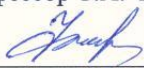
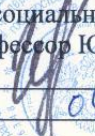


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра сестринского дела

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


«18» 04 2017 г.

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


«19» 04 2017 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ
(Вид практики)

ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
Б2. П2
(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:

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;

Павлов Юрий Икарович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой сестринского дела и ухода за больными федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский 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 палатной медицинской сестры».

Стационарная практика проводится по непрерывной форме в учреждениях здравоохранения г.о Самары на основе договоров в 4-м семестре в течении 20 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 им. Н.И.Пирогова» (гинекологическое отделение, кардиологическое отделение, неврологическое отделение, нейрохирургическое отделение, ожоговое отделение, приемное отделение, травматологическое отделение, урологическое отделение, хирургическое отделение);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (отделение реанимации и интенсивной терапии, онкологическое отделение (опухоль головы и шеи) №1, онкологическое отделение (опухоль головы и шеи) №2, хирургическое торакальное отделение, нейрохирургическое отделение, общая онкология, онкологическое отделение (опухоль наружных локализаций), абдоминальная онкология, онкоурология, онкогинекология);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская медико-санитарная часть №5 Кировского района» (хирургическое

отделение, гастроэнтерологическое отделение, профессиональной патологии, реанимации и анестезиологии).

Иногородные студенты могут быть направлены для прохождения выездной практики по месту проживания. Для этого студент должен написать заявление на имя декана факультета с просьбой разрешить пройти практику в указанном месте с объяснением причины и приложить гарантийное письмо руководителя медицинской организации о предоставлении студенту условий для прохождения производственной практики.

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Цель практики состоит в углубление и овладение приемами ухода за пациентами с различной патологией, техникой выполнения медицинских манипуляций, использования медицинского оборудования и инструментария, оказания неотложной помощи в объеме работы палатной медицинской сестры путем непосредственного участия в деятельности стационара.

Задачами практики являются:

1. изучение функциональных обязанностей и условий работы палатной медицинской сестры в лечебно-профилактических организациях (ЛПО);
2. приобретение навыков в общении с больным, его родственниками, медперсоналом отделения, реализация принципов медицинской деонтологии;
3. обучение приемам дифференцированного ухода за пациентами с наиболее распространенной патологией и оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;
4. приобретение и закрепление навыков по пропаганде здорового образа жизни;
5. оформление основных видов медицинской документации на сестринском посту.

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);
- 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:

- основные принципы организации и работы стационарных лечебных учреждений и их функциональных подразделений;
- организацию работы поста медицинской сестры;
- способы поддержания санитарно-гигиенического и лечебно-охранительного режима отделения;
- основные принципы ухода за больными в терапевтических и хирургических отделениях (санитарно-гигиенические, соблюдение личной гигиены, гигиены палаты и постели, кормление, распорядок дня, ведение медицинской документации);
- основные признаки заболеваний и функциональных нарушений органов и систем;
- принципы и методы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях.

Уметь:

- выполнять требования санитарно-противоэпидемиологического режима;
- пользоваться функциональной кроватью;
- провести взвешивание, измерение роста, окружности головы и грудной клетки пациента;
- принять пациента в стационар, провести осмотр кожи и волос для исключения инфекционных заболеваний и педикулеза;
- провести мероприятия при выявлении педикулеза и чесотки;
- контролировать выполнение правил личной гигиены и соблюдение режима дня;
- наблюдать за внешним видом и состоянием больного;
- измерить температуру тела;
- подсчитать частоту пульса, дыханий, измерить АД;
- раздать лекарства больным;
- произвести забор биоматериала для исследований;
- сделать компресс, применить грелку, пузырь со льдом;
- проводить оксигенотерапию;
- составить порционное требование;
- подготовить больного к инструментальным методам исследования;
- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- провести санитарно-просветительную работу с пациентами.

Владеть:

- техникой проведения антропо- и термометрии;
- методикой осмотра кожи и волос для исключения инфекционных заболеваний и педикулеза и техникой обработки;
- техникой подсчета частоты пульса, дыханий, измерения АД;
- техникой пользования функциональной кроватью;
- методами оказания помощи при отпращивании естественных потребностей;
- техникой постановки компресса, грелки, пузыря со льдом;
- способами правильной раздачи лекарств;
- навыками выписывания порционного требования;

- техникой забора биоматериала для исследования;
- техникой постановки очистительной клизмы;
- способами подготовки больного к инструментальным методам исследования;
- способами оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- методами проведения санпросветработы с пациентами.

3. Место практики в структуре образовательной программы высшего образования

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник палатной медицинской сестры» 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 палатной медицинской сестры», являются дисциплины: латинский язык; правоведение; анатомия; нормальная физиология; биоэтика; а также учебные практики – практики по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля», «Основы сестринского дела» и производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник младшего медицинского персонала».

Производственная практика «Помощник палатной медицинской сестры» является основополагающей для прохождения учебной практики - практики по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Технологии оказания медицинских услуг» и производственной практики – практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник процедурной медицинской сестры».

Освоение компетенций в процессе прохождения производственной практики – практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник палатной медицинской сестры» 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 - 4 З.Е.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		4
Практические работы (всего), в том числе:	120	120
<i>Ознакомление с основными этапами работы палатной медицинской сестры</i>	12	12

<i>Работа в лечебном отделении</i>	108	108
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	24	24
<i>Ведение дневника</i>	10	10
<i>Оформление санбюллетеня</i>	6	6
<i>Подготовка к зачету</i>	8	8
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой	зачет с оценкой
Итого: общая трудоемкость (час.)	144	144

5. Содержание практики

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа)	Коды компетенции	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Адаптационно-производственный	Инструктаж по технике безопасности. Основные этапы работы палатной медицинской сестры. Организация работы поста медицинской сестры	ОК-1 ОК-5 ОПК-10 ОПК-11	2 6 4	Проверка дневников учета выполняемой работы
2.	Производственно-деятельностный	<i>Работа студентов в качестве помощника палатной медицинской сестры в различных отделениях стационара:</i> выполнение санитарной обработки больного, осуществление смены нательного и постельного белья пациента, обработка пролежней; осуществление ухода за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, и их транспортировка; измерение АД, температуры тела, суточного диуреза; сбор у пациентов биологического материала для лабораторных исследований; кормление больных; проведение антропометрии; раздача лекарственных препаратов для внутреннего употребления больным; введение капель в	ОК-1 ОК-4 ОК-5 ОК-7 А ОПК-4 ОПК-10 ОПК-11 ПК-21	108	Проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков

		<p>глаза, уши, нос; участие в выполнении клизм, газоотводной трубки; осуществление дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными; проверка листов назначений; заполнение документации: температурных листов, журналов учета движения больных, регистрации больных, записи на консультации к узким специалистам и т. д., участие в санитарно-просветительной работе.</p>			
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.	Прием пациента в стационар, проведение осмотра кожи и волос	3
2.	Обработка больного при педикулезе и чесотке	3
3.	Транспортировка больного в отделение, пользование функциональной кровати	4
4.	Уход за пациентом: туалет глаз, ушей, носа, кожи, наружных половых органов, мытье головы, профилактика пролежней	3
5.	Проведение антропометрических измерений	4
6.	Измерение температуры тела, оценка вида и стадии лихорадки	4
7.	Измерение артериального давления	3
8.	Подсчет пульса, его графическая запись	4
9.	Подсчет частоты дыхания	4
10.	Раздача лекарств больным и контроль за приемом лекарственных средств больным	4
11.	Закапывание капель в глаза, нос, ухо	4
12.	Подача больному грелки, применение пузыря со льдом	4
13.	Профилактика и обработка пролежней	3
14.	Сбор биологического материала для исследований	3

15.	Постановка очистительной клизмы	2
16.	Постановка сифонной клизмы	2
17.	Введение газоотводной трубки	2
18.	Подготовка больного к инструментальным методам исследования	3
19.	Оценка и регистрация стула	3
20.	Раздача пищи больным	4
21.	Кормление пациента через назогастральный зонд	2
22.	Выписывание порционного требования	4
23.	Неотложная доврачебная помощь при рвоте	4
24.	Неотложная доврачебная помощь при гипертермии	3
25.	Неотложная помощь при обмороке, коллапсе	3
26.	Неотложная доврачебная помощи при болях в сердце	3
27.	Неотложная доврачебная помощи больному с приступом удушья	3
28.	Неотложная доврачебная помощь при кровотечениях	3
29.	Проведение реанимационных мероприятий (НМС, ИВЛ)	3
30.	Заполнение медицинской документации	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 с отчетом, характеристика с рекомендуемой оценкой.

7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике

Процедура проведения промежуточной аттестации

Аттестация проводится в виде *зачета с оценкой* после прохождения программы производственной практики в день, определенный расписанием деканата лечебного факультета, и включает собеседование по дневнику практики и демонстрацию практических навыков.

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.

Промежуточная аттестация проводится в оборудованных учебных аудиториях кафедры сестринского дела (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.), термометры, тонометры, фонендоскопы, секундомеры, перчатки медицинские (чистые и стерильные), медицинская документация), кружка Эсмарха, грелка резиновая, пузырь резиновый для льда, трубка газоотводная).

Интегральная оценка за производственную практику:

«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, к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, 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, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, не имеющий замечаний по ведению дневника, в отчете о проделанной работе, указавший 91-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

«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, соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, имеющий отдельные замечания по содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавший 81-90% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

«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 к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, 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, обнаруживающий пробелы в знаниях основных

нормативных документов и умением работать с ними, имеющий систематически выявляемые замечания по форме и содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавший 71-80% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

«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 к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, не соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, не соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, имеющий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умение работать с ними, отсутствие дневника или указавший менее 70% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

Перечень практических навыков к зачету:

1. Проведите исследование пульса на лучевой артерии.
2. Проведите измерение артериального давления.
3. Выполните подсчет частоты дыхательных движений.
4. Проясните технику кормления пациента через назогастральный зонд.
5. Проведите закапывание капель в глаза и закладывание глазной мази за нижнее веко.
6. Проведите закапывание сосудосуживающих капель в нос.
7. Проясните технику закапывания капель и закладывания мази в уши.
8. Покажите технику постановки очистительной клизмы.
9. Выполните постановку сифонной клизмы.
10. Проясните применение грелки.
11. Проясните применение пузыря со льдом.
12. Проведите антропометрические измерения.
13. Проясните технику постановки газоотводной трубки.
14. Проведите забор мазка на дифтерию.
15. Проясните технику введения суппозиторий ректально.
16. Проведите сбор мокроты на общий анализ.
17. Проясните технику сбора мокроты на бактериологический анализ.
18. Проясните сбор мокроты на микобактерии туберкулеза.
19. Проясните технику взятия кала для исследования на скрытую кровь.
20. Проясните технику взятия кала на яйца гельминтов.
21. Проясните технику сбора мочи на общий клинический анализ.
22. Проясните технику сбора мочи на сахар в суточном количестве.
23. Проясните сбор мочи по Зимницкому.
24. Проясните применение карманного ингалятора.
25. Проясните на манекене оказание неотложной помощи пациенту при закупорке дыхательных путей (метод Хеймлиха).
26. Проведите сердечно-легочную реанимацию вне лечебного учреждения (один спасатель).

27. Продемонстрируйте технику проведения сердечно-легочной реанимации вне лечебного учреждения (два спасателя).
28. Желудочно-кишечное кровотечение. Причины развития, клинические проявления. Неотложная помощь.
29. Неотложная помощь при болях в области сердца.
30. Первая помощь при удушье.

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:

- ежедневная проверка дневников учета выполняемой работы;
- контроль выполнения практических навыков.

Критерии оценивания дневников учета выполняемой работы:

«отлично» - студент аккуратно, грамотно и четко заполняет дневник в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду документа с подробным описанием работы каждого дня;

«хорошо» - дневник заполняется студентом верно и грамотно, но с некоторой небрежностью, не совсем аккуратно (имеются не более двух исправлений), с недостаточно полным описанием каждого дня;

«удовлетворительно» - студент не регулярно и не систематически ведет дневник с небрежным и неполным описанием работы каждого дня;

«неудовлетворительно» - дневник заполнен скудно, неряшливо или отсутствие студента на практике без уважительной причины и не предоставление дневника практики.

Алгоритм применения пузыря со льдом

1. Приготовить все необходимое оснащение. Установить доброжелательные отношения с пациентом. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, получить согласие.
2. Вымыть руки с мылом, насухо вытереть чистой марлевой салфеткой, надеть перчатки.
3. Положить в пузырь подготовленные в морозильной камере кусочки льда и залить их холодной водой.
4. Положить пузырь на горизонтальную поверхность и завернуть крышку.
5. Обернуть пузырь пленкой и положить на нужный участок тела на 20 мин.
6. Убрать пузырь после процедуры.
7. Снять перчатки, поместить в емкость с дезинфицирующим раствором, вымыть руки.
8. Сделать отметку о выполнении процедуры и реакции пациента в «Медицинской карте стационарного больного».

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.

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. вузов.	Ослопов В.Н., Богоявленская О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	100	3
2.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432563.html	Широкова Н. В. и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1
3.	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432167.html	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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422106.html	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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222263723.html	Обуховец Т. П.	Ростов н/Д: Феникс, 2016.	1	1
4.	Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс] : учеб. пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437537.html	под ред. С. И. Двойникова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	1	1
5.	Справочник: сестринское дело [Электронный ресурс] http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222227404.html	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.
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 палатной медицинской сестры» широко используются информационные технологии, такие как:

- программное обеспечение: Microsoft Word, Microsoft Excel;
- поисковые системы www.yandex.ru, 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).

12. Методические рекомендации по организации практики

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник палатной медицинской сестры» 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 2 курса лечебного факультета по производственной практике «Помощник палатной медицинской сестры».

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 20 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, получившим неудовлетворительную оценку на промежуточной аттестации, практика не засчитывается.

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;
- проводить санитарно-просветительную работу;

- 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 зачету с оценкой;
- 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, а также отмечается название выполненного санбюллетеня (приложение 2).

За период практики студент должен выполнить полученный перечень практических навыков и описать методику выполнения **15 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.



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

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»**

студента (ки) 2 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	Присутствовал на утренней отделенческой конференции. Кормил 3-х тяжелобольных. Подготовил посуду для исследования мочи по Зимницкому и провел инструктаж больному по правилам сбора мочи по данной пробе. Производил контроль санитарного состояния и обработку тумбочек Расклеивал результаты лабораторных исследований в истории болезни (<i>и далее</i>).	

Образец заполнения

АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ

Постановка очистительной клизмы

Цель: освобождение нижних отделов толстого кишечника от каловых масс.

Показания: запор, отравления, подготовка к операции, родам, абортam, исследованиям, к постановке лекарственной или капельной клизмы.

Противопоказания: колиты, эрозии, язвы слизистой оболочки толстого кишечника, неясные боли в животе, опухоли толстого кишечника, первые дни после операции на органах ЖКТ, кровоточащий геморрой, тяжелая сердечно-сосудистая недостаточность и т.д.

Оснащение: кружка Эсмарха (лучше одноразовая), стерильный наконечник (в упаковке), вазелин, шпатель, марлевые салфетки, туалетная бумага, таз, судно (если процедура выполняется в постели), перчатки, клеенка, пеленка, штатив (в лечебном учреждении), емкость с дезинфектантом, фартук, ширма, термометр.

Место проведения: палата, клизменная.

Возможные проблемы пациента: психологический дискомфорт, связанный с вторжением в суперинтимную зону, страх, связанный с возможным неудержанием данного объема жидкости.

Этапы:

I. Подготовка к процедуре.

1. Собрать информацию о пациенте до встречи с ним. Доброжелательно и уважительно представиться. Уточнить, как к нему обращаться, если медсестра видит пациента впервые. Выяснить, знаком ли он с данной манипуляцией, когда, по какому поводу, как ее перенес.

2. Объяснить пациенту цель и последовательность проведения предстоящей процедуры.

3. Получить согласие пациента на процедуру.

4. Отгородить пациента ширмой, если процедура проводится в палате.

5. Подготовить оснащение.

6. Вымыть и осушить руки. Надеть перчатки, фартук.

7. Собрать систему для постановки клизмы: вскрыть упаковку, извлечь наконечник и присоединить его к кружке Эсмарха. Закрыть вентиль, налить в кружку 1-1,5 л воды, укрепить кружку на штативе на высоте 1 м над уровнем кушетки.

8. Открыть вентиль и слить немного воды через наконечник. Закрыть вентиль (вместо вентиля можно использовать зажим).

9. Смазать наконечник вазелином.

Примечание: температура воды зависит от конкретной цели постановки клизмы; при атонических запорах 16-20 °С; при спастических 37-38 °С; в остальных случаях 23-25 °С (холодная вода стимулирует перистальтику кишечника; теплая вода уменьшает спазм гладкой мускулатуры и способствует опорожнению кишечника; вода индифферентной температуры разжижает каловые массы и вызывает перистальтику).

10. Положить на кушетку клеенку, свисающую в таз, и пеленку (при неудержании воды она будет стекать в таз, не загрязняя окружающую среду).

II. Выполнение процедуры.

1. Попросить пациента (или помочь ему) лечь на левый бок, слегка согнуть ноги в коленях и подвести к животу.

Примечание: при невозможности уложить пациента на левый бок процедуру

разрешается проводить в положении «пациент лежит на спине».

2. Развести ягодицы пациента I и II пальцами левой руки, правой рукой осторожно ввести наконечник в анальное отверстие, продвигая его вращательными движениями вначале по направлению к пупку (3-4 см), а затем параллельно копчику на глубину 8-10 см.

3. Приоткрыть вентиль, чтобы вода медленно поступала в кишечник

4. Предложить пациенту расслабиться и медленно глубоко дышать животом, поглаживая его против часовой стрелки

5. Следить за уровнем убывающей жидкости. Если вода не поступает в кишечник, поднять кружку выше, чем на 1 м, или изменить положение наконечника. При отсутствии результата заменить наконечник. При неудержимых преждевременных позывах на дефекацию опустить кружку Эсмарха ниже.

Примечание: менять высоту кружки можно неоднократно.

6. Предложить пациенту глубоко дышать и поглаживать живот против часовой стрелки.

7. Закрыть вентиль после введения жидкости. Осторожно извлечь наконечник, отсоединить его от системы и положить в емкость с дезинфектантом.

8. Предложить пациенту лечь на спину и глубоко дышать, чтобы на какое-то время задержать воду в кишечнике (лучше на 5-10 мин).

9. Помочь пациенту встать с кушетки и дойти до унитаза, при неудержимом позыве на дефекацию подложить судно.

10. Убедиться, что процедура прошла эффективно (отделяемое должно содержать фекалии).

11. Предоставить пациенту возможность подмыться или подмыть его в случае необходимости.

12. Спросить пациента о самочувствии. Удостовериться, что он чувствует себя нормально.

III. Окончание процедуры.

1. Погрузить в емкость с дезинфектантом использованный инструментарий, обработать и утилизировать одноразовый в соответствии с методическими рекомендациями. Снять перчатки. Вымыть и осушить руки.

2. Сделать запись в медицинских документах о выполнении процедуры и реакции пациента.

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 палатной медицинской сестры»

п/п	Практические навыки	Уровень усвоения	Рекомендуемый объем	Фактически выполнено
1.	Прием пациента в стационар, проведение осмотра кожи и волос	3	6-7	
2.	Обработка больного при педикулезе и чесотке	3	3-4	
3.	Транспортировка больного в отделение, пользование функциональной кровати	4	ежедневно	
4.	Уход за пациентом: туалет глаз, ушей, носа, кожи, наружных половых органов, мытье головы, профилактика пролежней	3	ежедневно	
5.	Проведение антропометрических измерений	4	ежедневно	
6.	Измерение температуры тела, оценка вида и стадии лихорадки	4	ежедневно	
7.	Измерение артериального давления	3	ежедневно	
8.	Подсчет пульса, его графическая запись	4	ежедневно	
9.	Подсчет частоты дыхания	4	ежедневно	
10.	Раздача лекарств больным и контроль за приемом лекарственных средств больным	4	ежедневно	
11.	Закапывание капель в глаза, нос, ухо	4	10-12	
12.	Подача больному грелки, применение пузыря со льдом	4	10-12	
13.	Профилактика и обработка пролежней	3	10-12	
14.	Сбор биологического материала для исследований	3	12-14	
15.	Постановка очистительной клизмы	2	7-8	
16.	Постановка сифонной клизмы	2	7-8	

17.	Введение газоотводной трубки	2	10-12	
18.	Подготовка больного к инструментальным методам обследования	3	7-8	
19.	Оценка и регистрация стула	3	ежедневно	
20.	Раздача пищи больным	4	7-8	
21.	Кормление пациента через назогастральный зонд	2	3-4	
22.	Выписывание порционного требования	4	10-12	
23.	Неотложная доврачебная помощь при рвоте	4	3-4	
24.	Неотложная доврачебная помощь при гипертермии	3	3-4	
25.	Неотложная помощь при обмороке, коллапсе	3	3-4	
26.	Неотложная доврачебная помощи при болях в сердце	3	1-2	
27.	Неотложная доврачебная помощи больному с приступом удушья	3	1-2	
28.	Неотложная доврачебная помощь при кровотечениях	3	1-2	
29.	Проведение реанимационных мероприятий (НМС, ИВЛ)	3	1-2	
30.	Заполнение медицинской документации	4	ежедневно	
31.	Составление санбюллетеня	4	1	

ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент (ка) 2 курса _____ группы лечебного факультета

_____ (Ф.И.О.)
проходил (а) производственную практику «Помощник палатной
медицинской сестры» 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 _____

Участие в санитарно-просветительной работе _____

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.

Требования к оформлению санитарного бюллетеня

Санбюллетень (санитарный бюллетень) - это один из способов санитарного просвещения населения, применяемый учреждениями здравоохранения в рамках гигиенического обучения и воспитания населения и с целью его привлечения к активному участию в охране собственного здоровья.

Санитарный бюллетень должен иметь профилактическую направленность. Меры профилактики должны быть изложены четко и конкретно. Клиническую картину подробно не излагают; вопросы лечения должны быть исключены, так как это наталкивает на мысль о самолечении.

Размеры санитарного бюллетеня: 90х60 см (лист ватмана), расположение рекомендуется горизонтальное.

Санбюллетень состоит из текстовой и изобразительной частей, причем текстовая часть преобладает. Изобразительная часть вместе с текстовой не должны перегружать бюллетень. Нужна разумная мера заполнения санбюллетеня. Для взрослого населения рекомендуется следующее соотношение: иллюстрации - 20%, текст - 70%, пустое место - 10%; для младших школьников: иллюстрации - 70%, текст - 20%, пустое место - 10%.

Название должно быть броским, ярким, но не запугивающим; оно должно отражать содержание бюллетеня, быть коротким, написанным шрифтом без наклона. Слово «санбюллетень» в заглавие не выносится, оно пишется обычно мелким шрифтом в правом нижнем углу листа ватмана, где указываются выходные данные. Примерная тематика санитарного бюллетеня:

1. Здоровый образ жизни - лучшая профилактика заболеваний.
2. Курить не модно. Модно не курить
3. Скажи наркотикам – НЕТ!
4. Алкоголь – друг или враг?
5. Осторожно - туберкулез!
6. Необходимо лишь полезное все есть...
7. Как сохранить сердце здоровым?
8. Твое здоровье – в твоих руках.
9. Движение - жизнь.
10. Быть здоровым - модно!
11. Привычка, уносящая здоровье.
12. Как бороться со стрессом?
13. Хорошее здоровье прибавляет жизни к годам.
14. Болезнь грязных рук.
15. СПИД - задумайтесь - это серьезно.

Текст предпочтительно печатать на компьютере (размер шрифта - не менее 24 пунктов). Если это невозможно, можно писать и от руки, но обязательно четким, хорошим почерком и достаточно крупно, черной тушью. Текст делится на 4-6 столбцов (статей) шириной 12-14 см. Каждая статья должна иметь свой цветной подзаголовок. Текст не должен располагаться поверх иллюстрации, и в нем должны быть выделены абзацы. Иллюстрации могут быть выполнены к каждой статье или к бюллетеню в целом. Все иллюстрации должны носить профилактически-обучающий характер.

Санбюллетень должен вывешиваться на видном месте (стенде) так, чтобы его было удобно читать. Ни в коем случае нельзя наклеивать бюллетень просто на стену. Рекомендуемый срок экспозиции - не более двух недель. Вывешивать его повторно рекомендуется не раньше, чем через два-три месяца или накануне подъема сезонной заболеваемости.