

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

Утверждаю:
Директор ГБПОУ
«ММК им. П.Ф. Надеждина»
В.М. Фронюк
«14» июля 2019 г.

**Рабочая программа
производственной практики по профилю
специальности**

после освоения

**МДК 02.01. «Лечение пациентов инфекционного профиля»
ПМ.02 «Лечебная деятельность»**





*Для специальности
31.02.01 Лечебное дело
СПО углубленный уровень
Очная форма обучения*

г. Магнитогорск
2019

Рассмотрено
 На заседании ЦМК
 Клинических дисциплин
 Протокол № 9 от « 11 » мая 2019
 Председатель ЦМК Ильин

Рекомендовано
 Методическим советом
 Протокол заседания № 10
 от « 06 » июня 2019.

Согласовано с работодателями:

ФИО	Должность	Дата, печать МО
Жанланова Григорьевна Георгиевна	Н.О. Главный врач МАУЗ "Городская больница им. Г.И. Дробышева"	06.06.2019 
Щербатов Михаил Владимирович	Главный врач МАУЗ "Городская больница №3"	07.06.2019 
Мелетова Марина Викторовна	Главный врач АНО "ИМБ"	08.06.2019 
Сергачев Антон Эдуардович	Главный врач МАУЗ "Городская больница №2"	09.06.2019 

Рабочая программа производственной практики ПМ. 02 «Лечение пациентов инфекционного профиля», разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное 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 модуля ПМ.02 «Лечение пациентов инфекционного профиля»

Эксперт: Пашуткина А.Н. – зам. директора по учебно-производственной практике ГБПОУ «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина».

Рецензенты: Капанова И.Г.– и.о.главного врача
МУЗ «Городская больница №1 имени Г.И. Дробышева»

Щербаков М.В.- главный врач МАУЗ «Городская больница №3»

Шеметова М.В.- главный врач АНО «ЦМСЧ»

Черепанов А.Э- главный врач МАУЗ «Городская больница №2»

СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ	4-7
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	8-9
3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	10-15
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	16-18
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	19-21
6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ	22-44

**1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
ПМ.02 «Лечебная деятельность»**

МДК 02.01 «Лечение пациентов терапевтического профиля»
Тема 1.4 «Лечение пациентов инфекционного профиля»

1.1. Область применения рабочей программы

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ.02 «Лечебная деятельность», МДК 02.01 «Лечение пациентов терапевтического профиля», Тема 1.4. «Лечение пациентов инфекционного профиля» (далее рабочая программа) – является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» СПО углубленной подготовки в части освоения вида деятельности: «Лечебной деятельности» и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.

Производственная практика проводится после освоения студентами МДК 02.01 Темы: 1.4 «Лечение пациентов инфекционного профиля» и прохождения практических занятий по данному разделу.

К практике по профилю специальности допускаются студенты, выполнившие программу по МДК 02.01 Тема 1.4 и имеющие положительные оценки.

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

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе прохождения производственной практики должен:

иметь практический опыт:

- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;

- организации специализированного ухода пациентами при различной патологии с учетом возраста;
- оказании медицинских услуг при инфекционных заболеваниях и их осложнениях.

уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболевания;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.

знать:

- принципы лечения и ухода при инфекционных заболеваниях;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп.

В ходе профессиональной практики студенты под руководством общего, непосредственных и методического руководителей знакомятся с особенностями режима и спецификой работы инфекционного кабинета, приёмного покоя, осуществляют уход за больными инфекционного стационара, совершенствуют технику лечебно-диагностических манипуляций, осваивают и развивают умение первичного приёма инфекционных больных, решают диагностические, лечебные и организационно-тактические вопросы оказания помощи инфекционным больным, ведут необходимую документацию на рабочих местах.

При прохождении практики студент должен знать и соблюдать технику безопасности на рабочем месте, обеспечивать инфекционную безопасность персонала и пациента.

1.3. Рекомендуемое количество часов на освоение программы производственной практики по профилю специальности:

всего 72 часа.

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика проводится в форме практической деятельности обучающихся под руководством и контролем общего и непосредственного руководителей медицинских организаций и методического руководителя колледжа.

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности проводится на базе приёмного отделения, смотровых боксов, отделений для пациентов с вирусным гепатитом

(взрослое, детское), диагностическом отделении, кишечном отделении и отделении для пациентов с воздушно-капельными инфекциями многопрофильных медицинских организаций являющихся базой практической подготовки ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Надеждина» на основе 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. Манипуляционник
3. Историю 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 зачетом с участием представителя работодателя, методического руководителя, представителя администрации колледжа.

Для участия в аттестации студенты должны представить документацию:

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

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является овладение обучающимися видом деятельности – лечебно- диагностической деятельности при инфекционных заболеваниях, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять 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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего 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 ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей 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, 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. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.1. График распределения времени:

Наименование отделения	Количество	
	дней	часов
Приемное отделение. Смотровые боксы.	2	12
Отделение инфекционного стационара:	10	60
Итого:	12	72

В целях рационального распределения студентов в отделениях целесообразно составить “скользящий” график прохождения практики. Это позволит в полном объеме овладеть необходимыми практическими умениями.

3.2. Содержание производственной практики:

Студенты знакомятся с режимом работы приемного отделения, участвуют в приеме больных в инфекционный стационар с использованием субъективных и объективных методов исследования, заполняют медицинскую документацию приемного отделения, оповещают органы санитарно-эпидемиологического надзора о случаях инфекционных заболеваний, составляют план обследования и лечения больных, оказывают экстренную помощь при неотложных состояниях, выполняют требования санитарно-эпидемиологического режима приемного отделения, осваивают правила использования укладок для забора материала от пациентов с подозрением на особо опасную инфекцию.

Студент должен знать:

- показания к госпитализации инфекционных больных;
- организацию работы бокса;
- сан.эпид. режим инфекционного отделения;
- этиологию, эпидемиологию, клинику, диагностику, лечение и профилактику основных инфекционных заболеваний.

Студент должен уметь:

- заполнить экстренное извещение;
- дать телефонограмму в органы сан.эпид. надзора;
- собрать эпидемиологический анамнез;
- провести объективное обследование пациента;
- поставить предварительный диагноз, обосновать его;
- заполнить карту стационарного больного;
- обработать больного с педикулезом;
- провести полную и частичную санитарную обработку пациентов;
- оказать экстренную помощь при неотложных состояниях;
- провести текущую дезинфекцию;
- работать с укладками для забора материала от пациентов с подозрением на ООИ;
- надевать и снимать противочумный костюм.

Количество дней	Количество часов	Студент должен знать	Студент должен уметь
2 дня	12 часов	ПРИЁМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ. СМОТРОВЫЕ БОКСЫ.	
		<ul style="list-style-type: none"> – Устройство приемного покоя, правила работы в нем. – Показания к госпитализации инфекционных больных. – Организацию работы бокса. – Сан-эпид. Инфекционного отделения. – Этиологию, эпидемиологию, клинику, диагностику и лечение основных инфекционных заболеваний. – 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"> – Заполнять экстренное извещение. – Дать телефонограмму в органы сан-эпид. Надзора. – Соблюдать инфекционную безопасность пациента и персонала. – Пользоваться всеми видами защитной одежды (надевать, снимать, обеззараживать, хранить). – Заполнить карту стационарного больного. – Готовить рабочие растворы дезинфектантов и пользоваться ими. – Проводить осмотр больного и его одежды, в том числе и на педикулез. – Обработать больного с педикулёзом. – 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,

			<p>антропометрию.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Транспортировать больного в отделение. – Организовать проведение заключительной дезинфекции смотрового бокса.
10 ДНЕЙ	60 ЧАСОВ	ОТДЕЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА	
		<ul style="list-style-type: none"> – Нормативные документы, регламентирующие деятельность инфекционного отделения. – Устройство инфекционного отделения и особенности режима работы в нем. – Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим инфекционного отделения. – Функциональные обязанности фельдшеров, работающих в инфекционном отделении. – Особенности питания больных с гепатитом, острыми кишечными инфекциями, гриппом, ОРЗ. – Основные симптомы и синдромы инфекционных заболеваний. – Принципы диагностики и лечения инфекционных заболеваний. – Типичные осложнения возникающие при инфекционных 	<ul style="list-style-type: none"> – Соблюдать правила работы в инфекционном отделении, инфекционную безопасность. – Работать в боксе, полубоксе, палате. – Собрать эпидемиологический анамнез. – Составить план лечения инфекционного больного. – Составить план противоэпидемических мероприятий в эпид. очаге. – 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.

		<p>заболеваниях и осложнения, возникающие в связи с лечением.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Правила хранения, транспортировки, использования и учета иммунобиологических препаратов, питательных сред. – Правила забора, хранения, транспортировки биологических материалов от больных особо опасными инфекциями. 	<ul style="list-style-type: none"> – 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. – Вести карту стационарного больного. – Проводить текущую и заключительную дезинфекцию. – Пользоваться аптечкой Анти-ВИЧ. – Осуществлять подготовку больных к инструментальным исследованиям. – Ассистировать врачу при проведении ректороманоскопии, люмбальной пункции.
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> – 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.
12	72		

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.

4.1. Требования к условиям проведения производственной практики.

Реализация программы предполагает проведение производственной практики в многопрофильных медицинских организациях различных форм собственности на основе заключенных договоров о совместном сотрудничестве между ГБПОУ «ММК им. П.Ф.Надеждина» и медицинской организацией.

4.2. Общие требования к организации производственной практики

Производственная практика проводится концентрированно после изучения теоретического материала и отработки практических занятий по МДК 02.01. «Лечение пациентов инфекционного профиля».

4.3. Кадровое обеспечение производственной практики

Врачебно-педагогический состав: Дипломированные специалисты – преподаватели междисциплинарных курсов.

Фельдшера высшей квалификационной категории с обязательной стажировкой в профильных организациях не реже 1-го раза в пять лет. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным.

Методические руководители должны иметь профессиональное образование по профилю специальности, проходить обязательную стажировку в профильных организациях не реже 1-го раза в 3 года.

Непосредственные руководители должны иметь уровень образования не ниже среднего профессионального по профилю специальности, проходить обязательную стажировку в профильных организациях не реже 1-го раза в 5 лет.

4.4. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики.

Аттестация производственной практики 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 и представившие полный пакет отчетных документов и характеристику с преддипломной практики.

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 определяется с учетом результатов экспертизы:

1. формирования профессиональных компетенций;
2. формирования общих компетенций;
3. ведения документации;
4. характеристики с производственной практики.

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 фельдшеров 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

Формы и методы контроля и оценки результатов производственной практики должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	Правильность составления плана лечения пациента последовательность, точность и соответствие его диагнозу	Экспертная оценка на диф. зачёте.
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.	Правильность выбора тактики	Экспертная оценка на диф. зачёте.
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства	Правильность выполнения лечебных вмешательств, соответствие стандарту, полнота, последовательность, точность и соответствие диагнозу	Экспертная оценка на диф. зачёте.
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	Проводить анализ эффективности лечения.	Экспертная оценка на диф. зачёте.
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Умение оценить динамику состояние пациента в соответствии с диагнозом	Экспертная оценка на диф. зачёте.
ПК 2.6. Организовать специализированный сестринский уход за пациентом	Правильность выбора специализированного ухода за пациентом Аргументация выбранного решения	Экспертная оценка на диф. зачёте.
ПК 2.7 Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	Правильность выбора психологической помощи пациенту и его окружению. Способность анализировать собственную деятельность	Экспертная оценка на диф. зачёте.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода	Экспертная оценка на диф. зачёте.
---	--	-----------------------------------

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Рациональная организация и выбор методов и способов выполнения профессиональных задач. Способность анализировать собственную деятельность.	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.	Демонстрация способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной практике.
ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.	Продуктивное взаимодействие обучающихся с преподавателями другими обучающимися, персоналом лечебных учреждений, пациентами и их окружением.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной практике.
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной практике.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение и оценка на

<p>профессиональной деятельности.</p>		<p>практических занятиях при выполнении работ на производственной практике.</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.</p>	<p>Демонстрация бережного отношения к окружающей среде, приверженности принципам гуманизма.</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>Изложение и соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач.</p>	<p>Тестовый контроль, 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 приверженности ЗОЖ.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной практике.</p>

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Для обучающихся по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» по производственной практике ПМ.02. «Лечебная деятельность» МДК 02.01 раздел

1.4 «Лечение пациентов инфекционного профиля»

Цели и задачи практики:

Овладеть видом деятельности – лечением пациентов инфекционного профиля и соответствующими профессиональными (ПК) и общими компетенциями (ОК).

ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять 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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего 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 ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей 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, 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:

Наименование отделения	Количество	
	дней	часов
Приемное отделение. Смотровые боксы.	2	12
Отделение инфекционного стационара:	10	60
Итого:	12	72

Содержание производственной практики:

Студенты знакомятся с режимом работы приемного отделения, участвуют в приеме больных в инфекционный стационар с использованием субъективных и объективных методов исследования, заполняют медицинскую документацию приемного отделения, оповещают органы санитарно-эпидемиологического надзора о случаях инфекционных заболеваний, составляют план обследования и лечения больных, оказывают экстренную помощь при неотложных состояниях, выполняют требования санитарно-эпидемиологического режима приемного отделения, осваивают правила использования укладок для забора материала от пациентов с подозрением на особо опасную инфекцию.

Студент должен знать:

- показания к госпитализации инфекционных больных;
- организацию работы бокса;
- сан.эпид. режим инфекционного отделения;
- этиологию, эпидемиологию, клинику, диагностику, лечение и профилактику основных инфекционных заболеваний.

Студент должен уметь:

- заполнить экстренное извещение;
- дать телефонограмму в органы сан.эпид. надзора;
- собрать эпидемиологический анамнез;
- провести объективное обследование пациента;
- поставить предварительный диагноз, обосновать его;
- заполнить карту стационарного больного;
- обработать больного с педикулезом;
- провести полную и частичную санитарную обработку пациентов;
- оказать экстренную помощь при неотложных состояниях;
- провести текущую дезинфекцию;
- работать с укладками для забора материала от пациентов с подозрением на ООИ;
- надевать и снимать противочумный костюм.

Количество дней	Количество часов	Студент должен знать	Студент должен уметь
2 дня	12 часов	ПРИЁМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ. СМОТРОВЫЕ БОКСЫ.	
		<ul style="list-style-type: none"> – Устройство приемного покоя, правила работы в нем. – Показания к госпитализации инфекционных больных. – Организацию работы бокса. – Сан-эпид. Инфекционного отделения. – Этиологию, эпидемиологию, клинику, диагностику и лечение основных инфекционных заболеваний. – 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"> – Заполнять экстренное извещение. – Дать телефонограмму в органы сан-эпид. Надзора. – Соблюдать инфекционную безопасность пациента и персонала. – Пользоваться всеми видами защитной одежды (надевать, снимать, обеззараживать, хранить). – Заполнить карту стационарного больного. – Готовить рабочие растворы дезинфектантов и пользоваться ими. – Проводить осмотр больного и его одежды, в том числе и на педикулез. – Обработать больного с педикулёзом. – 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.
10 дней	60 часов	ОТДЕЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА	
		<ul style="list-style-type: none"> – Нормативные документы, регламентирующие деятельность 	<ul style="list-style-type: none"> – Соблюдать правила работы в инфекционном отделении, инфекционную

		<p>инфекционного отделения.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Устройство инфекционного отделения и особенности режима работы в нем. – Санитарно-гигиенический и противозидемический режим инфекционного отделения. – Функциональные обязанности фельдшеров, работающих в инфекционном отделении. – Особенности питания больных с гепатитом, острыми кишечными инфекциями, гриппом, ОРЗ. – Основные симптомы и синдромы инфекционных заболеваний. – Принципы диагностики и лечения инфекционных заболеваний. – Типичные осложнения возникающие при инфекционных заболеваниях и осложнения, возникающие в связи с лечением. – Правила хранения, транспортировки, использования и учета иммунобиологических препаратов, питательных сред. – Правила забора, хранения, транспортировки биологических материалов от больных особо опасными инфекциями. 	<p>безопасность.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Работать в боксе, полубоксе, палате. – Собрать эпидемиологический анамнез. – Составить план лечения инфекционного больного. – Составить план противоэидемических мероприятий в эпид. очаге. – 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. – Вести карту стационарного больного. – Проводить текущую и заключительную
--	--	---	---

			<p>дезинфекцию.</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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.
12	72		

ДНЕВНИК
производственной практики по профилю специальности

Раздел ПМ 02. МДК.02.01. «Лечение пациентов инфекционного профиля».

Обучающегося _____
(Ф.И.О.)
Группа _____ Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
Место прохождения практики _____
Общий руководитель практики: _____
Непосредственный руководитель: _____
Руководитель от ГБПОУ «ММК им 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:

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 студентом 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.

12	Выполнение инъекций: внутримышечных, подкожных.																		
13	Методика введения лечебных сывороток.																		
14	Сбор системы и техника внутривенных капельных вливаний.																		
15	Постановка всех видов клизм.																		
16	Сбор кала на все виды исследования.																		
17	Проведение искусственного дыхания «рот в рот».																		
18	Техника интраназального введения кислорода.																		
	Оценка																		
	Подпись руководителя практики																		

МП отделения

СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

- I. Паспортная часть.
 1. Фамилия, имя, отчество.
 2. Дата рождения.
 3. Место работы.
 4. Профессия.
 5. Домашний адрес.

- II. Субъективное обследование.
 1. Расспрос. Жалобы.
 2. Анамнез болезни
 3. Анамнез жизни.

- III. Объективное обследование.
 1. Общий осмотр.
 2. Дыхательная система.
 3. Сердечно-сосудистая система.
 4. Пищеварительная система.
 5. Мочевыделительная система.
 6. Эндокринная система.
 7. Нервная система.
 8. Костно-мышечная система.

- IV. Предварительный диагноз.

- V. Назначение лабораторно-инструментальных исследований.

- VI. Лечение.

- VII. Результаты лабораторно-инструментальных исследований.

- VIII. Заключительный диагноз.

Вопросы для дифференцированного зачёта по производственной практике

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 термометрии, 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. Оформить направление.
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. Подготовка больного к сдаче клинического, иммунологического анализа крови.

ТЕМЫ КУРСОВЫХ РАБОТ СТУДЕНТОВ

1. Анализ заболеваемости кишечными инфекциями у детей и взрослых в период май-сентябрь текущего года.
2. Особенности течения гриппа во время эпидемии в данном году.
3. Сравнительный анализ заболеваемости гриппом у привитых и лиц, применяющих дибазол, за последние пять лет.
4. Анализ заболеваемости вирусным гепатитом А у детей и взрослых, по данным отделений вирусных гепатитов в текущем году.
5. Отдаленные результаты лечения гепатитов В и С по данным КИЗ.
6. Основные проявления клещевого боррелиоза у детей и взрослых в период с мая по сентябрь текущего года.
7. Сравнительный анализ историй болезни пациентов, направленных в стационар с диагнозом «Лихорадка неясной этиологии».
8. Анализ заболеваемости рожей у женщин и мужчин за последние два года.
9. Написать историю болезни курируемого пациента с нетипичным проявлением инфекционного заболевания.
10. Основные проявления ВИЧ-инфекции у пациентов, находящихся на стационарном лечении за последние пять лет.

Характеристика

Студент(ка) _____
 группы _____ Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
 проходил (а) практику с _____ по _____ 201_ г.
 на базе _____
 Работал (а) по программе ПМ.02 МДК 02.01 «Лечение пациентов инфекционного профиля»
 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	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	
ПК 2.2	Определять тактику ведения пациента.	
ПК 2.3	Выполнять лечебные вмешательства.	
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения.	
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента.	
ПК 2.6	Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.	
ПК 2.7	Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	
ПК 2.8	Оформлять медицинскую документацию.	
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.

Отчет студента по производственной практике по профилю специальности

Разделы практики: ПМ.02 МДК 02.01
«Лечение пациентов инфекционного профиля»

Студента _____
(ФИО)

Группа _____ Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

Проходившего производственную практику с _____ по _____ 201 г.

На базе _____
(наименование медицинской организации)

А: Цифровой отчет

№ п/п	Виды работ	Количество
1.	Прием пациента в отделение	
2.	Оформление медицинской документации	
3.	Проведение термометрии ее регистрация в температурном листе.	
4.	Санитарная обработка пациента	
5.	Накрытие стерильного стола	
6.	Выполнение внутримышечных инъекций	
7.	Выполнение внутривенных инъекций	
8.	Выполнение подкожных инъекций	
9.	Приготовление рабочих растворов дезинфектантов и пользование ими	
10.	Проведение полной и частичной санитарной обработки больных	
11.	Забор биологического материала на бактериальный посев (кал, рвотные массы, мочу, мазки из зева, носа)	
12.	Проведение текущей и заключительной дезинфекции смотрового бокса	
13.	Взятие биологического материала на бактериологические, биохимические, клинические исследования (кал, рвотные массы, мочу, мазки из зева и носа, носоглотки)	
14.	Оформление направлений	
15.	Контроль выделений больных с регистрацией в истории болезни	
16.	Введение препаратов по методу Безредко	
17.	Капельное и струйное внутривенное введение жидкостей	
18.	Кормление тяжелобольного из ложки и поильника	
19.	Постановка очистительной клизмы	
20.	Постановка лекарственной клизмы	
21.	Постановка сифонной клизмы	
22.	Постановка масляной клизмы	
23.	Постановка газоотводной трубки	

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 студента: _____

Дата: « _____ » _____ 20__ 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

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ
по производственной практике

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

(Ф.И.О. обучающегося)

группы _____ специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

дата прохождения практики с _____ по _____ 201 ____ г.

на базе медицинской организации _____

ПМ. 02 МДК 02.01 «Лечение пациентов инфекционного профиля»

Виды, объем и качество выполнения работ обучающимися во время практики, в соответствии с алгоритмами и (или) требованиями медицинской организации, в которой проходила практика

№ 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
1	Заполнение медицинской документации на поступающего больного		2.8
2	Систематизация и анализ собранных данных		2.2
3	Выделение ведущего синдрома		2.1
4	Обсуждение с врачом полученных данных, постановка и обоснование предварительного диагноза		2.1-2.3
5	Выбор тактики ведения пациента.		2.2
6	Курация пациентов с различной инфекционной патологией.		2.1-2.8
7	Составление плана лечения.		2.1
8	Осуществление специализированного ухода		2.6
9	Оказание психологической помощи пациенту		2.7
10	Мониторинг состояния пациента.		2.5
11	Анализ эффективности лечения		2.4
12	Дезинфекция текущая, заключительная, утилизация отработанного материала		2.6
13	Выполнение манипуляций по назначению и под руководством врача		2.3
14	Ведение медицинской документации		2.8
15	Оформление учебной документации		2.8

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

(Ф.И.О., должность)

Руководитель практики
от медицинской организации _____

(Ф.И.О., должность)

« ____ » _____ 201 ____ г.