

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра сестринского дела

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебно-  
методической работе и связям с  
общественностью  
профессор Т.А. Федорина

« 23 » 05 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель ЦКМС  
первый проректор - проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин

« 24 » 05 2017 г.

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ**  
(Вид практики)

**ПОМОЩНИК МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА**  
**Б 2. П 1**  
(Наименование и шифр)

Рекомендуется по направлению подготовки  
**31.05.01 Лечебное дело**

Уровень высшего образования **Специалитет**

Квалификация (степень) выпускника **Врач общей практики**

**Лечебный факультет**

**Форма обучения очная**

СОГЛАСОВАНО  
Декан лечебного  
факультета доцент  
Д.Ю. Константинов

« 20 » 04 2017 г.

СОГЛАСОВАНО  
Председатель методической  
комиссии по специальности  
д.м.н., доцент Ю.В. Тезиков

« 18 » 04 2017 г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании  
кафедры (протокол № 9,  
от 14.04.2017 )  
Заведующий кафедрой,  
профессор С.И. Двойников

« 14 » 04 2017 г.

Самара 2017

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Лечебное дело 31.05.01, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016 г.

**Составители рабочей программы:**

Лазарева Людмила Анатольевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры сестринского дела;

Беликова Ольга Викторовна, ассистент кафедры сестринского дела;

Дудинцева Наталья Викторовна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры сестринского дела.

**Рецензенты:**

Лапик Светлана Валентиновна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой теории и практики сестринского дела федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Павленко Тамара Николаевна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой сестринского дела федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## 1. Вид и тип практики, способы, формы, время и место проведения

*Производственная практика* – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник младшего медицинского персонала».

Стационарная практика проводится по непрерывной форме в учреждениях здравоохранения г.о. Самара на основе договоров во 2-м семестре в течении 8 дней.

Базами практики являются медицинские организации:

- Клиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (гематологическое отделение №1 клиники госпитальной терапии, гематологическое отделение №2 клиники госпитальной терапии, инфекционное отделение №1 клиники инфекционных болезней, инфекционное отделение №2 клиники инфекционных болезней, кардиологическое отделение №1 клиники пропедевтической терапии, кардиологическое отделение №2 клиники пропедевтической терапии, колопроктологическое отделение клиники госпитальной хирургии, отделение анестезиологии и реанимации, отделение детской травматологии и ортопедии клиники травматологии и ортопедии, отделение реанимации и интенсивной терапии, отделение сосудистой хирургии №1 клиники факультетской хирургии, отделение сосудистой хирургии №2 клиники факультетской хирургии, отделение травматологии и ортопедии №1 клиники травматологии и ортопедии, отделение травматологии и ортопедии №2 клиники травматологии и ортопедии, терапевтическое отделение клиники факультетской терапии, хирургическое отделение клиники госпитальной хирургии, хирургическое отделение №1 клиники пропедевтической хирургии, хирургическое отделение №2 клиники пропедевтической хирургии, хирургическое отделение №1 клиники факультетской хирургии, хирургическое отделение №2 клиники факультетской хирургии);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» (неврологическое отделение, пульмонологическое отделение, кардиологическое отделение, нефрологическое отделение, эндокринологическое отделение, отделение торакальной хирургии, нейрохирургическое отделение, травматологическое отделение, урологическое отделение, хирургическое отделение, отделение челюстно-лицевой хирургии главного корпуса);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская клиническая больница №1 имени Н.И.Пирогова» (гинекологическое отделение, кардиологическое отделение, неврологическое отделение, нейрохирургическое отделение, ожоговое отделение, приемное отделение, травматологическое отделение, урологическое отделение, хирургическое отделение).

## **2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики**

**Цель практики** состоит в закреплении полученных теоретических знаний, умений и навыков по уходу за пациентом, использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме трудовых функций помощника младшего медицинского персонала.

### **Задачами практики являются:**

1. знакомство со структурой и организацией работы лечебно-профилактических учреждений стационарного типа, и их структурных подразделений;
2. освоение должностных обязанностей младшего медицинского персонала;
3. изучение этико-деонтологических особенностей коммуникации в профессиональной медицинской среде и при общении с больными, находящимися на стационарном лечении, и их родственниками;
4. овладение практическими навыками медицинского ухода, направленного на поддержание независимости пациента в удовлетворении базовых (прежде всего физиологических) потребностей в разные возрастные периоды, и обеспечения качественных условий пребывания в стационаре.

**Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:**

### **Общекультурные компетенции:**

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- *способность действовать в нестандартных ситуациях*, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4 А);
- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразования, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- *готовность использовать приемы первой помощи*, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7 А).

### **Общепрофессиональные компетенции:**

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);
- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

### **Профессиональные компетенции:**

- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21).

Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет.

## **В результате прохождения практики студент должен:**

### ***Знать:***

- общую структуру медицинской организации и функциональные предназначения ее основных подразделений;
- организацию работы младшего медицинского персонала в лечебно-профилактических организациях (ЛПО);
- общие правила и требования медицинской этики и деонтологии;
- нормативные документы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- виды санитарной обработки больных;
- особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем организма, с учетом возраста пациента и тяжести заболевания;
- принципы дезинфекции медицинского оборудования, инструментария, материалов и средств ухода за больными.

### ***Уметь:***

- использовать принципы медицинской этики и деонтологии;
- обеспечивать мероприятия по соблюдению в отделении лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов;
- производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре;
- осуществлять смену нательного и постельного белья пациента с учетом его возраста и тяжести заболевания;
- обеспечивать профилактику пролежней;
- осуществлять уход за больными различного возраста и их транспортировку, перемещение в постели;
- измерять антропометрические показатели;
- проводить кормление пациентов, находящихся на постельном режиме.

### ***Владеть:***

- навыками по обеспечению и поддержанию лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов в отделении медицинской организации;
- навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания.

## **3. Место практики в структуре образовательной программы высшего образования**

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

«Помощник младшего медицинского персонала» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и реализуется в рамках БЛОКА 2 «Практика, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)».

Предшествующими, на которых непосредственно базируется производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник младшего медицинского персонала», являются дисциплины: химия, биология, анатомия, а также учебная практика – практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля».

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник младшего медицинского персонала» является основополагающей для прохождения следующих производственных практик – практик по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: «Помощник палатной медицинской сестры» и «Помощник процедурной медицинской сестры».

Освоение компетенций в процессе прохождения производственной практики – практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник младшего медицинского персонала» способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующему виду профессиональной деятельности - медицинской.

#### 4. Объем производственной практики и виды работ

Общая трудоемкость производственной практики - 23 Е.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		2
<b>Практические работы (всего), в том числе:</b>	48	48
<i>Ознакомление с основными этапами работы младшего медицинского персонала.</i>	8	8
<i>Участие в соблюдении санитарно-противоэпидемического режима медицинской организации.</i>	16	16
<i>Осуществление ухода за стационарными больными.</i>	24	24
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>	24	24
<i>Ведение дневника</i>	4	4
<i>Написание реферата</i>	12	12
<i>Подготовка к зачету</i>	8	8
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет с	зачет с

	оценкой	оценкой
<b>Итого: общая трудоемкость (час.)</b>	72	72

## 5. Содержание практики

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа)	Коды компетенции	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Адаптационно-производственный	Инструктаж по технике безопасности работы в медицинской организации. Знакомство с организацией работы лечебного (терапевтического, хирургического) отделения стационара. Функциональные обязанности младшего медицинского персонала.	ОК 1 ОК 5 ОПК 10 ОПК 11	2  4  2	Проверка дневников учета выполняемой работы
2.	Производственно-деятельностный	<i>Участие в соблюдении санитарно-противоэпидемического режима медицинской организации:</i> приготовление и правила пользования дезинфицирующими растворами; санитарно-гигиеническая уборка помещений, проведение текущей и заключительной дезинфекции; проветривание палат, применение бактерицидных ламп, влажная уборка дезрастворами; дезинфекция подкладных суден, мочеприемников и других медицинских предметов; контроль за состоянием тумбочек, их обработка. <i>Осуществление ухода за стационарными больными:</i> смена постельного и нательного белья; ежедневный туалет тяжелобольного; уход за ротовой и носовой полостями, глазами, ушами; уход за кожей, ногтями, волосами; уход за промежностью; пролежни и их профилактика; использование подкладного судна и мочеприемника; пользование	ОК 1 ОК 4 А ОК 5 ОК 7 А ОПК 4 ОПК 11 ПК 21          ОК 1 ОК 4 А ОК 5 ОК 7 А ОПК 4 ОПК 10 ОПК 11 ПК 21	16               24	Проверка дневников учета выполняемой работы, наблюдение за выполнением манипуляций

		функциональной кроватью и другими приспособлениями для создания удобного положения больного; транспортировка и перемещение пациентов; кормление тяжелобольных; измерение роста, взвешивание больных.			
3.	Итоговый	Выполнение практических навыков на фантомах и муляжах.	ОК 1 ОПК 10 ОПК 11		

### 5.1. Перечень практических навыков по производственной практике

№	Наименование навыка	Уровень усвоения
1.	Приготовление растворов дезинфицирующих средств	3
2.	Влажная уборка помещений, текущая и заключительная дезинфекция	3
3.	Обработка кроватей, прикроватных тумбочек и др. растворами дезинфицирующих средств	4
4.	Проветривание палат, дезинфекция воздуха источником УФ излучения	3
5.	Дезинфекция медицинского инструментария и предметов ухода за больными	3
6.	Маркировка, хранение, обеззараживание уборочного инвентаря	3
7.	Гигиеническая обработка рук	4
8.	Надевание и снятие медицинских перчаток	4
9.	Осмотр пациента на педикулез и проведение дезинсекционных мероприятий при его обнаружении	2
10.	Санитарная обработка больного	2
11.	Транспортировка и перемещение больных	4
12.	Смена нательного белья тяжелобольному	3
13.	Смена постельного белья тяжелобольному	3
14.	Профилактика пролежней у тяжелобольного	4
15.	Проведение туалета полости рта	3
16.	Уход за глазами пациента	3
17.	Уход за ушами пациента	3



18.	Уход за носом пациента	3
19.	Уход за кожными покровами у тяжелобольного	3
20.	Уход за промежностью и наружными половыми органами	3
21.	Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного	3
22.	Оказание помощи при отправлениях естественных потребностей тяжелобольным (подача суден, мочеприемников, смена памперсов и пр.)	3
23.	Проведение антропометрии – измерение роста, окружности грудной клетки, массы тела	3
24.	Кормление больных, находящихся на постельном режиме	3
25.	Сопровождение пациента на лечебные и диагностические процедуры	4

*Соответствие уровней участия:*

1. Теоретическое знание манипуляции.
2. Участие в выполнении манипуляции.
3. Практическое выполнение манипуляции под контролем.
4. Самостоятельное выполнение манипуляции.

#### **6. Форма отчетности по производственной практике**

В качестве формы отчетности устанавливается дневник производственной практики и реферат.

#### **7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике**

##### ***Процедура проведения промежуточной аттестации***

Аттестация проводится в виде *дифференцированного зачета* после прохождения программы производственной практики в день, определенный расписанием деканата лечебного факультета.

Зачет принимается комиссией из профессорско-преподавательского состава кафедры сестринского дела (зав.кафедрой и руководитель практики) и представителей практического здравоохранения, на базе которых проводилась производственная практика.

*Общая оценка* за производственную практику устанавливается согласно критериям оценки и рассчитывается как среднее арифметическое оценок за работу в подразделении медицинской организации, за ведение дневника, за выполнение реферата и за демонстрацию практических навыков.

### ***Перечень практических навыков к зачету:***

1. Проведите гигиенический уровень обработки рук.
2. Проядите продемонстрируйте надевание стерильных перчаток и их снятие.
3. Проядите продемонстрируйте санитарную обработку пациента при педикулезе.
4. Проядите продемонстрируйте частичную санитарную обработку пациента.
5. Проядите проведите измерение роста и массы тела пациента.
6. Проядите проведите измерение окружности грудной клетки.
7. Проядите проведите смену постельного белья.
8. Проядите проведите смену нательного белья тяжелообольному пациенту.
9. Проядите проведите умывание тяжелообольного пациента.
10. Проядите проведите обработку глаз тяжелообольному пациенту.
11. Проядите проведите туалет ушей тяжелообольному пациенту.
12. Проядите продемонстрируйте уход за слизистой полости носа тяжелообольному пациенту.
13. Проядите проведите обработку полости рта тяжелообольному пациенту.
14. Проядите продемонстрируйте уход за волосами тяжелообольного пациента.
15. Проядите продемонстрируйте подмывание тяжелообольного пациента.
16. Проядите проведите подачу мочеприемника пациенту.
17. Осуществите подачу судна тяжелообольному пациенту.
18. Проядите продемонстрируйте мытье ног тяжелообольному в постели.
19. Осуществите размещение пациента в положение Фаулера.
20. Проядите проведите размещение пациента в положение Симса.
21. Проядите продемонстрируйте пересаживание пациента с кровати на стул.
22. Проядите продемонстрируйте перекладывание пациента с каталки на кровать.
23. Проядите продемонстрируйте виды захватов, используемых для усаживания пациента в постели.
24. Произведите кормление пациента в постели при помощи ложки, поильника.
25. Проядите продемонстрируйте обработку кожного покрова, слизистых оболочек глаз, носа и рта медицинского работника при попадании на них крови и др. биологических жидкостей.

### ***Критерии оценивания работы в подразделении.***

Оценка за работу в подразделении медицинской организации выставляется непосредственным руководителем производственной практики - старшей медицинской сестрой отделения.

**«Отлично»** - заслуживает обучающийся выполнивший программу производственной практики в полном объеме и демонстрирующий сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к своим обязанностям, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, требования к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, постоянно следящий за своим

внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики.

**«Хорошо»** - заслуживает обучающийся успешно выполнивший программу производственной практики и демонстрирующий сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей на практике, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, требования к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики.

**«Удовлетворительно»** - заслуживает обучающийся в основном выполнивший программу производственной практики и демонстрирующий частично сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей, соблюдающий не все требования к безопасности пациента и медицинского персонала и требования к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, обнаруживающий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умением работать с ними, следящий за своим внешним видом и соблюдающий частично этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий частично технику безопасности при прохождении практики.

**«Неудовлетворительно»** - заслуживает обучающийся не выполнивший программу производственной практики и не демонстрирующий практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, не выполнивший свои обязанности на практике, не соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала и требования к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, имеющий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умение работать с ними, не соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, не соблюдающий технику безопасности при прохождении практики.

### ***Критерии оценивания ведения дневника***

Выставление оценки за ведение дневника проводится руководителем производственной практики от ВУЗа на зачете по производственной практике «Помощник младшего медицинского персонала».

**«Отлично»** - заслуживает обучающийся ведущий аккуратно и ежедневно дневник производственной практики, в котором полноценно отражены условия и характер работы, конкретные практические навыки, грамотно описаны алгоритмы выполнения манипуляций, в отчете о проделанной работе студент указал 91-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

**«Хорошо»** - заслуживает обучающийся ведущий ежедневно дневник производственной практики, но имеющий некоторую неаккуратность, недостаточно полное описание деятельности, освоенных навыков, алгоритмов выполнения манипуляций, в отчете о проделанной работе студент указал 81-90% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

**«Удовлетворительно»** - заслуживает обучающийся не ведущий аккуратно и ежедневно дневник производственной практики, его оформление небрежное, неполное, не отражает полноценно содержание практики, в отчете о проделанной работе студент указал 71-80% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

**«Неудовлетворительно»** - дневник заполнен скудно, неряшливо, в отчете о проделанной работе студент указал менее 70% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций, дневник не заверен подписью общего и непосредственного руководителей производственной практики от медицинской организации, и печатью.

### ***Критерии оценивания реферата***

Все студенты во время прохождения производственной практики должны написать реферат, который сдают для проверки руководителю практики от ВУЗа.

**«Отлично»** - содержание реферата соответствует теме, тема раскрыта полностью, написано логично, последовательно, грамотно, оформление реферата соответствует принятым стандартам, при работе над рефератом автор использовал современную литературу, в реферате отражена самостоятельная работа автора по данной теме.

**«Хорошо»** - содержание реферата соответствует теме, тема раскрыта, но допущена одна ошибка или два-три недочета, оформление реферата соответствует принятым стандартам, при работе над рефератом автор использовал современную литературу, в реферате отражена самостоятельная работа автора по данной теме.

**«Удовлетворительно»** - содержание реферата не полностью соответствует теме, тема раскрыта недостаточно полно, в оформлении допущены ошибки, литература, используемая автором, устарела, в реферате не отражена самостоятельная работа автора по данной теме.

**«Неудовлетворительно»** - содержание реферата не соответствует теме / реферат не представлен.

**Перечень тем рефератов:**

1. Этико-деонтологические принципы деятельности медицинского работника.
2. Общение с пациентом и его родственниками.
3. Правила информирования об изменениях в состоянии пациента.
4. Санитарное содержание помещений ЛПО, оборудования, инвентаря.
5. Санитарное содержание палат.
6. Специальная одежда и средства индивидуальной защиты персонала в медицинской организации.
7. Технология обработки и режимы обеззараживания воздуха.
8. Алгоритм обработки чайной посуды и столовых приборов в пищеблоке отделения ЛПО.
9. Виды уборок в отделениях терапевтического и хирургического профиля.
10. Современные дезинфицирующие средства и области их применения.
11. Дезинфекционные и стерилизационные мероприятия в условиях современной медицинской организации.
12. Классификация медицинских отходов по степени их эпидемической, токсикологической и радиационной опасности.
13. Санитарные правила и нормы сбора, хранения и удаления медицинских отходов.
14. Правила пожарной безопасности в отделениях терапевтического и хирургического профиля.
15. Правила внутреннего распорядка лечебного отделения.
16. Виды транспортировки больных в лечебные отделения больницы.
17. Требования к правилам личной гигиены пациентов.
18. Значение личной гигиены персонала в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
19. Положение больного в постели и устройство функциональной кровати.
20. Здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.
21. Условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики.
22. Педикулез. Современные педикулоцидные средства и способы их применения.
23. Профилактика пролежней.
24. Режим рациональной двигательной активности.
25. Организация, порядок и контроль посещений пациента.

***Критерии оценивания практических навыков:***

**«Отлично»** - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом

выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

**«Хорошо»** - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

**«Удовлетворительно»** - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

**«Неудовлетворительно»** - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

## **8.Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания**

*Текущий контроль* осуществляется непосредственным руководителем практики - старшей медицинской сестрой отделения, а также руководителем практики от ВУЗа.

*Содержание контрольных мероприятий:*

- наблюдение за непосредственным выполнением манипуляций в качестве помощника младшего медицинского персонала;
- ежедневная проверка записей в дневнике практики, которые должны отражать всю выполненную работу в подразделениях медицинской организации.

## **9.Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики**

### **9.1. Основная литература**

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие для студентов мед.	Ослопов В.Н., Богоявленская О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа,	100	3

	вузов.		2013.		
2.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс]: учебное пособие <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432563.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432563.html</a>	Широкова Н. В. и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1
3.	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс]: учебное пособие <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432167.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432167.html</a>	Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1

## 9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс]: учебное пособие <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422106.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422106.html</a>	Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова Е.А. и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	1	1
2.	Основы сестринского дела: учебное пособие для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования.	Обуховец Т. П., Чернова О. В. ; под общ. ред. Б. В. Кабарухина.	Ростов н/Д: Феникс, 2013.	149	3
3.	Основы сестринского дела: практикум <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222263723.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222263723.html</a>	Обуховец Т. П.	Ростов н/Д: Феникс, 2015.	1	1
4.	Справочник: сестринское дело [Электронный ресурс] <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222227404.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222227404.html</a>	Сост. Т.С.Щербакова.	Ростов н/Д: Феникс, 2014.	1	1

## 9.3. Ресурсы системы «Интернет»

1. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>.
2. Образовательный медицинский сервер <http://www.medvuz.ru>.
3. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>.
4. Сайт для медицинских сестер: новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари [SisterFlo.ru](http://SisterFlo.ru).
5. Федеральный образовательный портал. Здоровье и образование. <http://www.valeo.edu.ru/>

6. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>
7. Электронная медицинская библиотека <http://www.it-medical.ru>.

## **10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

При осуществлении образовательного процесса по производственной практике - практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник младшего медицинского персонала» широко используются информационные технологии, такие как:

- программное обеспечение: Microsoft Word, Microsoft Excel;
- поисковые системы [www.yandex.ru](http://www.yandex.ru), [www.rambler.ru](http://www.rambler.ru);
- методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы <http://dezsredstva.ru/>;
- справочная правовая система «Гарант» <http://www.garant.ru/>;
- справочная правовая система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>.

## **11. Описание материально-технической базы практики**

Реализация производственной практики осуществляется с использованием материально-технической базы, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам:

- оборудованные клинические отделения медицинских организаций (палаты, процедурные, перевязочные, манипуляционные кабинеты, пост медицинской сестры, помещения буфетной и столовой, центральное стерилизационное отделение, диагностические помещения (клиническая, биохимическая лаборатории; рентгеновский, эндоскопический кабинеты, кабинет функциональной диагностики);
- промежуточная аттестация проводится с использованием учебного оборудования в учебно-производственном центре симуляционного обучения СамГМУ (функциональная кровать, полноразмерный манекен для выполнения манипуляций по уходу за больными; фантом головы для усвоения навыков ухода за глазами, ушами и носом; фантом ягодичной области для усвоения навыков обработки пролежней; гигиенические средства для ухода за кожей и слизистыми; ростомер, весы, сантиметровые ленты; лотки, поильники, подкладные судна, мочеприемники, расходный материал (вата, бинты, марля), средства для дезинфекции (пресепт, сайдекс, лизоформин, деохлор и т.п.).



## 12. Методические рекомендации по организации практики

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник младшего медицинского персонала» осуществляется на основе *договоров* между ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и медицинскими организациями, в соответствии с которыми ЛПО предоставляют места для прохождения практики. В договоре ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и медицинские организации оговаривают все вопросы, касающиеся проведения производственной практики.

Для организации и руководства производственной практикой приказом ректора ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России назначаются ответственные, т.е. преподаватели-руководители практики из числа профессорско-преподавательского состава. Учебно-методическое руководство производственной практикой студентов осуществляют доценты и ассистенты *кафедры сестринского дела*.

В медицинских организациях приказом главного врача назначаются руководители производственной практики от ЛПО:

- общий руководитель практики - заместитель главного врача по работе со средним и младшим медперсоналом и/или главная медицинская сестра;
- непосредственный руководитель практики - старшие медицинские сестры отделений.

В период прохождения практики обучающийся руководствуется программой производственной практики и методическими рекомендациями для студентов 1 курса лечебного факультета по производственной практике «Помощник младшего медицинского персонала».

На практику допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план весеннего семестра и не имеющие академической задолженности.

Студенты проходят практику строго согласно списку распределения учебных групп по отделениям ЛПО. Продолжительность производственной практики составляет 8 рабочих дней. Длительность рабочего дня - 6 астрономических часов.

В зависимости от режима работы медицинской организации студенты могут трудиться по пятидневной рабочей неделе. Продолжительность рабочего дня при пятидневной рабочей неделе - 7 часов 12 мин.

Студент обязан соблюдать трудовую дисциплину, в случае невыхода в отделение ЛПО сообщать о причине пропуска руководителю практики от ВУЗа и непосредственному руководителю практики от медицинской организации.

Студенты, не выполнившие программу практики по уважительной причине, направляются на практику вторично, в свободное от учебы время.

Студенты, не выполнившие программу практики без уважительных причин, подают в деканат лечебного факультета объяснительную записку, в которой указывают причины задолженности. Вопрос о прохождении производственной практики этих обучающихся решается индивидуально.

Студентам, не выполнившим программу практики, не сдавшим дневник, реферат, получившим неудовлетворительную оценку на промежуточной аттестации, практика не зачитывается.

## **Права и обязанности участников производственной практики**

### **Права и обязанности студента**

#### ***Студент имеет право:***

- на своевременное ознакомление с программой производственной практики, нормативными и правовыми актами, регламентирующими практическую подготовку;
- обращаться по всем вопросам, возникающим в процессе прохождения производственной практики, к руководителю практики от СамГМУ, общему и непосредственному руководителям практики от медицинской организации;
- вносить предложения по совершенствованию организации и содержанию производственной практики.

#### ***Студент обязан:***

- пройти медицинский осмотр перед началом практики;
- явиться на организационное собрание, проводимое руководителем практики и ознакомиться с приказом ректора ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, сроками практики, порядком организации работы во время практики в ЛПО, оформлением необходимой документации, правилами техники безопасности, распорядком дня, видами и сроками отчетности и т.п.;
- в первый день практики прибыть в медицинскую организацию в установленное время к общему руководителю производственной практики;
- во время прохождения практики иметь при себе студенческий билет СамГМУ;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, действующие в медицинской организации, правила охраны труда;
- соблюдать субординацию, нормы этики и деонтологии в общении с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом;
- бережно относиться к имуществу медицинской организации;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;
- участвовать в общественной жизни коллектива ЛПО (лечебного отделения медицинской организации);

- владеть навыками и манипуляциями в соответствии с программой практики;
- ежедневно вести дневник производственной практики и подавать его на проверку непосредственному руководителю производственной практики;
- после окончания производственной практики пройти промежуточную аттестацию.

***Студенту запрещается:***

- прохождение производственной практики без медицинского осмотра и при отсутствии медицинской книжки;
- самостоятельное изменение базы производственной практики (приравнивается к не прохождению практики студентом);
- досрочное окончание производственной практики за счет ночных дежурств, работы в выходные или праздничные дни;
- прохождение промежуточной аттестации без оформленного дневника производственной практики;
- неявка на промежуточную аттестацию и отсутствие на производственной практике в установленные сроки без уважительной причины.

**Права и обязанности руководителей производственной практики**

**Руководитель практики от ВУЗа обязан:**

- провести организационное собрание студентов перед началом практики для ознакомления их с целью и задачами практики, особенностями ее организации, правилами ведения дневника производственной практики, ознакомление с перечнем вопросов к дифференцированному зачету;
- принимать участие в распределении или перемещении студентов по местам прохождения производственной практики (отделениям медицинской организации);
- осуществлять контроль за обеспечением ЛПО нормальных условий труда обучающимся, контролировать проведение со студентами обязательных инструктажей по охране труда и технике безопасности, выполнение практикантами правил внутреннего трудового распорядка;
- осуществлять контроль за соблюдением сроков прохождения практики и за выполнением программы производственной практики; своевременно принимать необходимые меры по устранению возможных отклонений от программы практики;
- не допускать конфликтных ситуаций между студентами и медицинским персоналом ЛПО;
- консультировать студентов по выполнению заданий и составлению отчета о проделанной работе;
- контролировать ведение дневников по практике;
- проводить работу в тесном контакте с общим руководителем практики от медицинской организации;

- оценивать результаты выполнения студентами программы практики;
- представить в деканат лечебного факультета письменный отчет по практике с анализом качества ее проведения, с замечаниями и предложениями по совершенствованию практической подготовки студентов с последующим обсуждением на Ученом совете факультета.

#### **Руководитель практики от ВУЗа имеет право:**

- требовать от студентов-практикантов качественного выполнения поручений (не противоречащих программе производственной практики);
- вносить предложения по улучшению и совершенствованию проведения практики перед руководством СамГМУ;
- ходатайствовать перед руководством медицинской организации и деканатом лечебного факультета о поощрении или наказании обучающихся.

#### **Общий руководитель практики от ЛПО:**

- организует прохождение производственной практики закрепленных за ЛПО студентов в тесном контакте с вузовским руководителем;
- распределяет прибывших на производственную практику обучающихся по рабочим местам в соответствии с программой производственной практики;
- осуществляет прямое руководство качественным проведением инструктажей по охране труда и технике безопасности, подробное инструктирование студентов по правилам внутреннего трудового распорядка, установленным в медицинской организации;
- контролирует прохождение производственной практики обучающимися и работу непосредственных руководителей;
- обеспечивает участие студентов в общебольничных и отделенческих конференциях, проводимых по плану ЛПО;
- принимает участие в составлении характеристики о работе студента-практиканта, заверяет своей подписью и печатью медицинской организации дневник производственной практики;
- присутствует (по возможности) на промежуточной аттестации.

Общий руководитель практики от медицинской организации **имеет право** отстранить от практики студента, нарушившего внутренний трудовой распорядок работы ЛПО и сообщить об этом руководителю практики от ВУЗа.

#### **Непосредственный руководитель практики от ЛПО:**

- знакомит студентов со структурой отделения и правилами внутреннего трудового распорядка, с техникой безопасности при работе на конкретном рабочем месте;

- составляет график прохождения производственной практики студентов в структурном подразделении медицинской организации и контролирует его соблюдение;
- создает необходимые условия для овладения студентами практическими навыками в соответствии с программой производственной практики, консультирует по производственным вопросам;
- ежедневно проверяет дневник производственной практики, ставит в нем оценку и заверяет подписью;
- по окончании практики участвует в составлении характеристики, дает заключение о работе студента-практиканта в структурном подразделении ЛПО.

### **Требования к дневнику производственной практики**

По итогам прохождения практики студент должен представить дневник производственной практики (приложение 1), отражающий ее ход и результаты, характеризующие самого практиканта.

Дневник является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком.

Записи в дневнике ведутся ежедневно в конце рабочего дня и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях медицинской организации.

На *титульной странице дневника* указываются: фамилия, имя, отчество студента, № группы, полное название медицинской организации и отделения, где проходит производственная практика, даты начала и окончания практики, фамилии и инициалы руководителей производственной практики.

Порядок записей в дневнике определяется назначением каждого из разделов.

Перед началом практики в медицинской организации студент проходит вводный инструктаж по пожарной безопасности, охране труда, первичный инструктаж на рабочем месте. Данные о прохождении соответствующих инструктажей отражаются в дневнике производственной практики.

В первый рабочий день студент дает общую характеристику структурного подразделения медицинской организации.

В разделе «Содержание выполненной работы» отражается вся деятельность студента в данный день производственной практики с указанием даты, времени, оценки и подписи непосредственного руководителя от медицинской организации. В разделе следует четко указать:

- что видел и наблюдал студент;
- что было проделано обучающимся самостоятельно.

Не следует писать в дневнике: «транспортировал 5 пациентов» (не ясно, какой вид транспортировки использован, куда пациенты были

транспортированы и т. д.), «отнес», «принес» и др. технические подробности рабочего дня.

Обязательным является отражение в дневнике основных регламентирующих документов, приказов, согласно которым работает структурное подразделение медицинской организации.

За период практики студент должен выполнить полученный перечень практических навыков и описать методику выполнения **8 манипуляций**.

При подведении итогов производственной практики в последний ее день студент оформляет **отчет о проделанной работе**, который включает перечень практических навыков с указанием уровня усвоения, рекомендуемого объема работ и количество выполненных манипуляций обучающимся.

По окончании практики студент получает **характеристику**, в которой зафиксировано, как студент зарекомендовал себя при прохождении производственной практики. Основной вывод характеристики – рекомендуемая непосредственным руководителем практики и общим руководителем практики от ЛПО **оценка**.

Правильность ведения и оформления дневника систематически контролируется вузовским руководителем практики.

В последний день прохождения производственной практики дневник подписывается на титульной странице должностными лицами и удостоверяется печатью медицинской организации.

Дневник предоставляется на промежуточную аттестацию.

### **Требования к написанию реферата**

В период производственной практики студент должен написать реферат, который предоставляется руководителю практики от ВУЗа за 7 дней до промежуточной аттестации.

Структурными элементами реферата являются: титульный лист, оглавление, введение, основная часть, заключение и список использованных источников.

Титульный лист является первой страницей реферата, служит источником информации, необходимой для обработки и поиска документа.

Оглавление включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата. При наличии приложений информация о них должна также содержаться в оглавлении.

Введение реферата включает в себя обоснование актуальности его темы, указываются цель работы и задачи, которые требуется решить для ее достижения. Объем введения может составлять 2-3 страницы текста.

Основной раздел должен быть непосредственно посвящен раскрытию темы реферата, написан литературным языком с использованием медицинской терминологии, оформлен иллюстрациями. Приводятся ссылки на правовые документы, регламентирующие те или иные правила. Средний объем основной части реферата – 10-15 страниц.

В заключении реферата студент самостоятельно формулирует выводы, опирающиеся на приведенные в основной части факты, обращает внимание на выполнение поставленных во введении цели и задач. Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему. Объем заключения составляет 2-3 страницы.

В списке использованной литературы в алфавитной последовательности указываются все источники, которыми пользовался обучающийся при подготовке работы. Следует отразить не менее 10 источников.

Реферат выполняется на листах формата А4 в компьютерном варианте. Поля: верхнее, нижнее – 2 см, правое – 3 см, левое – 1,5 см, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14, интервал – 1,5, абзац – 1,25, выравнивание по ширине.

Готовый реферат должна быть скреплена папкой-скоросшивателем или с помощью дырокола. Работы в файлах, скрепленные канцелярскими скрепками не принимаются.







федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
«ПОМОЩНИК МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА»**

студента (ки) 1 курса лечебного факультета \_\_\_\_\_ группы

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

**Медицинская организация** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование лечебно-профилактической организации)

**Отделение** \_\_\_\_\_

**Время прохождения производственной практики:**

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Руководители практики:**

**Общий руководитель практики  
от медицинской организации**

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

**Непосредственный руководитель  
практики от медицинской  
организации**

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

**Оценка в медицинской организации** \_\_\_\_\_

**Руководитель практики  
от СамГМУ**

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П. лпо

## ОТМЕТКА О ПРОХОЖДЕНИИ ИНСТРУКТАЖЕЙ

Наименование инструктажа	Инструктаж провел
<i>Вводный инструктаж по пожарной безопасности</i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп
<i>Вводный инструктаж по охране труда</i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп
<i>Первичный инструктаж на рабочем месте</i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп

## ХАРАКТЕРИСТИКА СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

Наименование \_\_\_\_\_

Профиль \_\_\_\_\_

Количество коек \_\_\_\_\_

Структура \_\_\_\_\_

Штаты:

врачебный персонал \_\_\_\_\_

сестринский персонал \_\_\_\_\_

младший медицинский персонал \_\_\_\_\_

Режим работы \_\_\_\_\_

Оборудование \_\_\_\_\_

Документация \_\_\_\_\_

## СОДЕРЖАНИЕ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

<i>Дата/время</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка, подпись непосредственного руководителя от ЛПО (старшей медицинской сестры)</i>

*Образец заполнения*

## СОДЕРЖАНИЕ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

<i>Дата/время</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка, подпись непосредственного руководителя от ЛПО (старшей медицинской сестры)</i>
01.07.201_ г.  9.00 – 15.00	<p>Присутствовал на утренней врачебно-сестринской конференции.</p> <p>В палате №2, №3 выполнил текущую влажную уборку.</p> <p>Транспортировал больного на кресле-каталке в кабинет ЭКГ.</p> <p>Произвел осмотр пациента на педикулез.</p> <p>Помогал постовой медицинской сестре в кормлении больного с переломом обеих верхних конечностей (<i>и далее</i>).</p>	



## *Образец заполнения*

### **АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ**

*Перемещение пациента в сторону головной части кровати*

*(выполняют 2 медицинские сестры)*

**Цель:** изменение положения пациента.

**Показания:** постельный и полупостельный режим

**Последовательность действий:**

1. Объяснить пациенту ход процедуры, убедиться, что он ее понимает и получить его согласие на проведение.
2. Оценить окружающую обстановку. Опустить боковые поручни, если они есть. Закрепить тормоза кровати.
3. Обе медицинские сестры стоят, широко расставив ноги в стороны, во фронтальной плоскости по отношению к кровати. У обеих нога, находящаяся ближе к ножному концу кровати, опирается на кровать, тем самым увеличивается исходная площадь опоры (в таких специальных случаях предпочтение надо отдать экономной разгрузке спины помогающих, а не возможным гигиеническим соображениям).
4. Медсестра слева слегка приподнимает таз пациента («хват экскаватора»).
5. Медсестра справа подводит свою левую руку под разгруженный таз пациента, правую руку - под его колено («хват домкратом»).
6. Медсестра слева, оставив «хват экскаватора», берется за левое запястье медсестры справа и поддерживает своей правой рукой голову и плечи пациента. Таким образом, к процессу поднимания туловища готовят три части тела: плечо, таз и колено. Если возможно, пациент поддерживает процесс поднимания, подхватывая локти помощников активным движением своего плеча и локтя.
7. Поднимание пациента начинают по команде, одновременно поддерживая три части тела. Перемещение пациента в сторону головного конца кровати достигается переносом тяжести тела помогающих с опирающегося колена на стоящую ногу. Если возможно, дальнейшее соучастие в поднимании пациент осуществляет, опираясь одной или двумя ногами о постель.

## ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

*Уровни усвоения практических навыков:*

1. Теоретическое знание манипуляции.
2. Участие в выполнении манипуляции.
3. Практическое выполнение манипуляции под контролем.
4. Самостоятельное выполнение манипуляции.

### *Перечень практических навыков и уровень их усвоения на производственной практике «Помощник младшего медицинского персонала»*

п/п	Практические навыки	Уровень усвоения	Рекомендуемый объем	Фактически выполнено
1.	Приготовление растворов дезинфицирующих средств	3	ежедневно	
2.	Влажная уборка помещений, текущая и заключительная дезинфекция	3	2-3 часа в день	
3.	Обработка кроватей, прикроватных тумбочек и др. растворами дезинфицирующих средств	4	ежедневно	
4.	Проветривание палат, дезинфекция воздуха источником УФ излучения	3	ежедневно	
5.	Дезинфекция медицинского инструментария и предметов ухода за больными	3	ежедневно	
6.	Маркировка, хранение, обеззараживание уборочного инвентаря	3	ежедневно	
7.	Гигиеническая обработка рук	4	ежедневно	
8.	Надевание и снятие медицинских перчаток	4	ежедневно	
9.	Осмотр пациента на педикулез и проведение дезинсекционных мероприятий при его обнаружении	2	2-3	
10.	Санитарная обработка больного	2	3-4	
11.	Транспортировка и перемещение больных	4	ежедневно	
12.	Смена нательного белья тяжелобольному	3	6-7	

13.	Смена постельного белья тяжелобольному	3	6-7	
14.	Профилактика пролежней у тяжелобольного	4	6-7	
15.	Проведение туалета полости рта	3	5-6	
16.	Уход за глазами пациента	3	5-6	
17.	Уход за ушами пациента	3	5-6	
18.	Уход за носом пациента	3	5-6	
19.	Уход за кожными покровами у тяжелобольного	3	5-6	
20.	Уход за промежностью и наружными половыми органами	3	3-4	
21.	Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного	3	5-6	
22.	Оказание помощи при отправлении естественных потребностей тяжелобольным (подача суден, мочеприемников, смена памперсов и пр.)	3	6-7	
23.	Проведение антропометрии – измерение роста, окружности грудной клетки, массы тела	3	6-7	
24.	Кормление больных, находящихся на постельном режиме	3	6-7	
25.	Сопровождение пациента на лечебные и диагностические процедуры	4	ежедневно	



## ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент (ка) 1 курса \_\_\_\_\_ группы лечебного факультета

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
проходил (а) производственную практику «Помощник младшего  
медицинского персонала в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать структурное подразделение)

\_\_\_\_\_ (указать медицинскую организацию)

Теоретическая подготовка, умение применять знания на практике \_\_\_\_\_.

Производственная дисциплина и прилежание соответствует /не соответствует  
нормам медицинской этики и деонтологии.

Внешний вид: полностью соответствует/частично соответствует/не  
соответствует общепринятым нормам медицинской формы.

Понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Регулярно/нерегулярно/ ведется дневник и формирование навыков и умений,  
предусмотренных программой практики.

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны  
труда, санитарно-гигиенических норм и правил, инфекционной и  
противопожарной безопасности \_\_\_\_\_

Умение заполнять медицинскую документацию \_\_\_\_\_

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с  
медицинским персоналом, пациентами и их родственниками \_\_\_\_\_

Освоил(а)/частично /не освоил(а) общекультурные, общепрофессиональные  
и профессиональные компетенции.

Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность,  
уравновешенность \_\_\_\_\_

Рекомендуемая оценка \_\_\_\_\_

Общий руководитель практики  
от медицинской организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Непосредственный руководитель  
практики от медицинской  
организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П. лпо

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_ г.