключение о выполнении профессиональных компетенций

| № ПК | Профессиональные компетенции | Оценка (да/нет) |
|---------|--|-----------------|
| ПК 2.1. | Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. | |
| ПК 2.2 | Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса | |
| ПК 2.3 | Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами. | |
| ПК 2.4. | Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования | |
| ПК 2.5. | Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса | |
| ПК 2.6. | Вести утвержденную медицинскую документацию. | |
| ПК 2.7. | Осуществлять реабилитационные мероприятия. | |
| ПК 2.8. | Оказывать паллиативную помощь. | |
| ОК 1 | Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. | |
| ОК 2 | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. | |
| ОК 3 | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность. | |
| ОК 4 | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | |

| | | |
|-------|---|--|
| ОК 5 | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | |
| ОК 6 | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. | |
| ОК 7 | Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий. | |
| ОК 8 | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации. | |
| ОК 9 | Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. | |
| ОК 10 | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. | |
| ОК 11 | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. | |
| ОК 12 | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. | |
| ОК 13 | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. | |

Заключение о выполнении профессиональных и общих компетенций (оценка да - 70% положительных)

Оценка за практику _____

М.П. Общий руководитель практики

Подпись

Ф.И.О.

Методический руководитель практики

Подпись

Ф.И.О.

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

по производственной практике по профилю специальности

ПМ. 02 «Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах»

МДК 02.01. «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

Тема 1.5. «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией»

обучающегося в ГБПОУ «ММК им. П.Ф. Надеждина» _____

(Ф.И.О. обучающегося)

группы _____ специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

дата прохождения практики с _____ 201 г. по _____ 201 г.

на базе медицинской организации _____

| № п/п | Виды и объем выполненных работ обучающимся во время производственной практики | Качество выполнения работ в соответствии с алгоритмами и (или) требованиями организации, в которой проходила практика | Освоенные ПК |
|--|--|---|--------------|
| УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: | | | |
| 1 | Взятие кала на бак. исследование | | 2.1-2.2 |
| 2 | Взятие промывных вод желудка на бак. исследование | | 2.1-2.2 |
| 3 | Помощь больному при рвоте. | | 2.1-2.2 |
| 4 | Взятие крови для биохимических исследований | | 2.1-2.2 |
| 5 | Взятие крови для серологических исследований | | 2.1-2.2 |
| 6 | Забор материала на ф. 30 (холеру) | | 2.1-2.2 |
| 7 | Техника введения гетерологичных сывороточных препаратов (по Безредко) | | 2.2-2.4 |
| 8 | Взятие мазка из носоглотки на менингококк | | 2.1-2.5 |
| 9 | Взятие мазка из зева (с миндалин) на бак. исследование | | 2.1-2.5 |
| 10 | Осмотр на педикулез, регистрация. Обработка против педикулеза | | 2.2-2.4 |
| 11 | Термометрия и ее регистрация | | 2.1-2.2 |
| 12 | Техника приготовления толстой капли и мазка крови | | 2.1-2.5 |
| 13 | Методика в/в капельного введения растворов. Подготовка системы для в/в капельного введения | | 2.1-2.5 |
| 14 | Техника внутримышечных и подкожных инъекций | | 2.2-2.4 |
| 15 | Измерение АД. | | 2.1-2.2 |
| 16 | Наблюдение за стулом и его регистрация в истории болезни | | 2.2, 2.6 |
| 17 | Взятие остатков пищи для бак. исследования | | 2.2 |
| 18 | Взятие рвотных масс для бактериологического исследования | | 2.1-2.2 |
| 19 | Взятие мочи на бактериологическое исследование | | 2.1-2.2 |
| 20 | Техника забора крови на стерильность | | 2.1-2.4 |
| 21 | Техника забора крови на гемокультуру | | 2.1-2.4 |
| 22 | Техника постановки очистительной клизмы | | 2.1-2.2 |
| 23 | Техника постановки кожно-аллергической пробы (реакция Манту и ее оценка). | | 2.1-2.4 |
| 24 | Подготовка больного к ректороманоскопии | | 2.1-2.2 |
| 25 | Подготовка больного к спинномозговой пункции | | 2.1-2.5 |
| 26 | Обработка полости рта при некоторых инфекционных заболеваниях | | 2.1-2.5 |
| 27 | Техника взятия мазков из зева и носа на дифтерию | | 2.1-2.4 |
| 28 | Дезинфекция инструментов одноразового пользования перед утилизацией | | 2.5 |
| 29 | Обработка кожи и слизистых мед персонала при попадании крови ВИЧ - инфицированных | | 2.2 |
| 30 | Сестринская помощь при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе. | | 2.1-2.4 |
| 31 | Сбор информации о пациенте. Курация пациентов | | 2.1; 2.2 |
| 32 | Заполнение учебной карты стационарного больного | | 2.6 |

Качество выполнения работ обучающегося соответствует/не соответствует требованиям МО, в которой проходила практика

Оценка за работу _____

Руководитель практики

от ГБПОУ

«ММК им. П.Ф. Надеждина»

_____ (подпись)

_____ (должность, Ф.И.О.)

Руководитель практики

от медицинской организации

М.П. медицинской организации

_____ (подпись)

_____ (должность, Ф.И.О.)

« ____ » _____ 201__ г.

ЛИСТ СЕСТРИНСКОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА

Отделение _____
 Врачебный диагноз _____

№ палаты _____

ФИО пациента _____

Домашний адрес _____

Дата/время приема пациента _____

Масса тела _____ кг. Рост _____ см. Возраст _____

Аллергии ДА НЕТ

(нужное подчеркнуть) на лекарства на пищу

другие моменты (укажите другие аллергены) _____

Замечание: _____

При заполнении листа отметить знаком «+» слово «да», если есть проблема или «нет», если она отсутствует.

СОСТОЯНИЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

1. ДЫХАНИЕ

| | | |
|---|----------------------------|-----|
| Имеются ли проблемы с органами дыхания? Замечания: | Да | Нет |
| Одышка Замечания: | Да | Нет |
| Пульс: Число дыханий в минуту – частота пульса в минуту – АД мм. рт. ст. Замечания: | регулярн., нерегулярный | |
| Цвет, теплота/чувствительность конечностей: Замечания: | | |
| Является ли курильщиком? Замечания: | Да | Нет |
| Кашель Замечания: | Да | Нет |
| Требуется ли кислород? Замечания: | Да | Нет |
| Требуется ли специальное положение в постели? Замечания: | Да | Нет |

2. ПИТАНИЕ И ПИТЬЕ

| | | |
|--|----|-----|
| Хороший ли аппетит? Замечания: | Да | Нет |
| Нужно ли обращение к диетологу? Дата обращения: Замечания: | Да | Нет |
| Требуется ли специальный совет по поводу диеты? Замечания: | Да | Нет |
| Является ли диабетиком? Если да, то как регулируется заболевание: диета инсулин сахароснижающие таблетки Замечания: | Да | Нет |
| Пьет ли достаточно жидкости? Замечания: | Да | Нет |
| Ограничение жидкости Замечания: | Да | Нет |
| Пьет много жидкости Замечания: | Да | Нет |
| Водный баланс Замечания: | Да | Нет |
| Употребление алкоголя Замечания: | Да | Нет |
| Имеются ли зубы? Верх _____, низ _____, _____ <u>полностью</u> Замечания: | Да | Нет |
| Имеются ли съемные зубные протезы? Верх _____, низ _____, _____ <u>полностью</u> Замечания: | Да | Нет |

3. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОТПРАВЛЕНИЯ

| | | |
|---|--|--|
| Функционирование мочевого пузыря (частота, ночное время): Замечания: | | |
| Функционирование кишечника (регулярность): | | |

| | | |
|--|----|-----|
| Замечания: | | |
| Используются ли легкие слабительные средства Указать какие: Замечания: | Да | Нет |
| Искусственное отверстие (колостома, цистостома) Замечания: (указать, какие используются устройства) | Да | Нет |
| Постоянный катетер Замечания: | Да | Нет |
| Недержание мочи Замечания: | Да | Нет |
| Недержание кала Замечания: (просим вас дать комментарий по любому случаю отступления от обычных условий) | Да | Нет |

4. ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ

| | | |
|---|---|-----|
| Зависимость | полностью | |
| Замечания: | частично независим | |
| Применяются ли приспособления при ходьбе? Замечания: | Да | Нет |
| Существуют ли сложности при ходьбе? Замечания: | Да | Нет |
| Как далеко может ходить по отделению? Замечания: | | |
| Передвижение Замечания: | с помощью 2-х чел. с помощью 1-го чел. без посторонней помощи | |
| Ходьба пешком Замечания: | с помощью 2-х чел. с помощью 1-го чел. без посторонней помощи | |

5. СОН, ОТДЫХ

| | |
|---|-----------------------|
| Обычная картина сна (часы, время, снотворное, алкоголь) | в кровати в кресле |
| Замечания: | |
| Спит: | |
| Замечания: | |

6. СПОСОБНОСТЬ ОДЕТЬСЯ, РАЗДЕТЬСЯ, ВЫБРАТЬ ОДЕЖДУ. ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА

| | | |
|---|----------------------|--------------------------|
| Способен одеваться и раздеваться самостоятельно Замечания: | Да | Нет |
| Зависимость при одевании и раздевании Замечания: | Да | Нет |
| Пользуется ли помощью? Замечания (какая помощь необходима): | Да | Нет |
| Заботится ли о своей внешности? Замечания: | Да | Нет |
| Способность выполнять самостоятельно: Мытье всего тела Принятие ванны Одевание Ухаживание за полостью рта Замечания: | Да Да Да Да | Нет Нет Нет Нет |
| Гигиена рта (состояние рта) Замечания: | | |
| Состояние кожи (язвы, сухость) Замечания: | | |
| Произвести оценку риска развития пролежней. Имеется ли давление на костные выступы: Замечания: | | |

7. СПОСОБНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ НОРМАЛЬНУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА

| | |
|--|------------------------------------|
| Температура тела: В момент обследования t – Замечания: | Повышена Понижена нормальная |
|--|------------------------------------|

8. СПОСОБНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ

| | | |
|---|----|-----|
| Может поддерживать самостоятельно свою безопасность? Замечания: | Да | Нет |
| Имеются ли какие либо двигательные или сенсорные отклонения (недостатки): Замечания: | Да | Нет |
| Имеются ли трудности в понимании? Замечания: | Да | Нет |
| Ориентирован ли во времени и пространстве? Замечания: | Да | Нет |
| При необходимости проведите оценку риска падения: Замечания: | | |

9. ТРУД И ОТДЫХ

| | | |
|---|----|-----|
| Трудоспособность сохранена Замечания: | Да | Нет |
| Есть ли потребность в работе? Замечания: | Да | Нет |
| Приносит ли работа удовлетворение? Замечания: | Да | Нет |
| Увлечения: Замечания: | Да | Нет |
| Есть ли возможность реализовать свои увлечения? Замечания: | Да | Нет |

10. ВОЗМОЖНОСТЬ ОБЩЕНИЯ

| | | |
|--|----------|------------|
| Разговорный язык: Замечания: | | |
| Имеются ли трудности при общении: Замечания: | Да | Нет |
| Имеются ли трудности со слухом? Замечания: | Да | Нет |
| Нужен ли слуховой аппарат? На какое ухо _____ Замечания: | Да | Нет |
| Есть ли нарушения зрения? Замечания: | Да | Нет |
| Очки - Контактные линзы Замечания: | Да Да | Нет Нет |

ПЛАН СЕСТРИНСКОГО УХОДА

Фамилия, имя, отчество _____

Отделение _____ № палаты _____

| Дата | Проблема пациента | Цели (ожидаемый результат) | Сестринские вмешательства | Мотивация | Итоговая оценка (дата достижения цели) |
|-------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------|---|
| | | | | | |

ПОРЯДОК
проведения дифференцированного зачета по итогам производственной практики
обучающихся
ГБПОУ «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина»

специальность: 34.02.01 «Сестринское дело»

1. Общие положения

1.1. В соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2013 г. № 291 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования», положения «Об организации и проведении практической подготовки обучающихся в ГБПОУ «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина» по окончании производственной практики проводится дифференцированный зачет.

1.2. К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся выполнившие программу практики, имеющие положительную характеристику руководителя от медицинской организации по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики, положительный аттестационный лист по итогам практики от руководителей от медицинской организации и ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Надеждина» об уровне освоения профессиональных компетенций, предоставившие дневник и отчет по практике, а также сестринскую карту наблюдения стационарного/амбулаторного пациента.

2. Организация и проведение дифференцированного зачета

2.1. Дифференцированный зачет проводится в оснащённом кабинете ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Надеждина».

2.2. Дифференцированный зачет принимается комиссией, в которую входят преподаватели профессиональных модулей, представители от работодателей.

2.3. Дифференцированный зачет проводится по билетам, включающих два вопроса: первый вопрос - защита сестринской карты наблюдения за пациентом (далее – Сестринская карта); второй вопрос – решение проблемно-ситуационной задачи по оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях с выполнением практической манипуляции.

2.4. Сестринскую карту обучающиеся ведут во время прохождения преддипломной практики, при этом срок курации пациента составляет от 7 до 15 дней, в зависимости от тяжести заболевания пациента и врачебного диагноза.

2.5. Карта предоставляется на рассмотрение членам комиссии, которые оценивают качество её ведения, а также выслушивают устный доклад обучающегося. Продолжительность устного доклада не более 10 мин. При защите сестринской карты стационарного/амбулаторного больного обучающийся должен продемонстрировать профессиональные компетенции по эффективному общению с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности, осуществлению ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, консультированию пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода, оформлению медицинской документации, оказанию медицинских услуг в пределах своих полномочий.

2.6. Критерии оценки по защите Сестринской карты:

"5" (отлично) – сестринская карта заполнена студентом в соответствии с макетом, выводы и рекомендации обоснованы, грамотно изложен план ухода за пациентом, полно и точно обоснованы сестринские вмешательства, составлена программа реабилитации/профилактики. Студент методически правильно построил презентацию доклада, обосновал свои действия в работе с пациентом относительно составленного плана.

"4" (хорошо) - сестринская карта заполнена студентом с незначительными погрешностями. Студент правильно построил презентацию доклада, но имеются некоторые неточности относительно деятельности в работе с пациентом, в обосновании действий.

"3" (удовлетворительно) - сестринская карта заполнена студентом не в полной мере. Студент с неточностями построил презентацию доклада, имеются неточности в работе с пациентом и в обосновании действий.

"2" (неудовлетворительно) - сестринская карта заполнена студентом не в соответствии установленными требованиями. Основные показатели оценки результатов выполненной работы не могут продемонстрировать освоение общих и профессиональных компетенций.

2.7. Второй вопрос включает проблемно-ситуационную задачу по оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях с выполнением практической манипуляции. При решении задачи и выполнении практической манипуляции студент должен определить неотложное состояние, тактику работы с пациентом, продемонстрировать профессиональные компетенции по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах, участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, взаимодействию с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций. оказанию медицинских услуг в пределах своих полномочий

Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи по оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях:

«5» (отлично) – студент дает комплексную оценку предложенной ситуации, осуществляет правильный выбор тактики действий; последовательно, уверенно выполняет практические манипуляции; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий;

«4» (хорошо) – студент дает комплексную оценку предложенной ситуации с незначительными затруднениями, делает правильный выбор тактики последующих действий; осуществляет последовательное, уверенно выполнение практических манипуляций; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий.

«3» (удовлетворительно) – студент испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога, правильно последовательно, но неуверенно выполняет манипуляции; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий.

«2» (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь, грубые ошибки в формулировке и оценке проблемной ситуации.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций:

«5» (отлично) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняет последовательно, в соответствии с технологиями простых медицинских услуг; соблюдает требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживает регламент времени, рабочее место убирает, в соответствии с требованиями инфекционной безопасности; все действия обосновываются, выполненная манипуляция документируется.

«4» (хорошо) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно в соответствии с технологиями простых медицинских услуг, с незначительными погрешностями; соблюдаются требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями инфекционной безопасности; все действия обосновываются, возможны уточняющие вопросы членов комиссии, выполненная манипуляция документируется.

«3» (удовлетворительно) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия при выполнении манипуляции не в полной мере последовательны, неуверенные. Для обоснования действий студента необходимы наводящие и дополнительные вопросы членов комиссии; студентом соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями инфекционной безопасности. Выполненная манипуляция документируется

«2» (неудовлетворительно) – Студент оснащает рабочее место не в соответствии с требованиями к подготовке для выполнения манипуляций. Практические действия студентом выполняются не последовательно, не в соответствии с технологиями простых медицинских услуг или самостоятельно не выполняются совсем. Нарушаются требования инфекционной безопасности. Выполненная манипуляция не документируется.

2.8. Общая оценка за дифференцированный зачет выставляется на основании положительной характеристики руководителя от медицинской организации по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики, аттестационного листа по итогам практики от руководителей от медицинской организации и ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Наdejдина » об уровне освоения профессиональных компетенций, дневника, отчета по практике, оценок за защиту Сестринской карты, решение проблемно-ситуационной задачи и выполнение манипуляции. Общая оценка не является среднеарифметической величиной. При условии одной промежуточной оценки «хорошо», при прочих «отлично», общая оценка не может быть отличной. При условии получения одной неудовлетворительной оценки, общая оценка за дифференцированный считается неудовлетворительной

Перечень вопросов, выносимых на дифференцированный зачет

1. Устройство инфекционного отделения и особенности режима работы в нем. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим инфекционного отделения/Нормативные документы, регламентирующие деятельность инфекционного отделения
2. Правила поступления больных в инфекционный стационар
3. Правила оформления документации и сообщения в органы ЦГСЭН.
4. Функциональные обязанности медицинских сестер, работающих в инфекционном отделении.
5. Правила сбора, обработки и хранения одежды инфекционных больных.
6. Правила работы в боксе.
7. Правила хранения, транспортировки, использования и учета иммунобиологических препаратов, питательных сред.
8. Правила забора, хранения, транспортировки биологических материалов от больных особо опасными инфекциями.
9. Методы, средства и режимы стерилизации.
10. Виды контроля, режима и качества стерилизации.
11. Меры профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции в лечебно-профилактическом учреждении.
12. Правила соблюдения инфекционной безопасности пациента и персонала.
13. Умение пользоваться всеми видами защитной одежды (надевать, снимать, обеззараживать, хранить).
14. Техника приготовления рабочих растворов дезинфектантов и правила пользования ими.
15. Техника проведения полной и частичной санитарной обработки больных.
16. Техника забора биологического материала на бактериальный посев (кал, рвотные массы, мочу, мазки из зева, носа).
17. Техника проведения термометрию, ее регистрация в температурном листе.
18. Техника проведения заключительной дезинфекции смотрового бокса.
19. Техника взятия биологического материала на бактериологические, биохимические, клинические исследования (кал, рвотные массы, мочу, мазки из зева и носа, носоглотки). Оформить направление. Правила хранения и транспортировки собранного для исследования материала.
20. Контроль выделений больных с регистрацией в истории болезни.
21. Техника проведения текущую и заключительную дезинфекцию.
22. Техника подготовки больных к инструментальным исследованиям.
23. Техника проведения подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций.
24. Техника введения препаратов по методу Безредко.
25. Техника капельного и струйного внутривенного введения жидкостей.
26. Техника кормления тяжелобольного из ложки и поильника.
27. Техника применения грелки и пузыря со льдом.
28. Техника постановки горчичников и банок.
29. Техника постановки согревающего компресса.
30. Техника постановки очистительной клизмы.
31. Техника постановки лекарственной клизмы.
32. Техника постановки сифонной клизмы.
33. Техника постановки масляной клизмы
34. Техника постановки газоотводной трубки.
35. Техника промывания желудка.
36. Техника проведения катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.

37. Техника взятия крови из вены на биохимическое исследование. Оформить направление.
38. Техника взятия мокроты на общий анализ и для бактериологического исследования.
39. Техника закапывания капель в глаза, нос, уши.
40. Работа с листом назначений. Правила раздачи лекарственных средств для энтерального применения.
Обучение пациента правилам приема различных лекарственных средств.
41. Техника проведения ингаляции.
42. Техника смены постельного и нательного белья.
43. Доврачебная неотложная медицинская помощь:
 - при анафилактическом шоке;
 - при судорожном синдроме;
 - при обмороке;
 - при печеночной коме;
 - при гипертермическом синдроме;
 - при рвоте;
 - при стенозе гортани и т.д.
44. Особенности сбора анализа у больных туберкулезом.
45. Подготовка больного к сдаче клинического, иммунологического анализа крови.
46. Режим инфекционной безопасности туберкулезного стационара.
47. Принципы ухода за туберкулезными больными.
48. Работа в очаге туберкулезной инфекции.
49. Специфическая профилактика туберкулеза.
50. Санитарная и социальная профилактика туберкулеза.

Перечень манипуляций к дифференцированному зачёту по производственной практике

1. Взятие кала на бак. исследование.
2. Взятие промывных вод желудка на бак. исследование.
3. Помощь больному при рвоте.
4. Взятие крови для биохимических исследований.
5. Взятие крови для серологических исследований.
6. Забор материала на ф. 30 (холеру).
7. Техника введения гетерологичных сывороточных препаратов (по Безредко).
8. Взятие мазка из носоглотки на менингококк.
9. Взятие мазка из зева (с миндалин) на бак. исследование.
10. Осмотр на педикулез, регистрация. Обработка против педикулеза.
11. Термометрия и ее регистрация.
12. Техника приготовления толстой капли и мазка крови.
13. Методика в/в капельного введения растворов. Подготовка системы для в/в капельного введения.
14. Дозировка и способы введения антибиотиков в зависимости от инфекции, тяжести течения, возраста больного. Аллергический анамнез.
15. Измерение АД.
16. Наблюдение за стулом и его регистрация в истории болезни.
17. Взятие остатков пищи для бак. исследования.
18. Антибиотики: применяемые формы, способы разведения при парентеральном введении.
19. Взятие рвотных масс для бактериологического исследования.
20. Взятие мочи на бактериологическое исследование.
21. Техника забора крови на стерильность.
22. Противочумный костюм, работа в нем мед персонала.
23. Техника забора крови на гемокультуру.
24. Общие требования к введению сывороточных препаратов
25. Техника постановки очистительной клизмы.
26. Техника постановки кожно-аллергической пробы (реакция Манту и ее оценка).
27. Роль медсестры в подготовке больного к ректороманоскопии и проведение этой манипуляции.
28. Подготовка больного к спинномозговой пункции, обязанности медсестры при проведении этой манипуляции.
29. Обработка полости рта при некоторых инфекционных заболеваниях.
30. Техника взятия мазков из зева и носа на дифтерию.
31. Дезинфекция инструментов одноразового пользования перед утилизацией.
32. Состав аптечки Анти – СПИД.
33. Обработка кожи и слизистых мед персонала при попадании крови ВИЧ - инфицированных.
34. Подготовка больных к плевральной пункции и бронхоскопии.
35. Техника постановки пробы Манту с оценкой полученного результата.
36. Сестринская помощь при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.
37. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация , техника их проведения.

Темы для курсовых работ обучающихся в ходе производственной практики по профилю специальности

Роль участковой медицинской сестры в организации профилактических прививок на педиатрическом участке.

- Проанализировать организацию профилактической работы на участке.
 - Составить план прививок для данного участка на следующий месяц для детей первого года жизни.
1. Роль патронажной медицинской сестры в организации естественного вскармливания у детей первого года жизни.
 - Выявить количество (в%) детей, находящихся на естественном вскармливании на данном участке,
 - Предложить план мероприятий по увеличению числа детей, находящихся на естественном вскармливании.
 2. Роль медицинской сестры КЗР в обучении мам проведению массажа, и гимнастики младенцам.
 - Выявить количество (в%) детей на курируемом участке, мам которые обучены проведению массажа своим детям.
 3. Особенности организации сестринского процесса при уходе за детьми раннего возраста, находящимися на лечении в стационаре без родителей.
 4. Особенности организации сестринского процесса при работе с родителями тяжелобольных детей, находящихся в стационаре.
 - Составить перечень возможных проблем родителей.
 5. Особенности работы медицинской сестры кишечного кабинета в детской поликлинике.
 - Составить перечень выполняемых работ.
 - Составить список документации кабинета.
 6. Проблема заболеваний верхних дыхательных путей у детей раннего возраста.
 - Проанализировать фоновое состояние детей, находящихся в стационаре с заболеваниями верхних дыхательных путей.
 - Предложить меры, находящиеся в компетенции медицинской сестры, по снижению заболеваемости детей раннего возраста.
 8. Проблема аллергических заболеваний среди детей в настоящее время.
 - Выяснить количество больных детей на курируемом участке
 - Проанализировать возможные причины
 - Предложить пути снижения заболеваемости
 9. Анализ психомоторного развития детей раннего возраста на курируемом участке.
 - Составить схему возможных причин отставания психомоторного развития детей.
 10. Анализ состояния здоровья детей на курируемом участке.
 - Проанализировать документацию участка.
 - Составить таблицу, отображающую количество детей разных групп здоровья.

