ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ «АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

по специальности 31.02.01. «Лечебное дело»

2019 г.

РАССМОТРЕНА на заседании
методического света
Протокол № 1 от «30» августа 2019г.
_____ /Пчелина Н.В./

УТВЕРЖДЕНА
Директор ГБПОУ НО АМК
_____ /Трофимова Г.А./
«30» августа 2019 г.

СОГЛАСОВАНА: работодатель
главный врач ГБУЗ НО
«Городская больница скорой медицинской помощи им. М.Ф. Владимирского»
г. Арзамас

О.Ю. Курахтанов

Рабочая программа производственной практик разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта, в дальнейшем ФГОС, по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка), профессионального стандарта «Специалист среднего уровня квалификации в области лечебного дела фельдшер», в соответствии с приказом Минобрнауки и Минпросвещения России от 5.08.2020 №885/390 «Об утверждении Положения о практической подготовке обучающихся».

Разработчики программы:
Н.В. Пчелина – зам. директора по учебно-методической работе;
С.Б. Мамонова – методист;
И.М. Романова – зав. практикой

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка).

2. Цели производственной практики в соответствии с требованиями ФГОС СПО:

- приобретение практического опыта по основным видам профессиональной деятельности;
- последовательное расширение круга формируемых у обучающихся умений, навыков, практического опыта и их усложнение по мере перехода от одного этапа практики к другому;
- целостность подготовки специалистов к выполнению основных трудовых функций;
- связь практики с теоретическим обучением.

Задачи производственной практики:

1. Выработать умение и опыт практической работы по организации собственной деятельности и эффективному общению с пациентом и его окружением с соблюдением принципов профессиональной этики.
2. Сформировать опыт поиска информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, с использованием информационно-коммуникационных технологий.
3. Выработать умения и практический опыт оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий с соблюдением правил инфекционной безопасности и безопасной больничной среды.
4. Сформировать практические навыки консультирования пациента и его окружения путем проведения санпросвет работы.
5. Сформировать практический опыт организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
6. Сформировать умение работы в команде, эффективного общения с коллегами.
7. Воспитать понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии.

3. Требования к результатам производственной практики.

В результате прохождения производственной практики обучающийся должен освоить профессиональные (ПК) и общие (ОК) компетенции:

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК.2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 6.3. Вести 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 команды (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.

4. Формы контроля:

Наименование практик	Формы промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции	
ПМ 01 Диагностическая деятельность			
ПП.01 .01 Производственная практика МДК.01.01. Пропедевтика клинических дисциплин	Дифференцированный зачет	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.7.	ОК.01 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.12
ПМ 02 Лечебная деятельность			
МДК.02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля			
ПП.02.01. Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 2.3. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.8. ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.7 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК.02.02 Лечение пациентов хирургического профиля			
ПП 02.02 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 2.1. ПК.2.2 ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК.02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи			

ПП 02.03 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста			
ПП 02.04 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК 02.06. Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями			
ПП 02.01 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 2.1 ПК 2.2	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
МДК 02.09 Лечение пациентов при узкой патологии (Лечение пациентов при травмах)			
ПП.02.09 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 2.3 ПК 2.6 ПК 2.8 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.7 ПК 2.8	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10

			ОК.11 ОК.12 ОК.13
ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе			
ПП 03.01 Производственная практика		ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4 ПК 3.5 ПК 3.6 ПК 3.7 ПК 3.8	ОК.01 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.12
	Дифференцированный зачет	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4 ПК 3.5 ПК 3.7	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.06 ОК.12
ПМ 04 Профилактическая деятельность			
МДК.04.01 Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения			
ПП 04.01 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 4.1 ПК 4.3 ПК 4.5 ПК 4.6 ПК 4.8 ПК 4.9	ОК.01 ОК 02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.12
ПМ 05 Медико-социальная реабилитация			
МДК.05.01 Медико-социальная реабилитация			
ПП 05.01 Производственная практика		ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.3 ПК 5.4 ПК 5.5 ПК 5.6	ОК.01 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.12
	Дифференцированный зачет	ПК 5.1	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.06 ОК.12

ПМ 06 Организационно-аналитическая деятельность			
ПП.06 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 6.2 ПК 6.3	ОК.01 ОК 02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.09 ОК.10 ОК.12
ПМ07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными			
ПП.07. Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 2.6	ОК.01 ОК 06 ОК 07 ОК.12
Преддипломная практика	Дифференцированный зачет		

5. Количество часов на освоение программы производственной практики

Всего 936 часов, в том числе:
в рамках освоения ПМ.01 «Диагностическая деятельность» производственная практика 36 часов;
в рамках освоения ПМ.02 «Лечебная деятельность» производственная практика 432 часов;
в рамках освоения ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» производственная практика 108 часов;
в рамках освоения ПМ.04 «Профилактическая деятельность» производственная практика 72 часа;
в рамках освоения ПМ.05 «Медико-социальная деятельность» производственная практика 36 часов;
в рамках освоения ПМ.06 «Организационно-аналитическая деятельность» производственная практика 36 часов;
в рамках освоения ПМ.07 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными» производственная практика 72 часа;
в рамках преддипломной практики 144 часа.

II. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ МОДУЛЯМ

ПМ.01 «Диагностическая деятельность»
МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

1. Результаты освоения программы производственной практик.

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные компетенции:

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 1.1.	Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
ПК 1.2.	Проводить диагностические исследования.
ПК 1.7.	Оформлять медицинскую документацию.

2. Содержание производственной практики

Содержание обучения в рамках производственной практики по МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
Взрослая поликлиника	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.7.	- обследование пациентов разных возрастных групп в соответствии с алгоритмом; - выявление основных симптомов и синдромов заболевания; - постановка предварительного диагноза; - определение диагностических критериев здорового человека; - определение показаний к дополнительным методам обследований; - подготовка пациента к дополнительным методам обследований; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; - оформление медицинской документации; - соблюдение принципов профессиональной культуры и этики при обследовании пациента.	28	
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			36	

3. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практика по ПМ. 01 Пропедевтика клинических дисциплин

3.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики

Отчет
производственной практике по профилю специальности
31.02.01 «Лечебное дело» 2 курс 3 семестр
ПМ 01. «Диагностическая деятельность»
МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин»

Студента (ки) _____

Курса _____группа_____специальность_____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Виды работ	**Формируемые технические компетенции** (относящееся к сфере профессионал. деятельности)	**Коды формируемых компетенций**	**Выполнено («да», «нет»)**
Обследование пациентов разных возрастных групп в соответствии с алгоритмом. Выявление основных симптомов и синдромов заболевания. Постановка предварительного диагноза. Определение диагностических критериев здорового человека. Определение показаний к дополнительным методам обследований. Подготовка пациента к дополнительным методам обследований. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований. Оформление медицинской документации. Соблюдение принципов профессиональной культуры и этики при обследовании пациента.	-выявление жалоб; - сбор анамнеза болезни; -сбор анамнеза жизни; -определение состояния кожи и слизистых (цвет, дефекты); -определение деформации скелета; -определение деформации суставов; -определение атрофии мышц; -осмотр языка; -осмотр живота (форма, ассиметричность); -определение тремора; -определение нарушения походки. **<u>Проведение пальпации в соответствии с общепринятыми алгоритмами:</u>** - *лимфатических узлов* (определение величины, локализации, болезненности, консистенции, подвижности, спаянности с окружающими тканями); -*грудной клетки* (уточнение размеров, формы, определение болезненности, резистентности, голосового дрожания); -*области сердца* (определение верхушечного толчка);	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.7	

	- поверхностной пальпации *живота;* - глубокой скользящей пальпации *живота* по методу Образцова – Стражеского; - *щитовидной железы* (определение характера и степени увеличения, наличия узлов); - *суставов* (определение болезненности, подвижности, крепитации, повышения местной температуры); -*почек;* -*мочевого пузыря;* -определение периферических *отеков;* -подсчет *частоты дыхания*; - подсчет *пульса* (определение его характеристики, выявление дефицита пульса); -определение *тургора* кожи; -определение *влажности* кожи. **<u>Проведение метода перкуссии в соответствии с общепринятыми алгоритмами:</u>** - *легких* (верхушек, нижних границ легких, подвижности нижнего легочного края, сравнительной перкуссии); - *сердца* (определение границ относительной и абсолютной сердечной тупости); - *печени* (определение размеров); -*селезенки;* - *почек* (оценка симптома Пастернацкого). **<u>Проведение метода аускультации в соответствии с общепринятыми алгоритмами:</u>** - *живота* (определение наличия или отсутствия кишечных шумов); - *легких* (определение характера дыхания, везикулярное, бронхиальное, ритмичности, частоты, глубины, взаимоотношения		

	длительности вдоха и выдоха, наличия подобных шумов, хрипов и крепитаций, шума трения плевры); - *сердца* (определение точек аускультации, частоты и ритмичности сердечных сокращений, соотношение сердечных тонов на верхушке и основании сердца, ясности сердечных тонов).		
	Оформление медицинской документации	ПК 1.7.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов более 17 ставится оценка «зачтено», если менее 14 оценка «незачтено» (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя практики: _____

м. п.

3.2. <u>Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики</u>

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет _____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку)_____курса _____ группы _____ специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

<u>ПМ 01. Диагностическая деятельность МДК.01.01. Пропедевтика клинических дисциплин</u>

на срок с …..…….по …… в объеме …36….. часов

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

Дата / ФИО					
|					

Ежедневно непосредственный руководитель практики (старшая м/с) подтверждает явку студента на практику своей подписью

<u>ХАРАКТЕРИСТИКА</u>
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

3.3. Форма учебной карты амбулаторного больного

Наименование лечебного учреждения_____

КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО №_____(учебная)

Дата и время_____

Группа крови_____ Резус принадлежности _____

Побочные действие лекарств_____

_____

назначение препарата, характер побочного действия

1. Фамилия, имя, отчество_____ Пол_____

2. Возраст_____ полных лет, для детей до 1 года — месяцев, до 1 месяца — дней

3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

_____

вписать адрес, указав для приезжих область и район

_____

нас. пункт, адрес родственников и № телефона

4. Место работы, профессия или должность _____
для уч-ся — место учебы

_____

для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет

_____

подчеркнуть

кем направлен больной _____

5. Предварительный диагноз_____

_____

Жалобы: основные - _____
дополнительные - _____

1. История болезни:
когда началась _____
как началась _____
как протекала _____
проводимые исследования _____
лечение, его эффективность _____

2. История жизни:
условия, в которых рос и развивался (бытовые условия) _____
условия труда, проф. вредности, окружающая среда _____
перенесенные заболевания, операции_____
сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы) _____
- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборты, выкидыши: менопауза- возраст), -аллергический анамнез:

непереносимость пищи_____
непереносимость лекарств _____
непереносимость бытовой химии _____
- особенности питания (что предпочитает)_____
- курит ли больной (со скольки лет, сколько в день)_____
-отношение к алкоголю (подчеркнуть):
не употребляет, умеренно,
избыточно_____
- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);
- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);
- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть): диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез).

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует
2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
3. Рост _____
4. Вес_____
5. Температура _____
6. Состояние кожи и слизистых:
   - тургор, влажность _____
   - цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);
   - дефекты (пролежни), да, нет _____
   - отеки, да, нет _____
7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет _____
8. Костно-мышечная система:
   - деформация скелета, да, нет_____
   - деформация суставов, да, нет_____
   - атрофия мышц, да, нет _____
9. Дыхательная система:
   - изменение голоса, да, нет _____
   - число дыхательных движений _____
   - дыхание (глубокое, поверхностное) _____
   дыхание ритмичное, да, нет _____
   характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная экскурсии грудной клетки:
   -симметричность, да, нет _____
   - кашель, да, нет_____
   - мокрота, да, нет _____
10. Сердечно-сосудистая система:
   пульс (частота напряжение, ритм, наполнение, симметричность)_____
   число сердечных сокращений _____
   - дефицит пульса _____
   - АД на двух руках: левая_____правая _____
   - отеки да, нет_____
11. Желудочно кишечный тракт:
   - аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;
   - глотание: нормальное, затруднено;
   - съемные зубные протезы, да, нет _____
   - язык: обложен, да, нет _____
   - характер рвотных масс _____
   - стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);
   живот:
   - обычной формы, да, нет _____
   - увеличен в объеме: метеоризм, асцит _____
   - асимметричен, да, нет_____
   - болезненность при пальпации, да, нет _____

- напряжен, да, нет_____
- аускультация живота _____

12. Мочевыделительная система:
мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;
- цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);
- прозрачность, да, нет _____

13. Эндокринная система:
- характер оволосения: мужской, женский;
- распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;
- видимое увеличение щитовидной железы, да, нет _____
- признаки акрогемалии, да, нет _____
- гинекомастия, да, нет _____

14. Нервная система:
- сон: нормальный, бессонница, беспокойный; _____
- длительность: _____
- требуются снотворные, да, нет _____
- тремор, да, нет _____
- нарушение походки, да, нет _____
- парезы, параличи, да, нет _____
сухожильные рефлексы нормальные, патологические.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Лабораторные методы	**Инструментальные методы**
Рекомендовано:_____	
Консультация узких специалистов (указать каких):	

3.4. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

3.5. Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист
по производственной практике
специальность 31.02.01 «Лечебное дело» 2 курс 4 семестр
ПМ.01 «Диагностическая деятельность»
МДК.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

…….курс…….группа 20 -20 уч. год

№		характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за ведение дневника	отчет	диф. зачет		итог	Уровень освоения компетенций (высокий/ средний/ низкий)	подпись
					Защита учебной карты амбулаторного больного	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									

ср. балл:-
качество:-

ПМ.02 «Лечебная деятельность»

1. Результаты освоения программы производственной практик.

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные компетенции:

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

2. Содержание производственной практики

Содержание обучения в рамках производственной практики по ПМ 02. «Лечебная деятельность»

База практики	**Формируемые профессиональные компетенции**	**Содержание производственной практики**	**Объем часов**	**Уровень освоения**
МДК.02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля 4 семестр				
Взрослая поликлиника	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	**1.Практика в регистратуре взрослой поликлиники:** - участие в приеме и регистрации пациентов в журнале предварительной и неотложной записи больных к врачам как при непосредственном обращении в поликлинику, так и по телефону; - участие в подборе и доставке мед. карты в кабинет врача; -участие в формировании картотеки пациентов взрослой поликлиники; -формирование паспортной части мед. карты амбулаторного пациента; -участие в информировании населения о времени приема врачей всех специальностей. **2. Практика в кабинете участкового терапевта:** - овладение коммуникативными навыками общения; - участие в проведении субъективного и объективного обследования пациента;	16 32	

		- участие в постановке и обосновании диагноза; - участие в определении тяжести состояния пациента; - участие в определении показаний к дополнительному обследованию; - участие в определении показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; - участие в оказании неотложной медицинской помощи; - участие в назначении лечения и определения тактики ведения пациента; - участие в выполнении и оценки результатов лечебных мероприятий; - участие в организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста; - участие в выполнении диагностических и лечебных мероприятий на дому; - участие в организации и проведении санитарно-просветительной работы на участке, включая пропаганду медицинских знаний; - интерпретация результатов лабораторных и диагностических исследований; - заполнение медицинской документации (статистический талон, амбулаторная карта, справка ВКК и др.); **2. Работа в процедурном кабинете:** - использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария;	16	

		- определение «цены деления» шприца; - сбор шприца со стерильного стола и из крафт - пакета; - подготовка одноразового шприца к применению; - приготовление лекарственного средства для инъекции; - набор лекарственного средства из ампулы и флакона; - осуществление внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций; - осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств.		
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			72	

3.Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практика по ПМ 02 МДК.02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

<u>3.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики</u>

ГБПОУ НО “Арзамасский медицинский колледж”

Отчет
по производственной практике
специальность 31.02.01 «Лечебное дело» 2 курс 4 семестр
ПМ 02. МДК 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
(взрослая поликлиника)

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Коды формир-х компетен ций.	Формируемые технические компетенции	Выполнено (да”+”, нет”-”)
ПК 2.3.	**Выполнять лечебные вмешательства** -определение “цены деления” шприца; -расчёт дозы и разведение антибиотиков; -применение мази; - применение присыпки; - применение пластыря на кожу; -применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот; -применение лекарственных средств ингаляционным способом нос; -сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета; -подготовка шприца однократного применения к инъекции; -набор и разведение лекарственного средства из ампулы; -набор и разведение лекарственного средства флакона; -выполнение внутрикожной инъекции; -выполнение подкожной инъекции; -выполнение внутримышечной инъекции; -выполнение внутривенной инъекции;	
ПК 2.5.	**Осуществлять контроль состояния пациента** - проведение термометрии; - подсчет ЧДД; - измерение АД по методу Короткова; - исследование пульса.	

ПК 2.6.	• **Организовать специализированный сестринский уход за пациентом** Обучение родственников элементам ухода: - подачи судна; - подмыванию больного; - смене постельного и нательного белья; - кормлению больного в постели; - проведению гигиенической ванны; - применению грелки; - постановке очистительной клизмы; - постановке газоотводной трубки; - постановке горчичников; -оказанию помощи при различных степенях гипертермии; -ингаляции лекарственных средств; -закапыванию капель в глаза, нос, ухо; -закладыванию мази в глаза, нос, ухо; -постановке согревающего компресса; - ухода за глазами; - удаление выделений и корочек из носа; - обработка слизистой ротовой полости и губ; - очищение наружного слухового прохода; - умыванию тяжелобольного пациента; - чистке зубов; - стрижке ногтей на ногах и руках; - бритью лица; - мытью головы и ног тяжелобольному. - Набор дозы и введение инсулина. - Обучение пациентов определять экспресс- методом уровня глюкозы в крови и моче. - Участие в подготовке электрокардиографа к работе, записи ЭКГ в 12 отведениях. - Обучение пациентов правилам применения ингалятора, небулайзера в домашних условиях. - Обучение пациентов правилам применения пикфлуометра в домашних условиях. Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности: -приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации; - закладка материала в бикс; -использование стерильного бикса; -осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; -использование защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности; -обработка рук до и после манипуляции; -соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; -обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; -проветривание и кварцевание помещений.	

ПК 2.8.	**Оформлять медицинскую документацию** - оформление направлений на различные виды исследований; - оформление титульного листа амбулаторной карты; - оформление экстренного извещения; - оформление санаторно-курортной карты; - оформление справки на ВКК; - оформление справки для обучающихся; - оформление рецептов; - талона амбулаторного пациента	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 60-54, ставится оценка 5 «отлично», 53-47 ставится оценка 4 «хорошо», 46-40 ставится оценка 3 «удовлетворительно», менее 39 оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студент направляется на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя практики: _____

М.П.

3.2. <u>Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики</u>

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет во взрослую поликлинику_____
(*наименование практики базы)*
Студента (ку)_____курса _____ группы _____
специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики ПМ.02. «Лечебная деятельность», МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
на срок с …..…….по …… в объеме …72….. часа

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.										
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

<u>ХАРАКТЕРИСТИКА</u>
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

3.3. Форма учебной карты амбулаторного больного

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
_____
(наименование медицинского учреждения)
_____
_____
(адрес)
Код ОГРН

Медицинская документация
Форма № 025/у-04_____
Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 22 ноября 2004 г. № 255

ПМ 02. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО №_____

1. Страховая медицинская организация_____
2. Номер страхового полиса ОМС_____
4. СНИЛС_____3. Код льготы_____
5. Фамилия_____
6. Имя_____
7. Отчество_____
8. Пол: м/ж
9. Дата рождения_____
(число, месяц, год)
10. Адрес постоянного места жительства: область _____, район_____
Населенный пункт _____, улица _____, дом_____, корп._____кв._____,
11. Адрес регистрации по месту пребывания: область_____ район_____,
населенный пункт _____, улица _____, дом _____, корп._____кв. ____
12. Телефон: домашний _____служебный _____
13. Документ, удостоверяющий право на льготное обеспечение (наименование, № серия, дата, кем выдан)
_____
14. Инвалидность _____
15. Место работы_____
(наименование и характер производства)
профессия_____ должность _____иждивенец _____
16.

Год						
ФЛГ						
О/О						
ВГД						
Прививки						
Осмотр на педикулез						

17. ГРУППА КРОВИ, Rh_____

18. ЛЕКАРСТВЕННАЯ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ _____
_____
_____
_____
_____

19.Текущие наблюдения

Дата посещения	Амбулаторно, на дому (вписать)	Жалобы больного, объективные данные, течение и диагноз болезни, подписи врачей и консультантов	Назначения и отметки о выда листа нетрудоспособности

3.4. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля				
Взрослая поликлиника	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	**1. Практика в кабинете диспансеризации:** - составлять списки населения, подлежащего диспансеризации; - распределять контингент по группам диспансерного учета; - планировать проведение доврачебных профилактических осмотров; - проводить доврачебные медицинские исследования первого этапа диспансеризации; -формировать группы риска; - проводить доврачебное обследование по скрининг программе диспансеризации; - определять группы состояния здоровья, направлять пациентов на дополнительные обследования по показаниям; - определять группы диспансерного наблюдения; - проводить диспансерный прием, назначать необходимые профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия; - проводить диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями; - проводить обучение в школах здоровья. **2. Практика в кабинете участкового терапевта:** - овладение коммуникативными навыками общения; - участие в проведении субъективного и объективного обследования пациента; - участие в постановке и обосновании диагноза; - участие в определении тяжести состояния пациента; - участие в определении показаний к дополнительному обследованию; - участие в определении показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; - участие в оказании неотложной медицинской помощи; - участие в назначении лечения и определения тактики ведения пациента; - участие в выполнении и оценки результатов лечебных мероприятий; - участие в организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста; - участие в выполнении диагностических и лечебных мероприятий на дому;	24 24	

		- участие в организации и проведении санитарно-просветительной работы на участке, включая пропаганду медицинских знаний; - интерпретация результатов лабораторных и диагностических исследований; - заполнение медицинской документации (статистический талон, амбулаторная карта, справка ВКК и др.); - участие в проведение профилактических осмотров. **3. Работа в процедурном кабинете:** - использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; - определение «цены деления» шприца; - сбор шприца со стерильного стола и из крафт - пакета; - подготовка одноразового шприца к применению; - приготовление лекарственного средства для инъекции; - набор лекарственного средства из ампулы и флакона; - осуществление внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций; - осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств.	16	
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			72	

3.Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики по ПМ 02 МДК.02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

3.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО "Арзамасский медицинский колледж"

Отчет
по производственной практике
специальность 31.02.01 «Лечебное дело» 3 курс 5 семестр
ПМ .02. МДК 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»
(взрослая поликлиника)

Студента (ки) _____
Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций.	**Формируемые технические компетенции**	**Выполнено (да"+", нет"-")**
ПК. 2.1.	**Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп:** -участие в назначении и корректировке лечения.	
ПК 2.2	**Определять тактику ведения пациента:** - участие в проведении субъективного метода исследования пациентов с терапевтическими заболеваниями; - участие в проведении объективного метода исследования пациентов с терапевтическими заболеваниями, - участие в постановке диагноза; - участие в назначение лабораторных и инструментальных методов исследования; - интерпретация полученных результатов исследований.	
ПК 2.3.	**Выполнять лечебные вмешательства** -определение "цены деления" шприца; -расчёт дозы и разведение антибиотиков; -применение мази; - применение присыпки; - применение пластыря на кожу; -применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот; -применение лекарственных средств ингаляционным способом нос; -сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета; -подготовка шприца однократного применения к инъекции; -набор и разведение лекарственного средства из ампулы; -набор и разведение лекарственного средства флакона; -выполнение внутрикожной инъекции; -выполнение подкожной инъекции; -выполнение внутримышечной инъекции; -выполнение внутривенной инъекции; Подготовка пациентов к сбору мочи: -общий анализ; -анализ по Нечипоренко;	

	-анализ по Зимницкому; -анализ на сахар; -анализ на диастазу; -на бактериологическое исследование. Подготовка пациента к забору крови: -из пальца; - из вены. Подготовка пациента к сбору кала: -на скрытую кровь; -на яйца гельминтов; -на бактериологическое исследование.	
ПК 2.5.	**Осуществлять контроль состояния пациента** - проведение термометрии; - подсчет ЧДД; - измерение АД по методу Короткова; - исследование пульса; -участвовать в проведении доврачебного обследования по скрининг программе диспансеризации; - определять группы состояния здоровья, направлять пациентов на дополнительные обследования по показаниям; - проводить диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями; - проводить обучение в школах здоровья; -определять группы диспансерного наблюдения.	
ПК 2.6.	**Организовать специализированный сестринский уход за пациентом** Обучение родственников элементам ухода: - набор дозы и введение инсулина. - Обучение пациентов определять экспресс - методом уровня глюкозы в крови и моче. - Участие в подготовке электрокардиографа к работе, записи ЭКГ в 12 отведениях. - Обучение пациентов правилам применения ингалятора, небулайзера в домашних условиях. - Обучение пациентов правилам применения пикфлуометра в домашних условиях. Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности: -приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации; -осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; -использование защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности; -обработка рук до и после манипуляции; -соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; -обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; -проветривание и кварцевание помещений.	

ПК 2.7	**Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению:** - беседа с пациентом с целью решения его психологических проблем; - беседа с окружением пациента с целью решения психологических проблем пациента.	
ПК 2.8.	**Оформлять медицинскую документацию** - оформление направлений на различные виды исследований; - оформление титульного листа амбулаторной карты; - оформление экстренного извещения; - оформление справки для обучающихся; - оформление рецептов; - талона амбулаторного пациента, -хранить и пересылать с помощью электронной почты и/или доступных файлообменников все виды медицинской информации; - заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.	

Если в графе «Выполнено» 50-45 положительных ответов ставится оценка 5 «отлично», 44-39 ставится оценка 4 «хорошо», 38-33 ставится оценка 3 «удовлетворительно», менее 32 оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студент направляется на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя практики: _____

М.П.

3.2. <u>Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики</u>

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет во взрослую поликлинику_____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку)_____курса _____ группы _____
специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

ПМ.02. «Лечебная деятельность», МДК.02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

на срок с …..…….по …… в объеме …72….. часа

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.										
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

<u>ХАРАКТЕРИСТИКА</u>
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

3.3. Форма учебной карты амбулаторного больного

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

_____
(наименование медицинского учреждения)

_____

_____
(адрес)

Код ОГРН

Медицинская документация
Форма № 025/у-04_____
Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 22 ноября 2004 г. № 255

ПМ 02. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО №_____

1. Страховая медицинская организация_____
2. Номер страхового полиса ОМС_____
4. СНИЛС_____3. Код льготы_____
5. Фамилия_____
6. Имя_____
7. Отчество_____
8. Пол: м/ж
9. Дата рождения_____
(число, месяц, год)
10. Адрес постоянного места жительства: область _____, район_____
Населенный пункт _____, улица _____, дом_____, корп._____кв._____,
11. Адрес регистрации по месту пребывания: область_____ район_____,
населенный пункт _____, улица _____, дом _____, корп._____кв. ____
12. Телефон: домашний _____служебный _____
13. Документ, удостоверяющий право на льготное обеспечение (наименование, № серия, дата, кем выдан)
_____
14. Инвалидность _____
15. Место работы_____
(наименование и характер производства)
профессия_____ должность _____иждивенец _____
16.

Год						
ФЛГ						
О/О						
ВГД						
Прививки						
Осмотр на педикулез						

17. ГРУППА КРОВИ, Rh_____

18. ЛЕКАРСТВЕННАЯ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ _____
_____
_____
_____
_____

19.Текущие наблюдения

Дата посещения	Амбулаторно, на дому (вписать)	Жалобы больного, объективные данные, течение и диагноз болезни, подписи врачей и консультантов	Назначения и отметки о выда листа нетрудоспособности

3.4. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

3.5. Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист
по производственной практике
специальность 31.02.01 «Лечебное дело» 3 курс 5 семестр
ПМ 02 МДК02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
…….…….курс……...…….группа 20 -20 уч. год

№		характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за ведение дневника	отчет	диф. зачет		итог	уровень освоения компетенций (высокий/ средний/ низкий)	подпись
					Защита карты амбулаторного больного	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									

ср. балл:-
качество:-

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля				
Взрослая поликлиника	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8	**1. Практика в кабинете врача-хирурга:** - овладение коммуникативными навыками общения; - участие в проведении субъективного и объективного обследования пациента; - осуществление наблюдения за состоянием больных, используя методы субъективного и объективного обследования; - выполнение лечебных вмешательств; - оформление медицинской документации. - участие в постановке и обосновании диагноза; - участие в определении тяжести состояния пациента; - участие в определении показаний к дополнительному обследованию; - участие в определении показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; - участие в оказании неотложной медицинской помощи; - участие в назначении лечения и определения тактики ведения пациента; - участие в выполнении и оценки результатов лечебных мероприятий; - участие в организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста; - участие в выполнении диагностических и лечебных мероприятий на дому; - участие в организации и проведении санитарно-просветительной работы на участке, включая пропаганду медицинских знаний; - интерпретация результатов лабораторных и диагностических исследований; - заполнение медицинской документации (статистический талон, амбулаторная карта, справка ВКК и др.); - участие в проведение профилактических осмотров. - хранить и пересылать с помощью электронной почты и/ или доступных файлообменников все виды медицинской информации; - заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.	24	

		2. Практика в перевязочном кабинете: - использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария и перевязочного материала; - использование стерильного бикса; - участие в вакцинации против столбняка; - знакомство с работой перевязочного кабинета; - участие под руководством м/с во всех перевязках; - участие во всех видах уборки перевязочного кабинета. **3.Практика в малой операционной:** - использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - участие во всех видах уборок малой операционной; - участие в наложение лечебных повязок; -участие в проведении туалета различных видов ран; -участие в первичной хирургической обработки ран; -участие в снятии и наложении швов.	24 16	
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			72	

3. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики по ПМ 02 МДК.02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

<u>3.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики</u>

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Отчет
по производственной практике
специальность 31.02.01 «Лечебное дело» 2 курс 4 семестр
ПМ.02. Лечебная деятельность
МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики в поликлиники сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций.	**Формируемые технические компетенции (впервые)**	**Выполнено (да"+", нет"-")**
ПК. 2.1.	**Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп:** -участие в назначении и корректировке лечения; -участие в проведении медицинских осмотров.	
ПК 2.2	**Определять тактику ведения пациента:** - участие в проведении субъективного метода исследования пациентов с хирургическими заболеваниями; - участие в проведении объективного метода исследования пациентов с хирургическими заболеваниями; - участие в постановке диагноза; - участие в назначение лабораторных и инструментальных методов исследования; - интерпретация полученных результатов исследований.	
П.К.2.3.	**Выполнение лечебных вмешательств:** Ведение лекарственных средств парентеральным способом. Подготовка пациентов к сбору мочи: -общий анализ; -анализ по Нечипоренко; -анализ по Зимницкому; -анализ на сахар; -анализ на диастазу; -на бактериологическое исследование. Подготовка пациента к забору крови: -из пальца; - из вены. Подготовка пациента к сбору кала: -на скрытую кровь;	

	-на яйца гельминтов; -на бактериологическое исследование. **У**частие в проведении премедикации. Наложение мягких повязок на голову и шею: - «чепец»; - «уздечка»; - крестообразная на затылок и шею; - на один и оба глаза; - пращевидная на нос, лоб, подбородок. Наложение мягких повязок на грудную клетку: - спиральная; - крестообразная; - Дезо при переломе ключицы; - Вельпо. Наложение мягких повязок на конечности: - колосовидная на плечевой и коленный суставы; - черепашья на коленный, локтевой суставы, пятку; - восьмиобразная на лучезапястный и голеностопный суставы; -«перчатка» на кисть; - возвращающаяся на кисть и стопу; - спиральная с перегибами на голень и предплечье; - Т-образная на промежность; - на культю; - наложение окклюзионной повязки при проникающем ранении грудной клетки; - проведение инструментальной перевязки; - подготовка наборов инструментов для проведения первичной хирургической обработки раны; - наложение и снятие узловых швов; - туалет раны; - снятие гипсовой повязки.	
ПК 2.5	**Осуществлять контроль состояния пациента:** - измерение температуры тела; - подсчет пульса; -измерение артериального давления - подсчет ЧДД; -участвовать в проведении доврачебного обследования по скрининг программе диспансеризации; - определять группы состояния здоровья, направлять пациентов на дополнительные обследования по показаниям; - проводить диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями; - проводить обучение в школах здоровья; -определять группы диспансерного наблюдения.	
ПК.2.6.	**Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом:** - надевание стерильного халата и перчаток; - использование стерильного бикса; - накрытие стерильного перевязочного столика;	

	- проведение обработки операционного поля йодонатом, первомуром, хлоргексидином-биглюконатом; - дезинфекция хирургического инструментария, операционной одежды, белья, перевязочного материала, изделий из стекла, резины, эмалированной посуды, перчаток; - приготовление перевязочного материала (салфеток, шариков, тупферов, турунд); - изготовление дренажей: марлевых, резиновых плоских, комбинированных; - подготовка и укладывание в биксы операционного белья, одежды, перевязочного материала и перчаток; - осуществление ухода за дренажами в брюшной полости; - дренажами и катетерами в мочевом пузыре; - обучение родственников пациента правилам ухода за цистостомой, трахеостомой, гастростомой, колоностомой, трахеостомой.	
ПК 2.7	**Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению:** - беседа с пациентом с целью решения его психологических проблем; - беседа с окружением пациента с целью решения психологических проблем пациента.	
ПК 2.8	**Оформлять медицинскую документацию:** - оформление направлений на различные виды исследований; - оформление титульного листа амбулаторной карты; - оформление экстренного извещения; - оформление справки для обучающихся; - оформление рецептов; - талона амбулаторного пациента, -хранить и пересылать с помощью электронной почты и/или доступных файлообменников все виды медицинской информации; - заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 45-40 ставится оценка «отлично», 39-34 ставится оценка «хорошо», 33-28 ставится оценка «удовлетворительно», менее 27 ставится оценка «не удовлетворительно» (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя практики: _____

м. п.

3.2. <u>Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики</u>

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет во взрослую поликлинику_____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку)_____курса _____ группы _____ специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

ПМ.02. «Лечебная деятельность», МДК.02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля»

на срок с …..…….по …… в объеме …72….. часов

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.										
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

<u>ХАРАКТЕРИСТИКА</u>
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

3.3. Форма учебной карты амбулаторного больного

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

_____
(наименование медицинского учреждения)

_____

_____
(адрес)

Код ОГРН

Медицинская документация
Форма № 025/у-04_____
Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 22 ноября 2004 г. № 255

ПМ 02. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО №_____

1. Страховая медицинская организация_____
2. Номер страхового полиса ОМС_____
4. СНИЛС_____3. Код льготы_____
5. Фамилия_____
6. Имя_____
7. Отчество_____
8. Пол: м/ж
9. Дата рождения_____
(число, месяц, год)
10. Адрес постоянного места жительства: область _____, район_____
Населенный пункт _____, улица _____, дом_____, корп._____кв._____,
11. Адрес регистрации по месту пребывания: область_____ район_____,
населенный пункт _____, улица _____, дом _____, корп._____кв. ____
12. Телефон: домашний _____служебный _____
13. Документ, удостоверяющий право на льготное обеспечение (наименование, № серия, дата, кем выдан)
_____
14. Инвалидность _____
15. Место работы_____
(наименование и характер производства)
профессия_____ должность _____иждивенец _____
16.

Год						
ФЛГ						
О/О						
ВГД						
Прививки						
Осмотр на педикулез						

17. ГРУППА КРОВИ, Rh_____

18. ЛЕКАРСТВЕННАЯ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ _____
_____
_____
_____
_____
_____

19. Текущие наблюдения

Дата посещения	Амбулаторно, на дому (вписать)	Жалобы больного, объективные данные, течение и диагноз болезни, подписи врачей и консультантов	Назначения и отметки о выдаче листа нетрудоспособности

3.4. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

3.5. Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист
по производственной практике
специальность 31.02.01 «Лечебное дело» 2 курс 4 семестр
ПМ 02 МДК02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
…….…….курс……...…….группа 20 -20 уч. год

№		характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за ведение дневника	отчет	диф. зачет		итог	уровень освоения компетенций (высокий/ средний/ низкий)	подпись
					Защита карты амбулаторного больного	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									

ср. балл:-
качество:-

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи				
Родильный дом	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	**Практика в приемном покое род. дома:** - участие в сборе первичного анамнеза; - участие в заполнении журнала поступления беременных рожениц; - участие в измерении окружности живота и высоты стояния дна матки; - участие в определении позиции плода; - участие в определении сердцебиение плода; - участие в проведении санитарной обработки роженицы; - постановка очистительной клизмы; - проведение осмотра поступающих на педикулез и отметка об осмотре в журнале; - измерение температуры тела; - измерение АД; - подсчет пульса; - измерение роста; - определение массы тела беременной; - заполнение истории родов; - определение наличия родовой деятельности; -заполнение паспортной части истории развития новорожденного. **Практика на посту палатной медицинской сестры родильного отделения:** -участие в наблюдении за родильницей в течение раннего послеродового периода; - выполнение назначений врача; - обучение родильниц технике сцеживания; - участие в проведении обработки швов на промежности; - обучение родильниц правилам личной гигиены в послеродовом периоде; - участие в снятии швов с промежности с последующей обработкой; - оказание помощи родильнице при задержке мочеиспускания (катетеризация мочевого пузыря);	24 24	

Женская консультация		- проведение пальпации молочных желез; - участие в оказании доврачебной помощи при кровотечении в последовом и раннем послеродовом периоде; - участие в оказании доврачебной помощи при эклампсии; - участие в переливании крови. **Практика в родовом зале:** - участие в проведении профилактики кровотечения при родах; - участие в оценке кровопотери; - оформление журнала родов; - участие в проведении влагалищного исследования роженицы; - участие в подготовке акушерки к приему родов обработка рук, одевание халата и др.); - участие в проведении акушерского пособия при переднем виде затылочного предлежания; - участие в составлении набора инструментов и проведение перинеотомии и эпизиотомии; - участие в проведении первичной обработки новорожденного; - участие в проведении последового периода, осмотра последа, оценка кровопотери; - участие в проведении ручного отделения плаценты при нарушении отделения плаценты; - участие в проведении осмотра родовых путей в зеркалах; - участие в наложении швов на промежности при разрыве I и II степени. **Кабинет врача акушера-гинеколога:** - проведение антропометрии; - участие в заполнении карты беременной; - участие в проведении измерения наружных размеров таза; - участие в проведении измерения индекса Соловьева; - участие в проведении обследования с помощью влагалищного зеркала Куско; - участие в проведении бимануального исследования у беременной; - участие в проведении взятия мазка на гонорею, онкоцитологию, степень чистоты влагалища;	16	

		- участие в проведении наружного акушерского исследования (приемы Леопольда); - участие в проведении выслушивания сердцебиение плода; - участие в постановке диагноза и определения тактики ведения гинекологической больной; - участие в оказании доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии; - участие в проведении беседы по психопрофилактической подготовке к родам. **Практика в процедурном кабинете:** - использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; - использование стерильного бикса; - определение «цены деления» шприца; - сбор шприца со стерильного стола и из крафт - пакета; - подготовка одноразового шприца к применению; - приготовление лекарственного средства для инъекции; - набор лекарственного средства из ампулы и флакона; - осуществление внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций; - заполнение системы для капельного вливания; - осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств.		
Гинекологическое отделение (отделение		**Практика на посту медицинской сестры:**		

патологии беременных)		- знакомство со всеми подразделениями гинекологического отделения (отделения патологии беременных), с санитарно-эпидемиологическим режимом, правилами внутреннего распорядка и техники безопасности; - участие в кормлении пациентов; - осуществление наблюдения за состоянием больных, используя методы субъективного и объективного обследования; - выполнение лечебных вмешательств; - осуществление специализированного сестринского ухода за пациентом; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов исследования; - оформление медицинской документации.		
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			72	

3.Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики по ПМ 02 МДК.02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи

3.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО “Арзамасский медицинский колледж”

Отчет
по производственной практике
специальность 31.02.01 «Лечебное дело» 3 курс 6 семестр
ПМ. 02. Лечебная деятельность
МДК. 02. 03. Оказание акушерско-гинекологической помощи

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций	Формируемые технические компетенции	Выполнено (да ”+”,нет ”)
ПК. 2.1.	**Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп:** -участие в назначении и корректировке лечения.	
ПК.2.2.	**Определять тактику ведения пациента:** - участие во взятии мазка на гонорею из 4-х точек - проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда) - техника выслушивания сердцебиения плода - демонстрация проведения проб для выявления скрытых отеков - проведение пальпации молочных желез - участие в проведении осмотра родовых путей в зеркалах - участие в проведении влагалищной ванночки с последующим введением тампона при эрозии шейки матки - участие во взятии мазка на онкоцитологию -участие в проведении влагалищного исследования беременной -участие в осмотре родовых путей в зеркалах - участие во взятии мазка на гонокок	
ПК 2.3.	**Выполнять лечебные вмешательства:** - участие в проведении первичной обработки новорожденного - участие в проведении последового периода, осмотра последа (признаки отделения плаценты), оценка кровопотери -участие в проведении наружных приемов выделения ущемившегося последа - участие в проведении ручного отделения плаценты при нарушении отделения плаценты - подготовка акушерки к приему родов (одевание халата, обработки рук и др.) -участие в составлении набора инструментов при пункции заднего свода влагалища -участие в подготовке беременной и составление набора инструментов к операции «искусственный аборт» - участие в подготовке инструмента и ассистирование при диагностическом выскабливании полости матки -участие в наборе инструментов и ассистирование при биопсии шейки матки - определение “цены деления” шприца	

	-расчёт дозы и разведение антибиотиков - применение присыпки - применение пластыря на кожу -применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот -применение лекарственных средств ингаляционным способом через нос -сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета -подготовка шприца однократного применения к инъекции -набор и разведение лекарственного средства из ампулы -набор и разведение лекарственного средства флакона -выполнение внутрикожной инъекции -выполнение подкожной инъекции -выполнение внутримышечной инъекции -выполнение внутривенной инъекции - подача кислорода - заполнение и постановка капельной системы для введения лекарственных средств	
ПК 2.5.	**Осуществлять контроль состояния пациента:** - антропометрия - техника измерения наружных размеров таза (пельвиометрию) - измерение индекса Соловьева -измерение окружности живота и высоты стояния дна матки -вычисление истинной акушерской коньюгаты по наружной и диагональной коньюгаты -измерение размеров головки зрелого плода - проведение бимануального исследования у беременной - участие в проведении врачебного обхода - измерение температуры тела, регистрация результатов измерения	
ПК.2.6.	**Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом:** - участие в проведении очистительной клизмы роженице - участие в проведении обработки швов на промежности - участие в снятии швов с промежности с последующей обработкой -участие в оказании помощи родильнице при задержке мочеиспускания (катетеризация мочевого пузыря) - участие в проведении спринцевания гинекологической больной - участие в проведение микроклизмы -обучение родильниц технике сцеживания	
П.К. 2.8.	**Вести утвержденную медицинскую документацию:** - заполнение индивидуальной карты беременной и родильницы - заполнение обменно - уведомительной карты	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов от 55 до 49 оценка «отлично», от 48 до 42 оценка «хорошо», от 41 до 35 ставится оценка «удовлетворительно», менее 35 оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя практики_____

М.П.

3.2. <u>Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики</u>

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в _____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку) _____ курса _____ группы _____
специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики по ПМ. 02. Лечебная деятельность МДК. 02. 03. Оказание акушерско-гинекологической помощи

на срок с …..…….по …… в объеме …36….. часа

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.					
1.						

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

<u>ХАРАКТЕРИСТИКА</u>
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8. Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

3.3. Форма учебной истории родов

Министерство здравоохранения
Российской Федереции
ГБУЗ НО
«Арзамасский родильный дом»

ФЛГ №_____ от _____
Результат _____
Rg гр.кл.от _____
Результат_____

Медицинская документация
Форма № 003/у утверждена

Амб-ная карта	Группа крови	Резус-фактор	RW/ ВИЧ	Вирусный гепатит	Аллергия	Санит. обработка	Педи-кулез	Виды транспор-тировки	Глаукома

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № _____ (учебная)
стационарного больного

Паспорт _____
СНИЛС _____
Страховой мед. полис _____
Ф.И.О. _____
Дата рождения _____ Пол.: М/Ж. Житель города _____ села_____
Полных лет _____
Постоянное место жительства _____
_____
Место работы, кем работает _____
Родственник (Ф.И.О., адрес, телефон) _____
_____
Кем направлен _____
Диагноз _____
Поступил в приемное отделение _____
Поступил в _____ Палата № _____ в _____ч. _____ «_____» _____20____г.
Переведен в _____ Палата № _____ в _____ ч. _____ «____» _____ 20 ____ г.
Выписан (переведен в др. леч. учр., умер) в ____ч. «____» _____ 20___г. К/д_____
Куда _____
Б/л № _____ с _____ по _____ Б/л № _____ с _____ по_____
Б/л № _____ с _____ по _____ Б/л № _____ с _____ по_____
Диагноз клинический предварительный: установлен «____» _____ 20__ г._____
_____
_____
_____ Врач_____
Диагноз клинический окончательный (03,003, СЗ): установлен «____» _____20___г.
03_____
_____
_____
003_____
_____
_____
СЗ_____
_____
_____
__ _____Врач_____

Исход болезни: выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение, летальный исход.

Трудоспособность: восстановлена, утрачена временно, направлена на амбулаторное лечение, стойкая утрата трудоспособности: частичная, полная, направлен на ВТЭК.

С режимом больницы ознакомлена_____
Подпись

Жалобы при поступлении:_____
_____
_____
_____
_____

Анамнез заболевания:_____
_____
_____
_____
_____

УЗДГ_____
_____

Лечение в ОПБ_____
_____
_____
_____
_____

Имеет сопутствующие заболевания (какие, давность):_____
_____
_____
_____
_____
_____

Перенесенные заболевания и операции (какие, когда): _____
_____
_____
_____
_____
_____

Наследственность не отягощена, отягощена: _____
Курение: нет, мало, много. Алкоголь: нет, мало, много. Др. привычки _____
Трудовая деятельность: профессия _____ место работы _____
Проф. вредности (нет, есть) _____
Анамнез жизни: Менструация с _____ лет, по _____ дн., через _____ дней _____
Регулярные, скудные, умеренные, обильные, _____ болезненные
Последняя нормальная менструация _____
Половая жизнь с _____ лет. Контрацепция _____
Беременность _____ Роды _____ Аборты _____ Выкидыши _____
Гинекологические заболевания: _____
_____
_____

Эпид. анамнез: В контакте с инфекционными больными была, не была.
За последние 6 мес. за пределы Нижегородской области выезжала, не выезжала.
Контакт с tbs, туберкулез, вен. заболевания, вирусный гепатит _____
Аллергический анамнез: _____
Гемотрансфузионный анамнез: _____
Объективные данные: общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое
Телосложение: нормостеническое, гиперстеническое, астеническое.
Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, бледные, гиперемированные, чистые, отеки _____
Лимфатические узлы: _____ Молочные железы _____
Органы кровообращения: тоны сердца _____

Пульс _____ уд. в мин., ритмичный, аритмичный, АД _____мм.рт.ст.
В легких дыхание везикулярное, хрипы _____
Живот мягкий, безболезненный, вздут, болезненный _____
_____
Печень не увеличена _____ Селезенка не пальпируется _____
Стул _____ Симптом Пастернацкого отрицательный, положительный слева, справа
Дизурические расстройства _____

ДОПОЛНЕНИЯ К ОБЪЕКТИВНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ

Матка спокойная, возбудимая, в тонусе. Положение плода продольное, косое. Предлежит головка, тазовый конец. Сердцебиение плода ясное, ритмичное _____ в мин.
ОЖ _____ ВДМ _____
Предполаг. вес _____
Размеры таза: _____ 1 _____
Воды целые, подтекают (светлые, окрашены меконием)
Гинекологический статус:
Наружные половые органы без особенностей. Оволосение по мужскому, женскому, смешанному типу.
Влагалище узкое, свободное.
PV:
Шейка матки расположена экстрацентрично, в центре, укорочена _____
- длина влаг. части _____ см.
- длина по цервикальному каналу _____ см.
- имеется плавный переход на нижний сегмент (да, нет)
- консистенция: плотная, размягчена, мягкая
Открытие зева _____ см.
Плодный пузырь цел, отсутствует.
Предлежит голова, ягодицы, ножки.
Место нахождения над входом в м/таз, прижата.
Мыс крестца не достижим, достижим.
Выделения слизистые, гнойные, кровянистые, умеренные, обильные.

	Срок Беременности	Предполагаемый срок родов
1. по менструации –		
2. по 1 УЗИ		
3. по 2 УЗИ		
4. по 3 УЗИ		

на основании жалоб анамнеза, клинической картины
ДИАГНОЗ: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
ПЛАН ВЕДЕНИЯ _____
_____
_____
_____
_____
_____

ПЛАН ВЕДЕНИЯ РОДОВ_____

С планом обследования и лечения ознакомлена.

Параклиническое обследование:_____

данные лабораторного, рентгенологического

и др. видов исследований. Указываются только патологические изменения в анализах или исследованиях

Проведено лечение: _____

операции, медикаментозные средства,

физические методы лечения

В результате проведенного лечения состояние больного _____

исход болезни

указать динамику объективной и субъективной симптоматики,

_____
_____
_____
динамику параклиничеких показателей
_____
_____
_____
_____
Выписан _____
_____
_____
_____
_____
Рекомендовано
_____

Согласна _____
Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии моего здоровья, диагнозе может быть предоставлена

ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ

Лекарство для внутреннего употребления	дата		кол-во приема	Инъекции, вливания, переливания крови	дата		кол-во приема
	назна-чения	от-мены			назна-чения	от-мены	

ЭПИКРИЗ

_____ находился на лечении
ф.и.о.
в_____ отделение с «___» _____ 20 __ г. по «___» _____20__ г.
по поводу _____
основное заболевание
_____
осложнения основного заболевания
_____

_____
сопутствующие заболевания
_____
_____
Поступил с жалобами на: _____
указать основные жалобы
_____
патологические изменения
_____

3.4. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

3.5. Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист
по производственной практике
ПМ 02 МДК02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
…….…….курс……...…….группа 20 -20 уч. год

№		характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за ведение дневника	отчет	диф. зачет		итог	уровень освоения компетенций (высокий/ средний/ низкий)	подпись
					Защита учебной карты родов	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									

ср. балл:-
качество:-

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста				
Регистратура детской поликлиники.	ПК 1.5 ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	- участие в приеме и регистрации пациентов в журнал предварительной и неотложной записи больных к врачам как при непосредственном обращении в поликлинику, так и по телефону; - участие в подборе и доставке мед. карты в кабинет врачей; - участие в формировании картотеки пациентов детского возраста; - оформление паспортной части мед. карты амбулаторного пациента; - участие в информировании населения о времени приема врачей всех специальностей.	12	
Кабинет участкового педиатра.		- участие в постановке и обосновании диагноза; - участие в проведении субъективного и объективного обследования пациента; - участие в проведении антропометрии детей с оценкой по стандартам физического развития; - интерпретация результатов лабораторных исследований (крови, мочи, кала); - проведение патронажа к здоровому и больному ребенку; - участие в назначении лечебного питания, санитарно-эпидемиологического режима, фармакотерапии; - участие в проведении персонального учета по профилактическим прививкам детей обслуживаемого участка; - заполнение медицинской документации (статистический талон, амбулаторная карта, справка ВКК и др.);	24	
Кабинет здорового ребенка.		- участие в составлении меню ребенка первого года жизни; - участие в составлении меню детям старше 1 года; - участие в проведении бесед о правилах приготовления сока, фруктового и овощного пюре, каши, мясного бульона и мясного пюре; - участие в проведении контрольного кормления.	16 12	

Процедурный кабинет.		- использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; - использование стерильного бикса; - определение «цены деления» шприца; - сбор шприца со стерильного стола и из крафт - пакета; - подготовка одноразового шприца к применению; - приготовление лекарственного средства для инъекции; - набор лекарственного средства из ампулы и флакона; - осуществление внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций; - заполнение системы для капельного вливания; - осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств.		
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			72	

3.Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики по ПМ 02 МДК.02.04 Лечение пациентов детского возраста

3.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО “Арзамасский медицинский колледж”

Отчет
по производственной практике
34.02.01 «Лечебное дело» 2 курс 4 семестр
ПМ .02. МДК 02.04. «Лечение пациентов детского возраста»
(детская поликлиника)

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций.	Формируемые технические компетенции	Выполнено (да”+”, нет”-”)
ПК.1.5.	**Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка** Выявление жалоб. Сбор анамнеза болезни. Сбор анамнеза жизни. Измерение роста. Измерение веса. Проведение метода пальпации у ребенка в соответствии с общепринятыми алгоритмами: - лимфатических узлов: определение величины, локализации, болезненности, консистенции, подвижности, спаянности с окружающими тканями; - грудной клетки: уточнение размеров, формы, определение болезненности, резистентность, голосовое дрожание; - области сердца: определение верхушечного и сердечного толчка; - поверхностной пальпации живота с определением места болезненности; - суставов: определение болезненности, подвижности, крепитации, повышения местной температуры; - щитовидной железы: определение характера и степени увеличения, наличия узлов. Проведение метода перкуссии у ребенка в соответствии с общепринятыми алгоритмами: - легких: верхушек, нижних границ легких, подвижности нижнего легочного края, сравнительной перкуссии; - сердца: определение границ относительной сердечной тупости;	

	- печени: определение размеров. Проведение аускультации у ребенка в соответствии с общепринятыми алгоритмами: - легких: определение характера дыхания (везикулярное, бронхиальное), ритмичности, частоты, глубины, взаимоотношения длительности вдоха и выдоха, наличия подобных шумов (хрипов и крепитаций), шума трения плевры; подсчет частоты дыхательных движений; - сердца: определение частоты, ритмичности сердечных сокращений, соотношение сердечных тонов на верхушке и основании сердца, ясности сердечных тонов; - живота: определение наличия или отсутствия кишечных шумов. - оценить нервно-психическое развитие ребенка соответственно возраста; - оценить физическое развитие ребенка соответственно возраста. Подготовка пациентов разного возраста к сбору мочи: -общий анализ; -анализ по Нечипоренко; -анализ по Зимницкому; -анализ на сахар; -анализ на диастазу; -на бактериологическое исследование. Подготовка пациента к забору крови: -из пальца; - из вены. Подготовка пациента к сбору кала: -на скрытую кровь; -на яйца гельминтов; -на бактериологическое исследование; -взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования. Соскоб на энтеробиоз. Забор кала из прямой кишки для исследования.	
ПК 2.3.	**Выполнять лечебные вмешательства** - набор дозы и введение инсулина; -определение “цены деления” шприца; -расчёт дозы и разведение антибиотиков; -применение мази; - применение присыпки; - применение пластыря на кожу; -применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот; -применение лекарственных средств ингаляционным способом нос; -сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета; -подготовка шприца однократного применения к инъекции; -набор и разведение лекарственного средства из ампулы; -набор и разведение лекарственного средства флакона; -выполнение внутрикожной инъекции; -выполнение подкожной инъекции;	

	-выполнение внутримышечной инъекции; -выполнение внутривенной инъекции. Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности: -приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации; - закладка материала в бикс; -использование стерильного бикса; -осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; -использование защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности; -обработка рук до и после манипуляции; -соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; -обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; -проветривание и кварцевание помещений.	
ПК 2.5.	**Осуществлять контроль состояния пациента** - проведение термометрии; - подсчет ЧДД; - измерение АД по методу Короткова; - исследование пульса.	
ПК 2.6.	**Организовать специализированный сестринский уход за пациентом** **Обучение родственников элементам ухода:** - подачи судна ребенку; - подмыванию больного ребенка; - смене постельного и нательного белья ребенку; - кормлению больного в постели - проведению гигиенической ванны новорожденным и грудным детям; - туалету пупочной ранки при заболеваниях пупка; - применению грелки у детей; - постановке очистительной клизмы; - постановке газоотводной трубки; - постановке горчичников; - проведению горчичных ножных ванн; - проведению горчичного обертывания; -оказанию помощи при различных степенях гипертермии; -ингаляции лекарственных средств; -закапыванию капель в глаза, нос, ухо; -закладыванию мази в глаза, нос, ухо; -постановке согревающего компресса, - ухода за глазами; - удаление выделений и корочек из носа; - обработка слизистой ротовой полости и губ; - очищение наружного слухового прохода; - умыванию тяжелобольного пациента; - чистке зубов;	

	- стрижке ногтей на ногах и руках; - мытью головы и ног тяжелобольному. - Обучение пациентов определять экспресс- методом уровня глюкозы в крови и моче. - Участие в подготовке электрокардиографа к работе, записи ЭКГ в 12 отведениях. - Обучение пациентов правилам применения ингалятора, небулайзера в домашних условиях. - Обучение пациентов правилам применения пикфлуометра в домашних условиях. - Обучение пациентов проводить соответствующие мероприятия при выявлении педикулеза.	
ПК 2.8.	**Оформлять медицинскую документацию** - оформление направлений на различные виды исследований; - оформление титульного листа амбулаторной карты; - оформление экстренного извещения; - оформление прививочной карты; - оформление формы №26 и №63 (для д/с и школы); - оформление санаторно-курортной карты; - оформление справки на ВКК; - оформление справки для школьников (студентов); - оформление рецептов.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 90-80 ставится оценка 5 «отлично», 79-69 ставится оценка 4 «хорошо», 68-58 ставится оценка 3 «удовлетворительно», менее 58 оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студент направляется на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя практики: _____

М.П.

3.1.2. <u>Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики</u>

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в детскую поликлинику _____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку) _____ курса _____ группы _____
специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики
ПМ.02. «Лечебная деятельность», МДК.02.04. «Лечение пациентов детского возраста»

на срок с …..…….по …… в объеме …72….. часа.

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.										
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

<u>ХАРАКТЕРИСТИКА</u>
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

3.3. Форма учебной карты амбулаторного больного

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

_____
(наименование медицинского учреждения)

_____

_____
(адрес)

Код ОГРН

Медицинская документация
Форма № 025/у-04_____
Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 22 ноября 2004 г. № 255

ПМ 02. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО №_____

1. Страховая медицинская организация_____
2. Номер страхового полиса ОМС_____
4. СНИЛС_____3. Код льготы_____
5. Фамилия_____
6. Имя_____
7. Отчество_____
8. Пол: м/ж
9. Дата рождения_____
(число, месяц, год)
10. Адрес постоянного места жительства: область _____, район_____
Населенный пункт _____, улица _____, дом_____, корп._____кв._____,
11. Адрес регистрации по месту пребывания: область_____ район_____,
населенный пункт _____, улица _____, дом _____, корп._____кв. ____
12. Телефон: домашний _____служебный _____
13. Документ, удостоверяющий право на льготное обеспечение (наименование, № серия, дата, кем выдан)
_____
14. Инвалидность _____
15. Место работы_____
(наименование и характер производства)
профессия_____ должность _____иждивенец _____
16.

Год						
ФЛГ						
О/О						
ВГД						
Прививки						
Осмотр на педикулез						

17. ГРУППА КРОВИ, Rh_____

18. ЛЕКАРСТВЕННАЯ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ _____
_____
_____
_____
_____
_____

19.Текущие наблюдения

Дата посещения	Амбулаторно, на дому (вписать)	Жалобы больного, объективные данные, течение и диагноз болезни, подписи врачей и консультантов	Назначения и отметки о выда листа нетрудоспособности

3.4. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

3.5. Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист
по производственной практике
специальность 31.02.01Лечебное дело 2 курс 4 семестр
ПМ 02 МДК02.04 Лечение пациентов детского возраста
…….…….курс……...…….группа 20 -20 уч. год

№		характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за ведение дневника	отчет	диф. зачет		итог	уровень освоения компетенций (высокий/ средний/ низкий)	подпись
					Защита карты амбулаторного больного	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									

средний балл:-
качество:-

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
		МДК 02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями		
Поликлиника кабинет врача – инфекциониста	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.8	- участие в проведение обследования пациента с признаками инфекционного заболевания; - участие в проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий; - участие в выявлении лиц, контактирующих с заболевшим пациентом; -участие во взятии биологического материала; - участие в проведении вакцинации населения; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов исследования; - оформление медицинской документации.	12	
Приемное отделение стационара		- проведение осмотра пациента с целью выявления инфекционного заболевания, организация соответствующих противоэпидемиологических мероприятий; -оформление титульного листа «Медицинской карты стационарного больного»; -оформление карты выбывшего из стационара; -регистрация пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации; - проведение полной и частичной санитарной обработки пациента; - проведение антропометрии; - транспортировка пациента в лечебное отделение. - участие в проведение дезинфекции санитарного транспорта, вещей больного; - надевание и снятие противочумного костюма по эпид. показаниям; - участие в работе с укладками для забора материала от пациентов с подозрением на ООИ по эпид. показаниям.	6	

Пост м/с инфекционного отделения		- участие в обеззараживании посуды, остатков пищи, инвентаря, выделений пациентов; - участие в использовании укладок для забора материала от пациентов с подозрением на особо опасную инфекцию; - осуществлять уход за инфекционными пациентами; - участие в выполнение манипуляций; - осуществление специализированного ухода за пациентом с инфекционными заболеваниями; - участие в кормлении пациентов инфекционного профиля; - участие в мониторинге за состоянием больных; - участие в выполнении лечебных вмешательств по назначению врача; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов исследования; - оформление медицинской документации; - участие в организации работы бокса; - соблюдение правил личной гигиены.	6	
Процедурный кабинет		- использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; -соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; -обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; - использование стерильного бикса; - определение «цены деления» шприца; - сбор шприца со стерильного стола и из крафт - пакета; - подготовка одноразового шприца к применению; - приготовление лекарственного средства для инъекции; - набор лекарственного средства из ампулы и флакона;	6	

		- осуществление внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций; - заполнение системы для капельного вливания; - осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств.		
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			36	

3. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики по ПМ 02 МДК.02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями

3.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО “Арзамасский медицинский колледж”

Отчет
по производственной практике
специальность 31.02.01 Лечебное дело 3 курс 6 семестр
ПМ.02. Лечебная деятельность
МДК 02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Коды формир-х компетен ций.	Формируемые технические компетенции	Выполнено (да”+”, нет”-”)
ПК. 2.1.	**Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп:** -участие в назначении и корректировке лечения; -участие в проведении медицинских осмотров.	
ПК 2.2.	**Определить тактику ведения пациента:** -участие в проведении субъективного метода исследования пациентов с инфекционными заболеваниями; -участие в проведении объективного метода исследования пациентов с инфекционными заболеваниями; - участие в постановке диагноза; -участие в назначение лабораторных и инструментальных методов исследования; - интерпретация полученных результатов исследований.	
П.К. 2.3.	**Выполнение лечебных вмешательств:** - постановка сифонной, очистительной клизм; - постановка газоотводной трубки; - участие в катетеризации мочевого пузыря; - оказание помощи при рвоте; -участие в дуоденальном зондирование; - участие в желудочном зондирование; - участие в промывание желудка; - подача увлажненного кислорода; -забор материала из зева и носа; -забор материала на менингококк из носоглотки; -сбор мочи для общего клинического анализа, бактериологического исследования;	

	- участие в исследование желчных пигментов в моче экспресс-методом (проба Розина); -забор кала на копрограмму, бактериологическое исследование; - взятие крови из вены на ИФА (иммуноферментативный анализ на ВИЧ-инфекцию); -взятие крови из вены на гемокультуру (стерильность) и чувствительность к антибиотикам, на серологию; -участие во взятии тонкого мазка крови и препарата «толстая капля». -взятие мокроты на бактериологическое исследование; -забор рвотных масс на бактериологическое исследование; - учет и определение водного баланса; -введение сыворотки дробным методом; -подготовка больного к ректороманоскопии; - оформление направлений в лабораторию.	
ПК 2.5.	**Осуществлять контроль состояния пациента:** -определение частоты сердечных сокращений; -измерение артериального давления; -измерение температуры тела; -подсчет дыхательных движений.	
ПК.2.6.	**Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом:** - участие в надевании и снятии противочумного костюма; - организация и проведение ухода за пациентом в разные периоды лихорадки; - постановка грелок, пузыря со льдом; - подмывание пациента; - смена постельного и нательного белья; - кормление больного в постели; - проведение гигиенической ванны; - кормление через желудочный катетер (зонд); - применение грелки; - прием и регистрация пациента в приемном отделении; - санитарная обработка вновь поступивших на стационарное лечение пациентов; - подача судна; -участие в приготовление дез. средств; - проведение мер инфекционной безопасности после оказания помощи ВИЧ-инфицированному или больному СПИДом пациенту; - участие в обеззараживание посуды, остатков пищи, инвентаря, выделений больных, инструментария; -участие в проведении дезинфекции и предстерилизации предметов ухода за пациентом с инфекционным заболеванием.	
ПК 2.8.	**Оформлять медицинскую документацию;** - заполнение экстренного извещения; - участие в заполнении документации на бумажном и/или электронном носителе.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов от 50 до 45, ставится оценка «отлично», от 44 до 39 ставится оценка «хорошо», от 38 до 33 ставится оценка «удовлетворительно», менее 32 ставится оценка «не удовлетворительно» (в этом случае студент направляется на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя практики:

_____

м. п.

3.1.2. <u>Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики</u>

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет _____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку) _____ курса _____ группы _____
специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики
ПМ.02. «Лечебная деятельность», МДК.02.06. «Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями»

на срок с …..…….по …… в объеме …36….. час.

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.					
1.						

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

<u>ХАРАКТЕРИСТИКА</u>
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

3.3. Форма учебной карты амбулаторного больного

Наименование лечебного
учреждения_____

КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО №_____(учебная)

Дата и время_____

Группа крови_____ Резус принадлежности_____

Побочные действие лекарств_____

_____

назначение препарата, характер побочного действия

1. Фамилия, имя, отчество_____ Пол_____

2. Возраст_____ полных лет, для детей до 1 года — месяцев, до 1 месяца — дней

3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

_____

вписать адрес, указав для приезжих область и район

_____

нас. пункт, адрес родственников и № телефона

4. Место работы, профессия или должность_____

для уч-ся — место учебы

_____

для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет (подчеркнуть)

кем направлен больной_____

5. Предварительный диагноз_____

_____

Жалобы: основные - _____

_____

дополнительные - _____

_ _____

1. История болезни:

когда началась _____

как началась _____

как протекала _____

проводимые исследования _____

лечение, его эффективность _____

2. История жизни:

условия, в которых рос и развивался (бытовые условия) _____

условия труда, профвредности, окружающая среда _____

перенесенные заболевания,
операции_____

сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы) _____

- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность,

обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборты, выкидыши: менопауза-возраст),
-аллергический анамнез:
непереносимость пищи _____
непереносимость лекарств _____
непереносимость бытовой химии _____
- особенности питания (что предпочитает)_____
- курит ли больной (со скольки лет, сколько в день) _____
-отношение к алкоголю (подчеркнуть):
не употребляет, умеренно,
избыточно_____
- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);
- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);
- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть): диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез).

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует
2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
3. Рост_____
4. Вес_____
5. Температура_____
6. Состояние кожи и слизистых:
   - тургор, влажность _____
   - цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);
   - дефекты (пролежни), да, нет_____
   - отеки, да, нет _____
7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет _____
8. Костно-мышечная система:
   - деформация скелета, да, нет_____
   - деформация суставов, да, нет_____
   - атрофия мышц, да, нет _____
9. Дыхательная система:
   - изменение голоса, да, нет _____
   - число дыхательных движений _____
   - дыхание (глубокое, поверхностное) _____
   дыхание ритмичное, да, нет _____
   характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная
   экскурсии грудной клетки:
   -симметричность, да, нет _____
   - кашель, да, нет _____
   - мокрота, да,
   нет_____

10. Сердечно-сосудистая система:
    пульс (частота напряжение, ритм, наполнение, симметричность)_____
    число сердечных сокращений _____
    - дефицит пульса _____
    - АД на двух руках: левая_____правая _____
    - отеки да, нет_____
11. Желудочно кишечный тракт:
    - аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;
    - глотание: нормальное, затруднено;
    - съемные зубные протезы, да, нет_____

- язык: обложен, да, нет_____
- характер рвотных
масс_____
- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);
живот:
- обычной формы, да, нет _____
- увеличен в объеме: метеоризм, асцит _____
- асимметричен, да, нет _____
- болезненность при пальпации, да, нет _____
- напряжен, да, нет_____
- аускультация живота_____

12. Мочевыделительная система:
мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;
- цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);
- прозрачность, да, нет_____

13. Эндокринная система:
- характер оволосения: мужской, женский;
- распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;
- видимое увеличение щитовидной железы, да, нет _____
- признаки акрогемалии, да, нет_____
- гинекомастия, да,нет_____

14. Нервная система:
- сон: нормальный, бессонница, беспокойный;_____
- длительность:_____
- требуются снотворные, да, нет _____
- тремор, да, нет _____
- нарушение походки, да, нет_____
- парезы, параличи, да, нет _____
сухожильные рефлексы нормальные, патологические.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Лабораторные методы	**Инструментальные методы**
Рекомендовано:_____	
Консультация узких специалистов (указать каких):	

3.4. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

3.5. Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист
по производственной практике
специальность 31.02.01 Лечебное дело 3 курс 6 семестр
ПМ .02 «Лечебная деятельность»
МДК.02.06 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями

…….курс…….группа 20 -20 уч. год

№		характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за ведение дневника	отчет	диф. зачет		итог	Уровень освоения компетенций (высокий/ средний/ низкий)	подпись
					Защита учебной карты амбулаторного больного	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									

ср. балл:-
качество:-

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
МДК 02.09 Лечение пациентов с травмами				
Травм. пункт **Малая операционная**	ПК 2.3 ПК 2.6 ПК 2.8 ПК 3.3 ПК 3.6	- знакомство со всеми подразделениями травматологического пункта, с санитарно-эпидемиологическим режимом, правилами внутреннего распорядка и техники безопасности; - соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы медицинской организации; -участие в осуществлении приема травматологических пациентов: -- использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - оформление документации амбулаторного приема: талона амбулаторного пациента, журнала регистрации по травм пункту, статистического талона, справки, больничные листы и т.д.) на бумажном и/или электронном носители в установленном порядке; - участие в проведении обследования пациента, в определении показаний к дополнительному обследованию, поставка и обоснование предварительного диагноза; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов исследования; - обеспечивать врача необходимым инструментарием, материалами, аппаратурой в ходе хирургической перевязки; - выполнение лечебных вмешательств на основе стандартов медицинской помощи; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - участие в проведение туалета различных видов ран; - участие в осуществлении первичной хирургической обработки ран; - наложение всех видов мягких и твердых фиксирующих повязок, лечебных повязок, транспортных иммобилизирующих средств (по назначению и под контролем хирурга); - участие в проведении перевязок;	28 24	

Процедурный кабинет		-устанавливать медицинские показания и направлять пациента в медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи; - транспортировка пациента в операционную; - обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами; -проведение психологической беседы, оценка эмоционального состояния пациента, помощь пациенту в устранении психоэмоционального напряжения; - хранить и пересылать с помощью электронной почты и/или доступных файлообменников все виды медицинской информации. - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; - использование стерильного бикса; - определение «цены деления» шприца; - сбор шприца со стерильного стола и из крафт - пакета; - подготовка одноразового шприца к применению; - приготовление лекарственного средства для инъекции; - набор лекарственного средства из ампулы и флакона; - осуществление внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций; - осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств. - проведение всех видов уборок.	12	
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			72	

3.Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики по ПМ 02 МДК.02.09 Лечение пациентов с травмами

3.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО “Арзамасский медицинский колледж”

Отчет
по производственной практике
специальность 31.02.01 Лечебное дело 3 курс 5 семестр
ПМ.02. Лечебная деятельность
МДК.02.10. «Лечение пациентов с травмами»

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики в травматологическом пункте сформированы компетенции:

Коды формир-мируемых компетен ций.	Формируемые технические компетенции (относящиеся к сфере профессиональной деятельности)	Выполнено (да”+”, нет”-”)
П.К.2.3.	**Выполнение лечебных вмешательств:** -определение “цены деления” шприца; -применение мази; - применение присыпки; - применение пластыря на кожу; -сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета; -подготовка шприца однократного применения к инъекции; -набор и разведение лекарственного средства из ампулы и флакона; -выполнение внутрикожной инъекции; -выполнение подкожной инъекции; -выполнение внутримышечной инъекции; -выполнение внутривенной инъекции; -применение грелки; -применение холода; -постановка холодного, горячего, согревающего и лекарственного компресса; -проведение оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли, носового катетера.	

ПК.2.6.	**Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом:** - надевание стерильного халата и перчаток на себя и врача; - проведение обработки операционного поля йодонатом, первомуром, хлоргексидином-биглюконатом; - дезинфекция хирургического инструментария, операционной одежды, белья, перевязочного материала, изделий из стекла, резины, эмалированной посуды, перчаток; - приготовление перевязочного материала (салфеток, шариков, тупферов, турунд); - изготовление гипсовых повязок, лангет; наложение мягких повязок на голову и шею: - «чепец»; - «уздечка»; - крестообразная на затылок и шею; - на один и оба глаза; - пращевидная на нос, лоб, подбородок. наложение мягких повязок на грудную клетку: - спиральная; - крестообразная; - Дезо при переломе ключицы; - Вельпо. наложение мягких повязок на конечности: - колосовидная на плечевой и коленный суставы; - черепашья на коленный, локтевой суставы, пятку; - восьмиобразная на лучезапястный и голеностопный суставы; -«перчатка» на кисть; - возвращающаяся на кисть и стопу; - спиральная с перегибами на голень и предплечье; - Т-образная на промежность; - на культю; - наложение окклюзионной повязки при проникающем ранении грудной клетки; - проведение инструментальной перевязки; - наложение и снятие узловых швов; - накладывание всех видов транспортных иммобилизирующих средств; - подготовка пациента к рентгенологическому исследованию.	
ПК.2.8.	**Оформлять медицинскую документацию:** -оформление документации амбулаторного приема: амбулаторную карту, журналы, статистические талоны, извещения, справки, больничные листы и т.д.; - оформление направлений на исследования: -оформление документации по учету и хранению лекарственных средств: -заполнение талона амбулаторного пациента; -заполнение журнала регистрации по травм пункту; -заполнение справки пациента обратившегося в трампункт.	

ПК.3.3.	**Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе:** -осуществление приема травматологических пациентов; -проведение туалета различных видов ран; - осуществление первичной хирургической обработки ран; - овладение техникой вакцинации против столбняка;	
ПК.3.6.	**Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар:** - проведение обследования пациента, определений показаний к дополнительному обследованию, постановка и обоснование предварительного диагноза; - осуществление транспортировки при травмах различного характера.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 40-36 ставится оценка 5 («отлично»), 35-31 ставится оценка 4 («хорошо»), 30-26 ставится оценка 3 («удовлетворительно»), менее 26 ответов ставится оценка неудовлетворительно (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____

Подпись
непосредственного
руководителя практики

_____

м. п.

3.1.2. <u>Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики</u>

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в травматологический пункт _____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку)_____курса _____ группы _____ специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

ПМ.02. «Лечебная деятельность», МДК.02.10. «Лечение пациентов с травмами»

на срок с …..…….по …… в объеме …72….. часов

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

дата / Ф.И.О.(студента)										

Ежедневно непосредственный руководитель практики (старшая м/с) подтверждает явку студента на практику своей подписью

<u>ХАРАКТЕРИСТИКА</u>
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики __ _____
(подпись)

3.4. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»

1. Результаты освоения программы производственной практик.

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные компетенции:

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 3.1.	Проводить диагностику неотложных состояний.
ПК 3.2.	Определять тактику ведения пациента
ПК 3.3.	Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
ПК 3.4.	Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.
ПК 3.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 3.6.	Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
ПК 3.7.	Оформлять медицинскую документацию.
ПК 3.8.	Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

2. Содержание производственной практики

Содержание обучения в рамках производственной практики по ПМ 03. «Неотложная помощь на догоспитальном этапе»

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
ПМ 03 Неотложная помощь на догоспитальном этапе				
Станция скорой медицинской помощи	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4 ПК 3.5 ПК 3.6 ПК 3.7 ПК 3.8	- проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; - определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома; - проведение дифференциальной диагностики заболеваний; - работа с портативной и реанимационной аппаратурой; - оказание посиндромной неотложной помощи; -особенности обследования пациентов детского возраста; -проведение оксигенотерапии пациентам различного возраста; - определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента; -проведение транспортной иммобилизации при повреждениях различной локализации; -проведение остановки кровотечения различными способами; -промывание желудка, особенности у детей; -оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи; -проведение сердечно-легочной реанимации; -контроль основных параметров жизнедеятельности; -осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе; -осуществление мониторинга на всех этапах догоспитальной помощи; -организация работы команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам; -обучение пациентов само- и взаимопомощи; -организация и проведение медицинской сортировки, первой медицинской, доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях; -пользование коллективными и индивидуальными средствами защиты;	100	

		оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений; -оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях - использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - осуществление дезинфекции предметов ухода за пациентами; -использование стерильного бикса; - определение «цены деления» шприца; - сборка шприца; - подготовка одноразового шприца к применению; - приготовление лекарственного средства для инъекции; - набор лекарственного средства из ампулы и флакона; - осуществление внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций; - осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств.		
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			108	

3.Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики по ПМ 03 Неотложная помощь на догоспитальном этапе

3.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Отчет
по производственной практике
специальность 31.02.01 Лечебное дело 4 курс 7 курс
ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики на станции скорой медицинской помощи сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций.	Формируемые технические компетенции (относящиеся к сфере профессиональной деятельности)	Выполнено (да"+", нет"-")
ПК.3.1.	**Проводить диагностику неотложных состояний:** - выявление жалоб; - сбор анамнеза болезни; - осуществление осмотра и применение объективных методов обследования больного (пострадавшего); -оценивает тяжесть состояния больного по основным физиологическим параметрам; -определение необходимости применения доступных методов исследования; -получение необходимой информации о заболевании, отравлении или травме от пациента или окружающих лиц; -участие в дифференцировке наркотической, алкогольной интоксикации и токсикомании; -выявление общих и специфических признаков неотложного состояния; -при приеме родов на дому проведение влагалищного исследования; -выслушивание сердцебиения плода; -определение кровопотери.	
П.К.3.2.	**Определять тактику ведения пациента:** -участие в определении срочности, объеме, содержании и последовательности диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий; -участие в выборе оптимального тактического решения, определении показания к госпитализации и осуществлении ее; -обеспечение щадящей транспортировки пациента на носилках или щите с одновременным проведением интенсивной терапии.	

ПК 3.3.	**Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе:** -участие в проведении сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца с использованием специальных устройств); -проведение сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца ручным способом); -участие в проведении сердечно-легочной реанимации (автоматической дефибрилляции); -проведение санации трахеобронхиального дерева; -участие в обеспечении проходимости верхних дыхательных путей альтернативными методами (с применением комбитьюба); -участие в обеспечении проходимости верхних дыхательных путей альтернативными методами (с применением ларингеальной маски); -участие в обеспечении проходимости верхних дыхательных путей альтернативными методами (с применением пункции крикотиреоидной связки); -применение наркотических и сильнодействующих препаратов по назначению врача; -внутримышечное введение лекарственных средств; -участие в интреатрахеальном введении лекарственных средств; -непрерывное внутривенное введение лекарственных средств; -участие во внутрикостном введении лекарственных средств; -осуществление инфузионной терапии; -участие в осуществлении пункции и катетеризации периферических вен; -участие в выполнении пункции наружной яремной вены; -участие в выполнении системного тромболизиса по назначению врача; -определение уровня глюкозы; -выполнение ингаляционной терапии с помощью небулайзера; -осуществление оксигенотерапии; -участие в осуществлении пульсоксиметрии; - осуществление местной анестезии; - выполнение первичной обработки раны; -остановка наружного кровотечения; -выполнение передней тампонады при носовом кровотечении; -осуществление зондового промывания желудка; -выполнение катетеризации мочевого пузыря; -участие в приеме родов в головном предлежании на дому; -выполнение защиты промежности при приеме родов; -определение признаков отделения последа; -участие в проведении ручного обследования полости матки; -участие в проведении эпизиотомии или перинотомии; -осмотр родившегося последа; -участие в осуществлении первичной обработки новорожденного; -наложение бинтовой повязки; -наложение косыночной повязки; -наложение клеевой повязки;	

	-наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; -подключение аппарата ЭКГ, наложение электродов; -участие в интерпретации данных ЭКГ; -выполнение иммобилизации при переломах костей; -выполнение иммобилизации при переломе позвоночника; -выполнение иммобилизации при синдроме длительного сдавливания; -назначение лекарственной терапии.	
ПК3.4. ПК3.5.	**Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.** Осуществлять контроль состояния пациента: -измерение АД; -измерение температуры; -подсчет числа дыхательных движений; -подсчет числа сердечных сокращений.	
ПК3.6.	**Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациентов в стационар:** -обеспечение переноски больного на носилках (в условиях работы бригады переноска больного на носилках расценивается как вид медицинской помощи); -оказание необходимой медицинской помощи при транспортировке больного; -проведение осмотра на предмет обнаружения документов, ценностей, денег с указанием в карте вызова, сдача их в приемное отделение стационара с отметкой в направлении под расписку дежурного персонала при транспортировке больного в бессознательном состоянии или состоянии алкогольного опьянения; -обеспечение инфекционной безопасности при транспортировке пациента; -оказание необходимой медицинской помощи, соблюдая меры предосторожности, при выявлении у больного карантинной инфекции; -информирование старшего врача смены о клинико-эпидемиологических и паспортных данных больного карантинной инфекцией.	
ПК3.7.	**Оформлять медицинскую документацию:** **-о**беспечение хранения, учета и списания лекарственных препаратов; -ведение утвержденной учетно-отчетной документации, характеризующей деятельность учреждения скорой медицинской помощи: оформление карты вызова оформление журнала вызовов.	
ПК3.8.	**Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях:** **(***заполняется в случае возникновения ЧС)* -информирование администрации станции скорой медицинской помощи о всех чрезвычайных происшествиях, возникших в период выполнения вызова; - оказание скорой медицинской помощи, по требованию сотрудников внутренних дел, независимо от места	

	нахождения больного (пострадавшего); - сообщение в органы внутренних дел (в установленном порядке) при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в случаях повреждений насильственного характера; -определение вида повреждения по клиническим признакам в условиях ЧС; -определение сочетанности и комбинированности повреждений, возникающих во время ЧС мирного и военного времени; -использование средств индивидуальной защиты (СИЗ) при возникновении ЧС мирного и военного времени: противогазом, ОЗК, КИМГЗ (аптечкой индивидуальной); - оказание первой помощи при различных видах повреждений, возникающих во время ЧС, используя СИЗ; -оказание доврачебной помощи при различных видах повреждений, возникающих во время ЧС, используя табель оснащения доврачебной помощи; -оценка эффективности оказанной неотложной медицинской помощи при различных видах повреждений мирного и военного времени; -проведение сердечно-легочной реанимации в условиях возникновения ЧС мирного и военного времени; -осуществление фармакотерапии при различных видах повреждений мирного и военного времени; -организация и проведение медицинской сортировки при возникновении ЧС мирного и военного времени; -осуществление эвакуации пострадавших в зависимости от вида повреждения в условиях ЧС мирного и военного времени.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 70-59, ставится оценка «отлично», 58-47 ставится оценка «хорошо», 46-35 ставится оценка «удовлетворительно», менее 35 ставится оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя практики: _____

м. п.

3.2. <u>Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики</u>

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет _____

(*наименование практики базы)*

Студента (ку)_____курса _____ группы _____ специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»

на срок с …..…….по …… в объеме …108….. часов

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

Дата / ФИО															

Ежедневно непосредственный руководитель практики (старшая м/с) подтверждает явку студента на практику своей подписью

<u>ХАРАКТЕРИСТИКА</u>
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

3.3. Форма учебной карты вызова

ГБУЗ НО «ГБ СМП им. М.Ф. Владимирского

_____отделение СМП г. Арзамас_____

_____
(адрес, телефон)

КАРТА

вызова скорой медицинской помощи №_____(учебная)

«_____» _____ 20 ___ г.

1. Номер фельдшера по приему вызова _____
2. Номер станции (подстанции), отделения _____
3. Номер бригады скорой медицинской помощи _____
4. Время (часы, минуты):

Приема, вызова	Передачи вызова бригаде скорой медицинской помощи	Выезда на вызов	Прибытия на место вызова	Начало транспортировки больного	Прибытия в медицинскую организацию	Оконча-ние вызова	Возвращения на станцию (подстанцию, отделение)	Затраченное на выполне-ние вызова

5. Адрес вызова:
район _____ город/село_____
населенный пункт _____
улица _____
дом ____ корп. _____ кв. ____ комн._____
подъезд _____ код подъезда _____ этаж ____

6. Сведения о больном:
фамилия_____
имя_____
отчество_____
возраст _____лет/месяц/дней
Пол: М, Ж
Место работы:_____
Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии) _____

7. Кто вызвал _____№ телефона вызывающего__
8. Фельдшер, принявший вызов_____
9. Фельдшер, передавший вызов_____

10. Место регистрации больного: житель города; сельской местности; приезжий; другое (указать) _____

11. Социальное положение: работающий; дошкольник; учащийся; безработный; беженец; временно неработающий; пенсионер; военнослужащий; осужденный; без определенного места жительства; другое (указать)_____

12. Повод к вызову (подчеркнуть):
несчастный случай; острое внезапное заболевание;
обострение хронического заболевания; патология беременности; роды; плановая перевозка; экстренная перевозка; другое (указать) _____

13. Вызов: первичный, повторный, вызов на себя другой бригады, в пути (подчеркнуть).

14. Место получения вызова бригадой скорой медицинской помощи:
станция (подстанция); по телефону; по рации (подчеркнуть).

15. Причины выезда с опозданием (подчеркнуть):
отсутствие: транспорта; врача; фельдшера; бригады соответствующего профиля; другое (указать)
_____

16. Состав бригады медицинской помощи (подчеркнуть): врач, один фельдшер; два фельдшера; санитар; водитель.

17. Место вызова: улица; квартира; рабочее место; общественное место; медицинская организация (больница, поликлиника, диагностический центр, другие медицинские организации), нужное подчеркнуть:
школа; дошкольное учреждение; федеральная автомобильная трасса; другое
(указать) _____
18. Причина несчастного случая (подчеркнуть): криминальная; дорожно-транспортное происшествие;
Травма: производственная, сельскохозяйственная, бытовая, спортивная; отравление; утопление; суицид; пожар; другая (указать)_____
19. Наличие клиники опьянения: да, нет
20. Жалобы: _____
_____
_____
21. Анамнез _____
_____
_____
22. Объективные данные (нужное подчеркнуть):
Общее состояние: удовлетворительное, средней степени тяжести, тяжелое, агональное, смерть.
Поведение: спокойное; возбужденное; агрессивное; депрессивное.
Сознание: ясное, спутанное, заторможенное, отсутствует (коматозное).
Менингеальные знаки: есть, нет.
Зрачки: нормальные, широкие, узкие. Анизокория: есть, нет.
Нистагм: есть, нет.
Реакция на свет: есть, нет.
Кожные покровы: обычные (нормальные); бледные, гиперемированные, желтушные, сухие.
Акроцианоз: есть, нет.
Мраморность: есть, нет.
Отеки: есть, нет локализация _____
Сыпь: есть, нет локализация _____
Дыхание: везикулярное, жесткое, ослабленное, бронхиальное, отсутствует.
Хрипы: нет, сухие, влажные.
Одышка: инспираторная, экспираторная, смешанная.
Органы системы кровообращения.
Тоны сердца: ритмичные, аритмичные, ясные, сухие.
Шум: систолический, диастолический, трение перикарда.
Пульс: нормальный, ритмичный, аритмичный, напряженный, слабого наполнения, нитевидный, отсутствует.
Органы пищеварения.
Язык: влажный, сухой, чистый, обложен.
Живот: мягкий, безболезненный, вздут, напряжен, болезненный; участвует в акте дыхания: да, нет.
Симптомы раздражения брюшины: да, нет.
Печень: увеличена, не увеличена.
Мочеиспускание _____
Стул _____
Другие симптомы _____
_____
_____
Рабочее АД _____ мм.рт.ст. АД _____ мм.рт.ст.
Пульс _____ударов в минуту ЧСС_____ в минуту
ЧД _____ в минуту Т _____С
Пульсоксиметрия _____ глюкометрия _____
Дополнительные объективные данные. Локальный статус
_____
_____
Электокардиограмма (ЭКГ)

ЭКГ до оказания медицинской помощи (указать время проведения) _____
_____
_____

ЭКГ после оказания медицинской помощи (указать время проведения) _____
_____
_____

23. Диагноз _____код по МКБ-10 _____
_____

24. Осложнения (подчеркнуть): клиническая смерть, шок, кома, сердечная астма, эмболия, отек легких, асфиксия, аспирация, острое кровотечение, коллапс, анурия, нарушения сердечного ритма, судороги, острая дыхательная недостаточность, синдром полиорганной недостаточности, психомоторное возбуждение, суицидальный настрой, энцефалопатия, токсикоз, другое (указать) _____

25.Эффективность мероприятий при осложнении:
Осложнение устранено, улучшение, без эффекта.

26. Оказание помощи на месте вызова (проведенные манипуляции и мероприятия) _____
_____
_____
_____

27. Оказанная помощь в автомобиле скорой медицинской помощи (проведенные манипуляции и мероприятия)
_____
_____
_____

28. эффективность проведенных мероприятий:
АД _____ мм.рт.ст. ЧСС _____ в минуту
Пульс _____ ударов в минуту Т _____С
ЧД _____в минуту
Пульсоксиметрия _____, глюкометрия _____

29. Согласие на медицинское вмешательства

В соответствии со ст.32 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с учетом риска возможных осложнений получено

_____ _____
(Ф.И.О. больного (законного его представителя)) (подпись)

_____ _____
(Ф.И.О. должность медицинского работника, представившего информацию и получившего согласие на медицинское вмешательство) (подпись)

30. Отказ медицинского вмешательства

В соответствии со ст.33 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан отказ от медицинского вмешательства или требования прекратить медицинское вмешательство. Возможные осложнения и последствия отказа в доступной для меня форме разъяснены.

_____ _____
(Ф.И.О. больного (законного его представителя)) (подпись)

_____ _____
(Ф.И.О. должность медицинского работника, получившего отказ от медицинского вмешательства и разъяснившего возможные последствия и осложнения отказа) (подпись)

31. Отказ транспортировки для госпитализации в стационар

Возможные осложнения и последствия отказа в доступной для меня форме разъяснены _____20___г. в ___-___час
(число, месяц)

_____ _____
(Ф.И.О. больного (законного его представителя)) (подпись)

_____ _____
(Ф.И.О. должность медицинского работника, получившего отказ от транспортировки для госпитализации в стационар и разъяснившего возможные последствия отказа) (подпись)

32. Результат оказания скорой медицинской помощи (подчеркнуть):
улучшение; без эффекта; ухудшение.
33. Больной:
нуждается в активном выезде через _____ часов
подлежит активному посещению врачом поликлиники №
другое (указать) _____
34. Способ доставки больного в автомобиль скорой медицинской помощи перенесен (подчеркнуть):
На носилках, на других подручных средствах, передвигался самостоятельно
35. Результат выезда.
Выполненный выезд:
оказана помощь, больной оставлен на месте;
доставлен в травматологический пункт;
доставлен в больницу № _____, время приема больного: «____» час. «_____» мин.
Диагноз приемного отделения: _____
Подпись дежурного врача _____
передан специализированной бригаде скорой медицинской помощи № ____ в «____» час. «____» мин.
отказ от транспортировки для госпитализации в стационар
смерть в присутствии бригады скорой медицинской помощи, время констатации смерти «___» час. «____» мин.
смерть в автомобиле скорой медицинской помощи, время констатации смерти в «____» час. «___» мин.
Безрезультатный выезд (подчеркнуть):
больной не найден на месте отказ от помощи (от осмотра)
адрес не найден ложный вызов
смерть до приезда бригады скорой медицинской помощи, время констатации смерти в «___» час. «____» мин.
больной увезен до прибытия скорой медицинской помощи
больной обслужен врачом поликлиники до прибытия скорой медицинской помощи
вызов отменен
пациент практически здоров
36. Километраж выезда_____
37. Примечания_____
Врач
(фельдшер)_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Карта проверена (результат экспертной оценки)

З.4. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

3.5. Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист
по производственной практике
специальность 31.02.01 Лечебное дело 4 курс 7 семестр
ПМ .03 «Неотложная помощь на догоспитальном этапе»

…….курс…….группа 20 -20 уч. год

№		характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за ведение дневника	отчет	диф. зачет		итог	Уровень освоения компетенций (высокий/ средний/ низкий)	подпись
					Защита учебной карты вызова	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									

ср. балл:-
качество:-

ПМ 04 «Профилактическая деятельность»

1. Результаты освоения программы производственной практик.

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные компетенции:

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 4.3.	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
ПК 4.6	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.
ПК 4.9.	Оформлять медицинскую документацию.

2. Содержание производственной практики

Содержание обучения в рамках производственной практики по ПМ 04 Профилактическая деятельность

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
		ПМ 04 Профилактическая деятельность		
ФАП, здравпункт	ПК 4.3 ПК 4.6 ПК 4.9	– реализация программ индивидуального оздоровления взрослого и детского населения различных возрастных групп; – обучение различных категорий населения приоритетным нормам здорового образа жизни и нормам гигиенического поведения; – организация и проведение занятий в школах здоровья для пациентов и их окружения; – выполнение технологий первичной и вторичной профилактики конкретных болезней при работе с пациентами в реальных условиях; – проведение неспецифической профилактики различных неинфекционных заболеваний в реальных условиях; – проведение профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий для раннего выявления симптомов заболеваний различных органов и систем; – организация и проведение диспансеризации населения на закрепленном участке; – формирование диспансерных групп на закрепленном участке; – динамическое наблюдение диспансерных больных с заболеваниями различных органов и систем на закрепленном участке; – консультирование пациентов и их окружения по вопросам профилактики заболеваний различных органов и систем; – проведение санитарно-гигиенического просвещения населения различных возрастов по профилактике заболеваний; – определение групп риска развития различных заболеваний (через опрос, анкеты); – контроль состояния пациента при проведении иммунопрофилактики; – отработка навыков и умений определения групп риска развития инфекционных и паразитарных болезней; – отработка навыков по предупреждению и ликвидации рисков заражения инфекционными болезнями, в том числе и особо опасными;	64	

		– проведение текущей и заключительной дезинфекции; – работа по локализации и ликвидации возникших эпидемических очагов конкретных инфекционных заболеваний; – оформление медицинской документации.		
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			72	

3.Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики по ПМ.04. «Профилактическая деятельность»

3.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практике

Отчет
по производственной практике
специальность 31.02.01 Лечебное дело 4 курс 8 семестр
ПМ.04. «Профилактическая деятельность»
МДК.04.01. «Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения»

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций	Формируемые технические компетенции	Выполнено (да ”+”,нет ”)
ПК. 4.1.	**Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении:** - измерение роста; - измерение массы тела; - подсчет индекса массы тела; - измерение обхвата талии; - измерение обхвата бедер; - определение толщины подкожно-жирового слоя. - определение предполагаемой долженствующей массы тела (нормальной и оптимальной) по формулам. - определение степени ожирения. - проведение проб и оценка функционального состояния организма: - определение восстанавливаемости пульса; - определение нормальной массы тела по толщине кожной складки; - клинико-ортостатическая проба; - проба Ромберга; - проба Руфье; - проба Штанге; - проба Генче; - определение плоскостопия и оценка полученного результата у детей; - определение сколиоза и оценка полученного результата у детей.	
ПК 4.4.	**Проводить диагностику групп здоровья:** - оценка суммарного сердечно – сосудистого риска; - диагностика групп здоровья различных возрастных групп.	
ПК 4.5.	**Проводить иммунопрофилактику:** - субъективное обследование; - объективное обследование; - проведение термометрии. - консультирование населения по иммунопрофилактике; - обработка рук на гигиеническом уровне; - надевание и снятие перчаток; - сбор и утилизация медицинских отходов; - выполнение п/к, в/к, в/м инъекций - осуществление вакцинации против дифтерии; - осуществление вакцинации против коклюша; - осуществление вакцинации против столбняка; - осуществление вакцинации против полиомиелита;	

	- осуществление вакцинации против кори; - осуществление вакцинации против гепатита; - осуществление вакцинации против краснухи; - осуществление вакцинации против туберкулеза; - осуществление вакцинации против гриппа.	
ПК 4.9	**Оформлять медицинскую документацию:** - контрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/у - 04); - карты учета диспансеризации ф. N 131/у-86; - учетной формы №064/у «Журнал учета профилактических прививок»; - учетной формы №063-у «Карта профилактических прививок»; - учетной формы №058-у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»; - ведение учета работы по учетной форме N 025-ЦЗ/у – «Карта центра здоровья»; - ведение учета работы по учетной форме N 002-ЦЗ/у – «Карта здорового образа жизни»; - паспорт здоровья пациента; - учетная форма №064/у «Журнал учета профилактических прививок»; - учетная форма №063-у «Карта профилактических прививок».	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов от 40 до 46 оценка «отлично», от 33 до 39 оценка «хорошо», от 26 до 32 ставится оценка «удовлетворительно», менее 25 оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя практики_____

М.П.

3.1.2. Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в _____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку)_____курса _____ группы _____ специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

ПМ.04. «Профилактическая деятельность», МДК.04.01. «Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения_____

на срок с …..…….по …… в объеме …72….. часов

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата / Ф.И.О.										
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

3.2. Портфолио

Содержание портфолио студента по производственной практике.

1. Текст лекции и справка – подтверждение о проведении лекции, подписанная непосредственным руководителем практики и заверенная печатью медицинской организации.
2. Предоставление памятки, разработанной студентом во время прохождения практики, для распространения среди населения.
3. Предоставление дневника самоконтроля по утвержденной форме.
4. Фотография, подтверждающая выпуск санитарного бюллетеня студентом.
5. Отчет о прохождении производственной практики (отражает основные этапы производственной практики).

3.2.1. Отметка о проведении лекции (беседы)

Справка о проведении беседы.

Учреждение – ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»
Ф.И.О. студента _____
Тема беседы_____
Беседа прочитана_____20 __г. Продолжительность беседы_____ минут.
Наименование учреждения, организации, предприятия_____
_____
Присутствовало на беседе _____ чел.
Отзыв о лекции_____
_____
М.П._____
(подпись административного лица)

3.2.2. Критерии оценки конспектов лекции (беседы) по вопросам гигиенического воспитания школьников

5 «отлично». Конспект лекции состоит из 3–х частей – введение, основная часть, заключение, список литературы (не менее 5 источников). Лекция сопровождается наглядным материалом (схемами, диаграммами, иллюстрациями, рисунками, фотографиями). В материале лекции используются примеры из жизни, практики. Имеется (в приложении) наглядная информация (буклет, памятка, санитарный бюллетень, листовка).

4 «хорошо». Лекция состоит из 3–х частей – введение, основная часть, заключение, список литературы (не менее 3 источников). Лекция сопровождается схемами, диаграммами, иллюстрациями, рисунками, фотографиями. В материале лекции в недостаточном количестве примеры из жизни, практики. Имеется наглядная информация (буклет, памятка, санитарный бюллетень, листовка), не в полной мере отражающая тему лекции.

3 «удовлетворительно». Лекция состоит из 3–х частей – введение, основная часть, заключение, список литературы (не менее 2 источников). В лекции не используются наглядные методы (схема, диаграмма, иллюстрации, рисунки, фотографии). Материал лекции не сопровождается примерами из жизни, практики. Наглядная информации (буклет, памятка, санитарный бюллетень, листовка) - не в полном объеме, с нарушением правил оформления.

2 «неудовлетворительно». Лекция не имеет основных частей (введение, основная часть, заключение, списка литературы). В лекции отсутствуют наглядные методы (схема, диаграмма, иллюстрации, рисунки, фотографии). Материал лекции не сопровождается примерами из жизни, практики. Отсутствует наглядная информация (буклет, памятка, санитарный бюллетень, листовка).

3.2.3. Рекомендации по оформлению дневника самоконтроля здоровья

1.Регулярное ведение дневника самоконтроля дает возможность следить за состоянием своего здоровья, физического развития, за влиянием на организм занятий физическими упражнениями.

2.На основе периодического комплексного контроля можно правильно оценить эффективность занятий, выявить сильные и слабые стороны подготовки, внести коррективы в программу занятий.

3.Чтобы результаты исследований были сопоставимы, старайтесь проводить их в одинаковых условиях. Изменения показателей исследований отражают динамику изменения состояния вашего организма.

4.Учет показателей контроля поможет занимающимся более рационально и правильно строить свой двигательный режим, избегать физических перегрузок и связанных с ними нежелательных последствий для здоровья.

5.Для оформления дневника самоконтроля используйте обычную тетрадь.

6.На первом листе укажите сведения о себе: фамилию, имя, отчество; возраст; рост; вес; окружность грудной клетки; ширину плеч; состояние свода стопы; наличие искривления осанки; наличие вредных привычек; дата оформления дневника самоконтроля здоровья.

7.На развороте тетради ежедневно отмечать: 1. *Субъективные показатели самочувствия* - значками «+», «-». В графе по вертикали: самочувствие, сон, аппетит, настроение, желание заниматься физическими упражнениями, болевые ощущения, переносимость физической нагрузки, гибкость позвоночного столба. В графе по горизонтали – проставлять дату. 2. *Объективные показатели самоконтроля*: в графе по горизонтали – указывать полученные результаты цифрами, в графе по вертикали: пульс, температура, частота сердечных сокращений, артериальное давление.

8.Определение функционального состояния и тренированности провести в начале практики и по завершению производственной. С целью определить *функциональное состояние дыхательной системы* проведите пробы Штанге, Генчи, Серкина. С целью определить *приспособленность сердечно - сосудистой системы* к физическим нагрузкам проведите клиностатическую и ортостатическую пробы, пробу Руфье. С целью определить *функционирование нервной системы* проведите пальце – носовую пробу, пробу Ромберга, кожно – сосудистой реакции.

В выводе укажите - улучшились или ухудшились показатели; определите самостоятельно или с помощью врача (педагога по физическому воспитанию) правильность подобранных нагрузок по объему и интенсивности; проанализируйте причины колебаний самочувствия, работоспособности и состояния здоровья.

3.2.4. Рекомендации по составлению памяток

1. При разработке информационного сообщения, необходимо опираться на вопросы: «Чего мы хотим добиться?», «Что люди должны понять в результате?», «Какие действия они должны предпринимать?»
2. В памятку не рекомендуется включать материал, не относящийся к теме: он только отвлечет от основной идеи сообщения.
3. Текст памятки должен быть написан живым, ясным, доступным не специалисту языком; предложения – краткими, набранными небольшими блоками; шрифт – простым, легко читаемым.
4. Для облегчения восприятия материала необходимо использовать не слишком сложное оформление. Цвет может служить для выделения наиболее важной информации.
5. В памятке могут использоваться фотографии, рисунки, диаграммы.
6. Текст памятки должен представлять следующие блоки: *заголовок* (должен быть точным, кратким, набираться большими буквами); *ведущий абзац* (заставляет читать дальше, интригует); *средний абзац* (развивает понимание и оценку предмета, отвечает на все вопросы); *заключительный абзац* (дает понять какое действие от читателя желательно).
7. Материал памятки подбирается с расчетом на конкретную (целевую) аудиторию.
8. Идейное содержание материалов памятки не должно вызывать у людей страха и отрицательных эмоций.
9. Прежде, чем начнете работать с содержанием памятки, выберите вид памятки: *памятка – алгоритм* (все предлагаемые действия жестко фиксированы, их последовательность обязательна, например, комплекс упражнений лечебной гимнастики); *памятка – инструкция*

(даются конкретные указания о необходимости действия, например, подсчет индекса массы тела); *памятка – совет* (рекомендации о том, при каких условиях то или иное действие осуществляется успешно, например, способы быстрого снятия стресса); *памятка – разъяснение* (опровергаются устоявшиеся мнения и стереотипы и утверждаются другие, основанные на более современных научных исследованиях; *памятка – стимул* (стимулирование человека, раскрытие перспектив его деятельности, например, сравнение жизни с наркотиками и без); *памятка «вопрос – ответ».*

10. На отдельном листе указать: целевую аудиторию, то есть, для кого предназначена данная памятка; фамилию, имя, группу, курс, специальность автора памятки.

3.2.5. Критерии оценки за оформление памятки

1. Соответствие содержания объявленной тематике.
2. Направленность информации на целевую аудиторию.
3. Наличие конкретных рекомендаций.
4. Лаконичность, научность, доступность.
5. Соответствие изобразительного оформления теме и особенностям целевой аудитории.
6. Соответствие структуре памятки.
7. Грамотность (следование правилам и нормам русского языка).
8. Перспективность использования памяток для побуждения населения к определенным действиям, направленных на профилактику заболеваний, и формирование сознательной установки на здоровый образ жизни.

3.4. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

3.5. Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист
по производственной практике
специальность 31.02.01 Лечебное дело 4 курс 8 семестр
ПМ .04 «Профилактическая деятельность»

…….курс…….группа 20 -20 уч. год

№		характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за ведение дневника	отчет	диф.зачет		итог	Уровень освоения компетенций (высокий/ средний/ низкий)	подпись
						ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									

ср. балл:-
качество:-

ПМ 05 «Медико-социальная деятельность»

1. Результаты освоения программы производственной практик.

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные компетенции:

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 5.1.	Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.
ПК 5.3.	Осуществлять паллиативную помощь.
ПК 5.4.	Оформлять медицинскую документацию.

2. Содержание производственной практики
Содержание обучения в рамках производственной практики
ПМ 05 «Медико-социальная деятельность»

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
МДК.05.01 Медико-социальная реабилитация				
Физиотерапев-тический кабинет, кабинет ЛФК - взрослая поликлиника Центр реабилитации	ПК 5.1 ПК 5.3. ПК 5.4.	- участие в определении показаний и противопоказаний для проведения физиотерапевтических процедур в домашних условиях и в условиях ЛПУ; - соблюдение правил по технике безопасности при работе в физиотерапевтическом кабинете; - участие в подготовке пациента к физиотерапевтическим процедурам; - участие в процедуре отпуска физиотерапевтических процедур под контролем медсестры; - участие в оценке местной и общей реакции пациента на процедуры; - участие в проведении обследования пациента с целью определения двигательного режима и задач лечебной физкультуры; - составление комплекса физических упражнений в зависимости от двигательного режима пациента; - проведение комплекса гигиенической гимнастики для пациента, находящегося на свободном режиме; - участие в выполнении основных приемов массажа и оценка реакции пациента на процедуры; - проведение комплекса лечебной гимнастики под контролем медсестры; - обучение пациентов дыхательным упражнениям; - составление плана беседы о воздействии различных физиопроцедур на организм человека и их проведение с пациентами различного возраста; - составление индивидуальной программы реабилитации.	30	
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			36	

5.1.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляется в _____

(*наименование практики базы)*

Студент(ка) _____

курс _____ группа _____специальность _____

для прохождения производственной практики по специальности ПМ.05. «Медико-социальная деятельность»; МДК 05.01 «Медико-социальная реабилитация»

на срок с …..……..….по ……..……в объеме 36 часов.

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

№	**Даты** **ПК.5.1**					
1	Участие в проведении ЛФК при заболеваниях органов дыхания.					
2	Участие в проведении ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.					
3	Участие в проведении ЛФК при заболеваниях и травмах нервной систем.					
4	Участие в проведении ЛФК при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.					
5	Участие в подготовке и проведении ванны.					
6	Участие в проведении процедуры электролечения.					
7	Составление плана и проведение инструктажа пациенту по видам водолечения в домашних условиях.					
8	Проведение инструктажа пациенту по использованию прибора Витафона (Алмага) в домашних условиях.					
9	Участие в подготовке и проведении процедур ингаляционной терапии под контролем медсестры.					
10	Организация и проведение занятий по гигиенической гимнастике.					
11	Участие в выполнении основных приемов медицинского массажа.					

12	Проведение беседы о возможностях проведения реабилитации в домашних условиях.					
13	Участие в процедуре ультразвуковой терапии под контролем медсестры.					
14	Участие в проведении светолечебной процедуры под контролем медсестры.					
15	Участие в проведении гидромассажа.					
16	Участие в проведении грязелечения.					
17	Участие в проведении парафинолечения.					
18	Оформление медицинской документации					

Примечание: 1. Выполненные виды работ обозначаются знаком «+»
2. Программа ПП считается выполненной, если положительных ответов не менее 12
(при наличии положительной характеристики).

Оценка за работу: **зачтено, не зачтено** (подчеркнуть)

Печать учреждения
здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики_____
(подпись)

5.1.2. Форма индивидуальной программы реабилитации

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ

1.Фамилия, Имя, Отчество_____
2.Дата рождения_____
3.Диагноз_____
_____
_____
_____
_____
4.Место жительства, при отсутствии места жительства место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть):_____
_____
5.Место работы, учебы (указываемое подчеркнуть):_____
6.Образование: не имеет, основное общее, общее среднее, среднее профессиональное, высшее профессиональное (нужное подчеркнуть)
7.Специальность:_____
8.Группа инвалидности _____(со слов пациента)
9.Причина инвалидности: заболевание, травма, врожденная патология (нужное подчеркнуть)
10. Технические средства реабилитации_____
_____
11.Информирование и консультирование по вопросам реабилитации нуждается, не нуждается (нужное подчеркнуть).
12.Психологическая реабилитация: психотерапия, психологическая коррекция, психологическое консультирование (нужное подчеркнуть),
другое_____
_____
_____
_____

Программа медицинской реабилитации

Мероприятия реабилитации, необходимые для устранения причин, условий и факторов, обусловивших инвалидность	Вид (ЛФК, массажа, физиотерапии, профиль СКЛ)	Направленность (указать часть тела, систему, орган на которые оказывается воздействие)	Длительность курса
Режим двигательной активности			
ЛФК			
Массаж			
Физиотерапия			
Санаторно-курортное лечение			

5.1.3. Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в _____
(*наименование практики базы)*

Студента (ку) _____ курса, группы _____
специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики ПМ.05. МДК 05.01. «Медико-социальная реабилитация»_____

на срок с …..…….по …… в объеме …36….. часов

Контроль посещаемости

№	дата / Ф.И.О.					
1.						

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

5.1.4. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

5.1.5. Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист
по производственной практике
специальность 31.02.01 Лечебное дело 3 курс 6 семестр
ПМ.05 МДК.05.01 Медико-социальная реабилитация

…….курс…….группа 20 -20 уч. год

№		характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за ведение дневника	отчет	диф. зачет		итог	Уровень освоения компетенций (высокий/ средний/ низкий)	подпись
					Защита индивидуальной карты реабилитации	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									

ср. балл:-
качество:-

ПМ 06 «Организационно-аналитическая деятельность»

1. Результаты освоения программы производственной практик.

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные компетенции:

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 6.3.	Вести медицинскую документацию.

2. Содержание производственной практики
Содержание обучения в рамках производственной практики
ПМ 06 «Организационно-аналитическая деятельность»

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
МДК.06.01 Организационно-аналитическая деятельность				
ФАП, здравпункт, поликлиника (кабинет статиста)	ПК 6.3	- знакомство со структурой ФАПа, здравпункта образовательного учреждения, оснащением, оборудованием, документацией; - изучение функциональных обязанностей фельдшера ФАПа, здравпункта образовательного учреждения, техники безопасности; - подготовка рабочего места под руководством фельдшера; - анализ территории обслуживания, перечень учреждений здравоохранения, с которыми взаимодействует; - анализ и прогнозирование основных показателей здоровья прикрепленного населения; - анализ и прогнозирование основных показателей заболеваемости прикрепленного населения; - анализ источников заболеваемости населения; - обсуждение с заведующим фельдшерско-акушерского пункта планов организации работы; - составление плана работы; - знакомство с типовой документацией, правилами ее заполнения; - заполнение статистических форм; - составление отчетов; - ведение деловой переписки, в том числе, посредством электронной почты; - мониторинг заболеваемости; - оформление учебной документации.	30	
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			36	

6.1.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики

Аналитический отчёт

«Анализ деятельности учреждения здравоохранения» (ФАПа, учреждения амбулаторно-поликлинического типа, здравпункта)

Схема аналитического отчета

1. Наименование медицинского учреждения.
2. Структура медицинского учреждения.
3. Общая характеристика района обслуживания.
4. Анализ показателей деятельности учреждения.
5. Анализ и прогнозирование основных показателей заболеваемости прикрепленного населения.
6. Проанализировать материально-техническое обеспечение.
7. Характеристика кадров (ознакомиться с кадрами и сравнить с рекомендуемыми штатными нормативами по стандарту).
8. Объем медицинской помощи, ее качество.
9. Своевременность оказания медицинской помощи (своевременность обращения или доставки пациента, своевременность постановки диагноза, назначения и проведения лечения, взятие под диспансерное наблюдение).
10. Наличие жалоб и критических замечаний в адрес врачей и других медработников.
11. Анализ результатов оказания медицинской помощи населению.
12. Анализ организации и выполнения требований противопожарной безопасности и охраны труда (наличие разработанных правил противопожарной безопасности и охраны труда, наличие записей о прохождении обучения сотрудниками, соблюдение противопожарной безопасности при работе с техникой, при эксплуатации помещения; наличие техники пожаротушения; исправных систем противопожарной сигнализации, соответствующего документооборота для организации противопожарной безопасности и охраны труда; стендов с образовательными материалами).
11. Рекомендации по устранению и предупреждению выявленных недостатков

6.1.2. Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в _____

(*наименование практики базы)*

Студента (ку) _____ курса, группы _____
специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики ПМ.06. МДК 06.01. «Организационно-аналитическая деятельность»_____

на срок с …..…….по …… в объеме …36….. часов

Контроль посещаемости

№	дата / Ф.И.О.					
1.						

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____
(подпись)

6.1.3. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

6.2. Рекомендации по оформлению аналитического отчета «Анализ деятельности учреждения здравоохранения»

6.2.1. Титульный лист.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Нижегородской области «Арзамасский медицинский колледж»

Аналитический отчет по результатам деятельности

_____

название медицинского учреждения

_____

(студента Ф.И.О., курс, группа, специальность)

6.2.2. Схема аналитического отчета.

1. Наименование медицинского учреждения.
2. Структура медицинского учреждения.
3. Общая характеристика района обслуживания.
4. Анализ показателей деятельности учреждения.
5. Анализ и прогнозирование основных показателей заболеваемости прикрепленного населения.
6. Проанализировать материально-техническое обеспечение.
7. Характеристика кадров (ознакомиться с кадрами и сравнить с рекомендуемыми штатными нормативами по стандарту).
8. Объем медицинской помощи, ее качество.
9. Своевременность оказания медицинской помощи (своевременность обращения или доставки пациента, своевременность постановки диагноза, назначения и проведения лечения, взятие под диспансерное наблюдение).
10. Наличие жалоб и критических замечаний в адрес врачей и других медработников.
11. Анализ результатов оказания медицинской помощи населению.
12. Анализ организации и выполнения требований противопожарной безопасности и охраны труда (наличие разработанных правил противопожарной безопасности и охраны труда, наличие записей о прохождении обучения сотрудниками, соблюдение противопожарной безопасности при работе с техникой, при эксплуатации помещения; наличие техники пожаротушения; исправных систем противопожарной сигнализации, соответствующего документооборота для организации противопожарной безопасности и охраны труда; стендов с образовательными материалами).
13. Рекомендации по устранению и предупреждению выявленных недостатков

6.2.3. Правила оформления отчета:

1. Текст отчета оформляют в печатном виде с одной стороны листа формата А4, с помощью текстового редактора MS WORD;
2. Поля: левое - 3 см, верхнее и нижнее – по 2 см, правое – 1,5 см;
3. Основной текст: шрифт Times New Roman, размер шрифта 14, междустрочный интервал 1,0, отступ первой строки 1,25 – 1,3 см, выравнивание по ширине;
4. Заголовки: все буквы прописные, выравнивание по центру без отступа первой строки, без точки, полужирное выделение;
5. Между заголовками и текстом пропускаем одну строку;

6. Все страницы нумеруют, начиная с титульного листа (на титульном листе номер не ставят). В общем объеме титульный лист учитывают под номером «1». Цифру, обозначающую порядковый номер листа, ставят внизу страницы по центру;

7. Каждый раздел начинают с новой страницы.

8. <u>Форма аттестационного листа по производственной практике</u>

Аттестационный лист
по производственной практике
ПМ.06 Организационно-аналитическая деятельность
……..курс…….группа 20 -20 уч.год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	отчет	диф. зачет		итог	Уровень освоения компетенций (высокий/ средний/ низкий)	подпись
				защита аналитического отчета	ПК			
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								

ср. балл:-
качество:-

ПМ 07 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»

1. Результаты освоения программы производственной практик.

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные компетенции:

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 1.7.	Оформлять медицинскую документацию
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства
ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом
ПК 3.3.	Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
ПК 3.6.	Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар

2. Содержание производственной практики
Содержание обучения в рамках производственной практики
ПМ 07 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
ПМ 07 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»				
Приемное отделение стационара **Пост медсестры лечебного отделения**	ПК 1.7 ПК 2.3 ПК 2.6 ПК 3.3 ПК 3.6	Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента. Произведение осмотра пациента с целью выявления педикулеза, организация соответствующих противоэпидемиологических мероприятий, пользования противопедикулезной укладкой. Оформление титульного листа «Медицинской карты стационарного больного». Оформление карты выбывшего из стационара. Регистрация пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации. Проведение антропометрии. Транспортировка пациента в лечебное отделение. Использование защитной одежды в практической деятельности. Обработка рук до и после манипуляции. Приготовление дезинфицирующих растворов различных концентраций. Оказание первой помощи при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые. Осуществление дезинфекции предметов ухода за пациентами, белья, инструментов. Проведение влажной уборки помещений лечебно-профилактического учреждения с применением дезинфицирующих средств. Проведение проветривания и кварцевания помещений. Проведение контроля санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников. Осуществление безопасной транспортировки пациента. Пользование функциональной кроватью.	12 36	

Процедурный кабинет лечебного отделения		Применение правил биомеханики с целью профилактики заболеваний и травм позвоночника. Оказание помощи пациенту при изменении положения тела в постели. Применение грелки, пузыря со льдом, горчичников, постановка банок. Постановка холодного, горячего, согревающего компресса. Измерение температуры тела в подмышечных впадинах и регистрация результатов. Оказание помощи пациенту в зависимости от периода лихорадки. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительной и мочевыделительной систем, подготовка пациента к УЗИ. Оценка данных пульса, АД, частоты дыхания, регистрация в температурном листе. Использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности. Обработка рук до и после манипуляции. Соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями. Обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями. Осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария. Приготовление моющих растворов. Осуществление предстерилизационной очистки предметов медицинского назначения. Осуществить контроль качества предстерилизационной очистки. Использование стерильного бикса. Определение «цены деления» шприца. Сбор шприца со стерильного стола и из крафт - пакета. Подготовка одноразового шприца к применению. Приготовление лекарственного средства для инъекции. Набор лекарственного средства из ампулы и флакона. Осуществление внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций. Заполнение системы для капельного вливания. Осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств.	16	

		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			72	

1.1. Форма отчета о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО “Арзамасский медицинский колледж”

Отчет
по производственной практике
специальность 31.02.01 Лечебное дело 1 курс 1 семестр
ПМ.07 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»

Студента (ки) _____

Курса_____группа _____ специальность _____

За время прохождения практики сформированы компетенции:

Коды формир-х компетенций.	Формируемые технические компетенции	Выполнено (да”+”, нет”-”)
ПК 1.7.	Оформлять медицинскую документацию: -оформление направлений на различные виды исследований -оформление титульного листа” Медицинской карты стационарного больного” -оформление карты выбывшего из стационара -регистрация пациента в журнале учёта приёма больных, в журнале отказов в госпитализации -оформление экстренного извещения	
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства. Промывание желудка пациенту. Постановка горчичников. Постановка банок. Применение грелки. Применение пузыря со льдом. Постановка холодного, горячего, согревающего и лекарственного компресса. Проведение оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли, носового катетера. Проведение катетеризации мочевого пузыря у женщин и мужчин. Введение газоотводной трубки. Постановка очистительной клизмы. Постановка гипертонической клизмы. Постановка сифонной клизмы. Постановка лечебной (лекарственной) клизмы Раздача лекарственных средств для энтерального применения. Определение “цены деления” шприца. Расчёт дозы и разведение антибиотиков. Применение мази, присыпки, пластыря на кожу. Закапывание капель в глаза, нос, ухо.	

	Закладывание мази в глаза, нос, ухо. Применение лекарственных средств ингаляционным способом: через рот и нос. Введение ректального суппозитория. Сбор шприца со стерильного стола и из крафт - пакета. Подготовка шприца однократного применения к инъекции. Набор и разведение лекарственного средства из ампулы и из флакона. Выполнение внутрикожной инъекции. Выполнение подкожной инъекции. Выполнение внутримышечной инъекции. Выполнение внутривенной инъекции. Заполнение системы и внутривенное капельное введение жидкости. Осуществление соответствующих мероприятий при выявлении педикулёза.	
ПК 2.6.	Организовать специализированный сестринский уход за пациентом. Проведение антропометрии: -измерение роста; -измерение веса; -измерение окружности грудной клетки. Измерение температуры тела и графическая запись результата. Определение числа дыхательных движений. Исследование пульса. Измерение артериального давления. Проведение осмотра на выявление педикулёза. Проведение фракционного желудочного зондирования. Проведение дуоденального зондирования. Забор крови из вены. - Забор мазка из зева и носа для бактериологического исследования. Осуществление ухода за постоянным катетером. Фиксация трахеостомической трубки с помощью повязки, проведение туалета трахеи. Промывание мочевого пузыря через надлобковой дренаж антисептическим раствором и смена мочеприёмника. Промывание илео - и колостомы, смена калоприёмника. Осуществление ухода за кожей вокруг стомы. Обтирание кожи с лёгким массажем спины. Подача судна мочеприёмника мужчине и женщине. Уход за наружными половыми органами и промежностью. Составление порционного требования. Кормление тяжелобольного пациента из ложки и поильника. Введение назогострального зонда и осуществление кормления с его помощью. Осуществление искусственного питания пациента через гастростому. Смена нательного и постельного белья.	

	Уход за слизистыми: -протирание глаз; -удаление выделений и корочек из носа; -обработка слизистой ротовой полости и губ; -очищение наружного слухового прохода. Умывание пациента. Чистка зубов пациента. Стрижка ногтей на ногах и руках. Бритьё лица пациента. Мытьё головы и ног. Обучение пациента: Сбору мочи: - на общий анализ; -анализ по Нечипоренко; -анализ по Зимницкому; -анализ на сахар; -анализ на диастазу; -для бактериологического исследования. - кала на скрытую кровь; - кала для исследования на яйца гельминтов; - кала для бактериологического исследования. - определению водного баланса.	
ПК 3.3.	Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. Оказание помощи пациенту в зависимости от периода лихорадки. Оказание первой помощи при попадании в дыхательные пути инородного тела. Проведение сердечно-легочной реанимации одним и двумя спасателями.	
ПК 3.6.	Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар. Транспортировка пациентов в лечебное отделение различными способами: -на каталке; -на носилках; -на кресле-каталке.	
ОК. 12.	Организовать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности. Приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации. Осуществление дезинфекции предметов ухода за пациентами, белья, инструментов. Осуществление предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Приготовление и использование моющего раствора. Осуществление контроля качества предстерилизационной очистки. Использование стерильного бикса. Осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария.	

	Использование защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности. Обработка рук до и после манипуляции. Соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями. Обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями. Умение использовать функциональную кровать для создания безопасного положения пациента. Проведение влажной уборки помещений лечебного отделения с применением дезинфицирующих средств. Проветривание и кварцевание помещений. Проведение контроля санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников.	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов – 70-63 ставится оценка «отлично»,
62-55 ставится оценка «хорошо»,
54-47 ставится оценка «удовлет.»,
менее 46 ставится оценка «неудовлетв.».

Оценка _____

Подпись непосредственного
руководителя практики: _____

М.П.

1.2. Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в _____

(*наименование практики базы)*

Студента (ку) _____ курса, группы _____

специальность «Лечебное дело» для прохождения производственной практики

ПМ.07. «Выполнение работ по профессии младшая медсестра по уходу за больными»

на срок с …..…….по …… в объеме …72….. часа

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

дата / Ф.И.О.(студента)										

Ежедневно непосредственный руководитель практики (старшая м/с) подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА

(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2.Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3.Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4.Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6.Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8.Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения здравоохранения

Непосредственный руководитель практики _____

(подпись)

1.3. Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности_____

_____

Студента (ки) _____курса, специальности_____группа_____

Ф., И., О._____

Непосредственный руководитель _____

_____

Методический руководитель_____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1.Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.

2.На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).

3.В графе **«Проделанная работа за день»** записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал обучающийся;

б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4.На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

-четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;

- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;

-мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5.Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Дата, часы	Место практики	Проделанная работа за каждый день	Подпись

1.4. Форма аттестационного листа по производственной практике

Аттестационный лист
по производственной практике
специальность 31.02.01 Лечебное дело 1 курс 1 семестр
ПМ 07 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»

…….курс…….группа 20 -20 уч. год

№		характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за ведение дневника	отчет	диф.зачет		итог	Уровень освоения компетенций (высокий/ средний/ низкий)	подпись
					Защита учебной истории болезни	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									

ср. балл:-
качество:-

3. Условия реализации производственной практики.

Практика по профилю специальности

Практика по профилю специальности направлена на формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение практического опыта и реализуется в рамках профессиональных модулей ППССЗ СПО по каждому из видов профессиональной деятельности, предусмотренных ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Производственная практика проводится в учреждениях здравоохранения на основании договоров, заключенных между образовательной организацией и медицинскими организациями. Перечень учреждений здравоохранения (баз практики), соответствующих требованиям ФГОС СПО для проведения всех видов практики, согласуется с Министерством здравоохранения Нижегородской области. В договоре на проведение производственной практики (по профилю специальности) ГБПОУ НО АМК и учреждения здравоохранения оговаривают все вопросы, касающиеся организации и проведения практики.

Продолжительность рабочего дня студентов при прохождении практики – не более 36 учебных часов в неделю.

Сроки и продолжительность проведения производственной практики определяются учебными планами в соответствии с ППССЗ СПО.

Обязательным условием допуска студента к производственной практике является освоение им программы теоретического курса, выполнение программы учебной практики (при ее наличии) по данному МДК (ПМ) ППССЗ СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, предусмотренных ФГОС.

Перед направлением на производственную практику студент должен иметь документ, подтверждающий прохождение медицинского осмотра.

Перед выходом на производственную практику проводится организационное собрание, на котором обучающиеся знакомятся с основными требованиями, программой, графиком производственной практики и другой необходимой документацией.

Условия реализации производственной практики

В период прохождения производственной практики студенты распределяются по 1-2 человека на рабочее место. Все виды деятельности обучающимися выполняются самостоятельно под контролем непосредственного руководителя практики.

Контроль прохождения обучающимся производственной практики проводится методическим, общим или непосредственным руководителем практики.

Общее руководство практикой студентов в учреждениях здравоохранения возлагается на одного из ведущих специалистов (руководителя учреждения, заместителя, зав. отделением или главную (старшую) медицинскую сестру).

Во время производственной практики обучающийся ежедневно ведет дневник производственной практики (о проделанной работе), оформляет учебную историю болезни и отчет о сформированности профессиональных компетенций по итогам практики. Оформление и содержание дневника производственной практики оценивает методический руководитель.

По окончании производственной практики обучающиеся предоставляют в ГБПОУ НО АМК:

1) ведомость контроля посещаемости с оценкой и подписью непосредственного руководителя практики, заверенную печатью медицинской организации;

2) дневник по производственной практике;

3) отчет о сформированности профессиональных компетенций по итогам практики, с подписью непосредственного руководителя практики, заверенный печатью учреждения здравоохранения;

4) характеристику, подписанную непосредственным руководителем практики, заверенную печатью медицинской организации.

Производственная практика завершается дифференцированным зачетом, до которого допускаются студенты, полностью выполнившие программу производственной практики.

В аттестационный лист по производственной практике методическим руководителем вносятся:

- оценка за защиту учебной истории болезни;
- оценка сформированности профессиональных компетенций при выполнении компетентностно - ориентированного задания;
- оценка за сформированность профессиональных компетенций из отчета по практике;
- оценка за характеристику от учреждения здравоохранения, отражающая уровень освоения общих компетенций;
- оценка за ведение и оформление дневника;
- сведения об уровне освоения обучающимися профессиональных компетенций.

Дифференцированный зачет по итогам производственной практики

Производственная практика (по профилю специальности) завершается дифференцированным зачетом, который является одним из этапов допуска к квалификационному экзамену по ПМ. В процессе дифференцированного зачета по производственной практике проводится оценка сформированности компетенций обучающихся,

оценивается защита учебной истории болезни и сформированность профессиональных компетенций при выполнении компетентностно - ориентированного задания.

Преддипломная практика

Преддипломная практика (ПДП) является завершающим этапом обучения и направлена на углубление обучающимся первоначального профессионального опыта, закрепление общих и профессиональных компетенций, проверку готовности к самостоятельной трудовой деятельности, а также на подготовку и сбор информации для выпускной квалификационной работы в условиях учреждения здравоохранения, являющегося базой практики.

К преддипломной практике допускаются студенты, выполнившие программы теоретического и практического курса обучения и сдавшие все виды промежуточной аттестации, предусмотренные государственными образовательными стандартами и не имеющие академических задолженностей.

Преддипломная практика является необходимым условием допуска к государственной итоговой аттестации.

По завершение ПДП студент представляет характеристику по формированию компетенций, предусмотренных ФГОС, заверенную подписью непосредственного руководителя практики и печатью учреждения здравоохранения.

Дифференцированный зачет по преддипломной практике включает оценку следующих разделов практики:

-оценка уровня освоения компетенций;

-оценка за выполнение компетенстно - ориентированного задания.

Приложение 1.

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
ОСНОВНЫХ ВОПРОСОВ ВВОДНОГО ИНСТРУКТАЖА

1. Общие сведения об учреждении здравоохранения.

2. Основные положения законодательства об охране труда.

2.1. Рабочее время и время отдыха.

2.2. Правила внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения, ответственность за нарушение правил.

2.3. Организация работы по охране труда в учреждении здравоохранения.

3. Общие правила поведения студентов на территории учреждении здравоохранения.

4. Основные опасные и вредные производственные факторы, характерные для данного учреждения здравоохранения.

5.Методы и средства предупреждения несчастных случаев и профессиональных заболеваний.

6.Основные требования по предупреждению электротравматизма.

7. При прохождении производственной практики обучающиеся выполняют правила производственной санитарии и личной гигиены, предусмотренные отраслевыми санитарными правилами и правилами по охране труда и технике безопасности.

8. Средства индивидуальной защиты.

8.1. Спецодежда.

8.2. Спец. обувь.

8.3. Средства защиты рук.

8.4. Средства защиты головы, глаз и лица.

8.5. Средства защиты органов дыхания.

9. Пожарная безопасность. Способы и средства предотвращения пожаров, взрывов, аварий.

Приложение 2

Ведомость

(список студентов, прошедших инструктаж перед производственной практикой, о неразглашении медицинской тайны, соблюдении техники безопасности при работе в учреждении здравоохранения и использовании средств индивидуальной защиты
группа _____ 20 - 20 уч. год

№ п/п	**Фамилия, имя студента**	**Подпись**
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

Таблица 1

Объем и виды производственной практики профессиональных модулей

специальности 31.02.01 Лечебное дело

Курс, семестр	**Практика по профилю специальности**			
	Профессиональный модуль (ПМ)	**Производственная практика междисциплинарного курса (ПП МДК)**	**Место проведения ПП (медицинских организаций)**	**Продолжительность (неделя/час)**
I 1 сем.	ПМ. 07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными	ПМ. 07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными	Отделения многопрофильных медицинских учреждений: - приемное отделение, - процедурный кабинет, - пост палатной медсестры.	2/72
2 4 сем.	ПМ. 01 Диагностическая деятельность	ПП МДК.01.01. Пропедевтика клинических дисциплин	Многопрофильные медицинские учреждения (поликлиники)	1/36
2 3 сем.	ПМ. 02. Лечебная деятельность	ПП МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля	Многопрофильные медицинские учреждения (поликлиники)	2/72
2 4 сем.	ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	Многопрофильные медицинские учреждения (поликлиники)	2/72
2 4 сем.	ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	Многопрофильные медицинские учреждения (поликлиники)	2/72
3 5 сем.	ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.09 Лечение пациентов с травмами	Многопрофильные медицинские учреждения (травм пункт)	2/72
3 5 сем.	ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	Многопрофильные медицинские учреждения (поликлиники)	2/72

3 6 сем.	ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи	Учреждения родовспоможения: - родильный дом; - женская консультация.	1/36
3 6 сем.	ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.12 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями	Многопрофильные медицинские учреждения (кабинет инфекционных болезней)	1/36
3 6 сем.	ПМ. 05 Медико-социальная деятельность	ПП МДК 05.01 Медико-социальная реабилитация	Многопрофильные медицинские учреждения (поликлиники)	1/36
4 7 сем.	ПМ. 03 Неотложная помощь на догоспитальном этапе	ПМ. 03 Неотложная помощь на догоспитальном этапе	Многопрофильные медицинские учреждения (ССМП)	3/108
4 8 сем.	ПМ. 04 Профилактическая деятельность	МДК. 04.01 Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения	Многопрофильные медицинские учреждения (ДОУ)	2/72
4 8 сем.	ПМ. 06 Организационно-аналитическая деятельность	ПМ. 06 Организационно - аналитическая деятельность	Многопрофильные медицинские учреждения (поликлиники)	1/36
4 8 сем.	ПДП. 00 Преддипломная практика	ПДП. 00 Преддипломная практика	Многопрофильные медицинские учреждения	4/144

Таблица 2

Профессиональные компетенции студентов, обучаемых по ППССЗ специальности 31.02.01. Лечебное дело

Профессиональный модуль (ПМ)	Производственная практика междисциплинарного курса (ПП МДК)	Наименование профессиональной компетенции (ПК)
ПМ. 01 Диагностическая деятельность	ПП МДК.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин	ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп ПК 1.2. Проводить диагностические исследования ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию
ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля	ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента. ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства. ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента. ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом. ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению. ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.
ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.03 Оказание акушерско - гинекологической помощи	
ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	
ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.10 Лечение пациентов травматологического профиля	
ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	
ПМ. 02 Лечебная деятельность	ПП МДК 02.12 Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями	
ПМ.03 Неотложная помощь на догоспитальном этапе	ПП МДК.03.01 «Неотложная помощь на догоспитальном этапе»	ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний. ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента. ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий. ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

		ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар. ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию. ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
ПМ.04 Профилактическая деятельность	МДК.04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения	ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения. ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения. ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.
ПМ. 05 Медико- социальная деятельность	ПП МДК 05.01 Медико-социальная реабилитация	ПК.5.1. осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией. ПК .5.3. Осуществлять паллиативную помощь. ПК. 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска. ПК.5.6. Оформлять медицинскую документацию.
ПМ.06 Организационно-аналитическая деятельность	ПМ.06 Организационно-аналитическая деятельность	ПК 6.1 Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы команды. ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики. ПК 6.3. Вести медицинскую документацию ПК 6.4.организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики.
ПМ. 07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными	ПМ.07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными	ПК 1.2. Проводить диагностические исследования ПК 1.7 Оформлять медицинскую документацию. ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства. ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

		ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПДП.00 Преддипломная практика	ПДП.00 Преддипломная практика	ПК 1.1 – ПК 1.7 ПК 3.1 – ПК 3.8 ПК 4.1 – ПК 4.9 ПК 2.1 – ПК 2.8 ПК 5.1 – ПК 5.6 ПК 6.1 – ПК 6.5

Таблица 3

Общие компетенции студентов, обучаемых по ППССЗ специальности 31.02.01 Лечебное дело

Код	Наименование общей компетенции (ОК)
ОК 01	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней интерес.
ОК 02	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 03	Принимать решения в стандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 04	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 05	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 06	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться коллегами, руководством, потребителями.
ОК 07	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 08	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.
ОК 09	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.
ОК 14	Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

Приложение 4

Критерии оценки оформления дневника производственной практики

Оценка «5» (отлично)

1. Дневник оформлен в тетради установленного образца.

2. В графе «Проделанная работа за день» студенты описывают подробно впервые увиденные приборы, или впервые увиденные (выполненные) манипуляции; выполненную работу с анализом увиденного или сделанного; симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи); ежедневно выписывают названия 1-2 лекарственных препаратов, механизм действия и фармакологические эффекты, способы введения.

Оценка «4» (хорошо)

Выставляется, если не выполнено одно какое – либо требование из перечисленных выше.

Оценка «3» (удовлетворительно)

Выставляется, если нет анализа увиденного или выполненной студентом работы, или если не выписан механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в лечении наблюдаемых пациентов, записи не отражают в полном объеме требований программы производственной практики.

Приложение 5

РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ № 025/У-04
«МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО» (далее – карта)

1. На титульном листе Карты проставляется полное наименование медицинского учреждения, в соответствии с документом регистрационного учета, и код ОГРН.

Вносится номер Карты – индивидуальный номер учета Карт, установленный медицинским учреждением.

В строке 1 «Страховая медицинская организация» указывается наименование страховой компании, выдавшей страховой медицинский полис ОМС.

В строку 2 вписывается номер страхового медицинского полиса ОМС в соответствии с бланком представленного полиса.

В строке 3 проставляется код льготы.

В строке 4 проставляется страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации, который формируется в Федеральном регистре лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг.

Фамилия, имя, отчество гражданина, его пол, дата рождения, адрес постоянного места жительства в Российской Федерации заполняются в соответствии с документом, удостоверяющим личность. При отсутствии у гражданина постоянного места жительства в Российской Федерации указывается адрес регистрации по месту пребывания. Номера телефонов, домашнего и рабочего, записываются со слов пациента.

В строках 13 «Документ, удостоверяющий право на льготное обеспечение (наименование, номер, серия, дата, кем выдан)» и 13 «Группа инвалидности» проставляется запись по представленному документу.

В строку 14 вписывается группа инвалидности, имеющаяся у пациента.

В строке 15 производится отметка о месте работы, должности.

2. Записи в таблице пункта 16 делаются на основании «Контрольной карты диспансерного наблюдения» (учетной формы № 030/у-04).

Строка 17 заполняется в соответствии с результатами лабораторных исследований о группе крови и резус – факторе.

Строка 18 заполняется по сведениям медицинской документации о выявленной лекарственной непереносимости или со слов больного.

3. Все остальные записи в медицинской карте производятся лечащим врачом (фельдшером) в установленном порядке, в порядке текущих наблюдений. Здесь же записываются консультации специалистов, врачебных комиссий и т.д.

4. В случаях, когда врач (фельдшер) не может поставить точный диагноз при первом посещении больного, на странице текущих наблюдений записывается предполагаемый диагноз.

Приложение 6

Критерии оценки за защиту и оформление учебной формы «Медицинская карта амбулаторного больного»

Оценка «5» (отлично):

1. Записи в медицинской карте амбулаторного больного подробные (заполнены все строки), аккуратные, грамотные (используется медицинская терминология).

2. На защите студент:

- докладывает о жалобах пациента, анамнезе, анамнезе болезни;
- обосновывает диагноз;
- представляет данные (копии) лабораторных исследований и оценивает их;
- дает рекомендации по лечению, реабилитации и профилактике осложнений данного заболевания;
- отвечает на дополнительные вопросы о фармакологических свойствах назначаемых лекарственных препаратах.

Оценка «4» (хорошо):

1. Записи в медицинской карте амбулаторного больного подробные (заполнены все строки), аккуратные, грамотные (используется медицинская терминология).

2. На защите студент:

- докладывает о жалобах пациента, анамнезе, анамнезе болезни;
- обосновывает диагноз;
- представляет данные (копии) лабораторных исследований и оценивает их;
- дает рекомендации по лечению, реабилитации и профилактике осложнений данного заболевания.

Оценка «3» (удовлетворительно):

1. Записи в медицинской карте амбулаторного больного подробные (заполнены все строки), аккуратные, грамотные (используется медицинская терминология).

2. На защите студент:

- докладывает о жалобах пациента, анамнезе, анамнезе болезни;
- обосновывает диагноз;
- представляет данные (копии) лабораторных исследований и оценивает их.

Приложение 7

Рекомендации

по ведению учебной карты вызова скорой медицинской помощи

Во время производственной практики ПМ.03 Неотложная помощь на догоспитальном этапе студент под руководством непосредственного руководителя, ведет учебную карту вызова бригады неотложной скорой медицинской помощи.

На титульном листе учебной карты вызова, согласно графам, вносят данные пациента.

Студент собирает общий анамнез, проводит субъективное обследование пациента, ставит предварительный диагноз, участвует в принятии решения по оказанию неотложной помощи. По результатам выполненного вызова к пациенту, аккуратно оформляет учебную карту вызова скорой медицинской помощи, подробно расписывает объем оказанной помощи и эффективность проведенных мероприятий.

Приложение 8

Критерии оценки по защите и ведению учебной карты вызова

Оценка «5» (отлично):

1. Записи в учебной карте вызова (заполнены все строки), аккуратные, грамотные (используется медицинская терминология).

2. На защите студент:

- докладывает о жалобах пациента, анамнезе жизни, анамнезе болезни;
- обосновывает диагноз;
- рассказывает об этапах оказания скорой неотложной помощи и возможных осложнениях данного заболевания;
- отвечает на дополнительные вопросы о фармакологических свойствах лекарственных препаратов используемых на вызове.

Оценка «4» (хорошо):

1. Записи в учебной карте вызова (заполнены все строки), аккуратные, грамотные (используется медицинская терминология).

2. На защите студент:

- докладывает о жалобах пациента, анамнезе жизни, анамнезе болезни;
- обосновывает диагноз;
- рассказывает об этапах оказания скорой неотложной помощи и возможных осложнениях данного заболевания.

Оценка «3» (удовлетворительно):

1. Записи в учебной карте вызова не аккуратные.

2. На защите студент:

- докладывает о жалобах пациента, анамнез болезни собран не полностью;
- обосновывает диагноз;
- возникают затруднения в оказании скорой неотложной помощи.

Приложение 9

Рекомендации студентам по оформлению учебной истории родов

1. На титульном листе учебной истории родов, согласно графам, отмечают информацию о курируемой пациентке. Указывают срок беременности, диагноз при поступлении (при наличии).

2. Результаты проведения субъективного исследования оформляют согласно графам.

3. Проводя осмотр по всем органам и системам, оформляют данные объективной информации.

4. При проведении объективного обследования, заполняют пункты, подчеркивая соответствующий результатам обследования пункт или обозначая результат полученных исследований цифрами.

5. В графе «Лечебно-диагностические мероприятия» записывают выполнение назначений врача, оказание помощи пациентке в самообслуживании, обучение пациентки и ее родственников приема ухода, принципам организации рационального питания.

6. Динамическая оценка состояния пациентки, предусматривает ежедневное наблюдение.

Обучающие отмечают текстом, либо цифрами результаты ежедневного наблюдения.

7.На странице «Оценка принимаемых лекарственных препаратов» в таблице расписываются лекарственные препараты, назначенные пациентке, по плану (название, группа препаратов и т.д.).

Приложение 10

Критерии оценки за защиту и оформление учебной истории родов

Оценка «5» (отлично):

1. История болезни оформлена на бланке «Учебная история родов».
2. Записи подробные, аккуратные, грамотно сформулированы.
3. Ежедневная работа студента с пациенткой отражена в таблице «Течение болезни (или беременности)».
4. Характер лекарственных препаратов, принимаемых пациенткой, оформлен с помощью фармацевтического справочника.
5. На защите истории родов студент:

- дает общую характеристику течения беременности;
- называет выявленные проблемы пациентки;
- расписывает этапы реализации ухода;
- оценивает результаты лечебно-диагностических мероприятий и состояние пациентки;
- составляет план рекомендаций при выписке по реабилитации и валеологии.

Оценка «4» (хорошо):

1. История болезни оформлена на бланке «Учебная история родов».
2. Записи подробные, аккуратные, грамотно сформулированы.
3. Ежедневная работа студента с пациенткой отражена в таблице «Течение болезни (или беременности)».
4. Характер лекарственных препаратов, принимаемых пациенткой, оформлен с помощью фармацевтического справочника.
5. На защите истории болезни студент:

- дает общую характеристику течения беременности;
- называет выявленные проблемы пациентки;
- расписывает этапы реализации ухода.

Оценка «3» (удовлетворительно):

1. История болезни оформлена на бланке «Учебная история родов».
2. Записи подробные, аккуратные, грамотно сформулированы.
3. Ежедневная работа студента с пациенткой отражена в таблице «Течение болезни (или беременности)».
4. Характер лекарственных препаратов, принимаемых пациенткой, оформлен с помощью фармацевтического справочника.
5. На защите истории болезни студент с помощью наводящих вопросов преподавателя:

- дает общую характеристику течения беременности;
- называет выявленные проблемы пациентки;
- результаты лечебно-диагностических мероприятий и состояние пациентки оформлены частично или с ошибками.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Нижегородской области «Арзамасский медицинский колледж»

ХАРАКТЕРИСТИКА

обучающегося по формированию компетенций, предусмотренных ФГОС
(нужное подчеркнуть)

Студент _____
группы_____ курса_____специальность_____
проходил преддипломную практику на базе_____
_____ с _____по_____

1.Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике: отличная, хорошая, удовлетворительная.
2. Внешний вид студента: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
3. Проявление интереса к специальности: да, нет
4. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
5. Умение организовать собственную деятельность и рабочее место с соблюдением требований: да, нет.
6.Умение использовать информационно-коммуникативные технологии: да, нет.
8. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
9. Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность, уравновешенность, честность, стремление к самообразованию.
10. Профессиональные компетенции, предусмотренные ФГОС по специальности и заданием на преддипломную практику: освоены, не освоены.
11.Преддипломную практику прошел с оценкой
_____
(отлично, хорошо, удовлетворительно)
12.Заключение о готовности к самостоятельной работе (после окончания преддипломной практики)_____
_____
_____

Непосредственный
руководитель_____

М.П.
ЛПУ

Примечание: характеристика хранится в личном деле студента

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Нижегородской области «Арзамасский медицинский колледж»

ЗАДАНИЕ

на выполнение выпускной квалификационной работы

Студенту группы_____специальности_____

Фамилия И.О._____

1.Тема работы _____

_____

2. Дата выдачи задания:_____

3. Исходные данные о работе (база преддипломной практики, цель исследования, предполагаемые методы исследования и т.д.)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

4. Этапы выполнения и срок сдачи студентом завершенной работы

_____

_____

_____

_____

«___»_____20__ г. _____/_____/

подпись руководителя расшифровка подписи

«____»_____ 20__ г. _____ / _____/

подпись студента расшифровка подписи

Отзыв руководителя
на выпускную квалификационную работу

Студентки(а) группы _____, специальность _____

_____

(ФИО студента полностью)

Тема выпускной квалификационной работы

_____
_____
_____

1. Характеристика текущей работы студента-выпускника над выбранной темой (с оценкой личностных характеристик)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

2. Актуальность и научная новизна работы

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

3. Практическая значимость работы

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

4. Оценка достоверности и полноты полученных результатов

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

5. Рекомендации по допуску к защите

_____
_____
_____
_____
_____

Выпускная квалификационная работа написана в соответствии с Положением о проведении в ГБПОУ НО АМК Государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, Методическими рекомендациями по выполнению и защите выпускных квалификационных работ для студентов

Руководитель:

_____
_____
_____
_____

подпись **расшифровка подписи**

"_____" _____20____г.

Рецензия
на выпускную квалификационную работу

Студентки(а) группы _____, специальность _____

_____

(ФИО студента полностью)

Тема выпускной квалификационной работы

_____

_____

1. Актуальность и значимость выбранной темы

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2. Логическая последовательность изложения материала, структура работы

_____

_____

_____

_____

_____

_____

3. Уровень научной новизны работы и аргументированность выводов

_____

_____

_____

_____

_____

_____

4. Качество выполнения теоретической части

_____

_____

_____

5. Качество выполнения практической части

_____

_____

_____

_____

_____

6. Качество иллюстративно-наглядного материала, оформления работы

_____
_____
_____
_____

7. Использование источников литературы

_____
_____
_____
_____

8. Уровень самостоятельности выполнения работы

_____
_____
_____
_____

9. Недостатки работы

_____
_____
_____
_____

10. Практическая значимость работы (какие предложения целесообразно внедрить на практике)

_____
_____
_____

Выпускная квалификационная работа написана в соответствии с Положением о проведении в ГБПОУ НО АМК Государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, Методическими рекомендациями по выполнению и защите выпускных квалификационных работ для студентов и заслуживает

ОЦЕНКИ _____

Рецензент:

_____

_____

подпись **расшифровка подписи**

"_____" _____20____г.

Аттестационный лист
специальность 31.02.01 Лечебное дело 4 курс 8 семестр
по преддипломной практике

…… курс……..группа……20 -20 год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения компетенций	Диф.зачет		Итог (освоены /неосвоены)
			Оценка за ПДП	ПК	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Ср. балл-
Качество