

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)

МЕДИЦИНСКАЯ ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ
Б.2.9
(Наименование и шифр)

Рекомендуется по специальности
33.05.01 Фармация

Уровень высшего образования **Специалитет**

Квалификация (степень) выпускника **Провизор**

Фармацевтический факультет

Форма обучения очно-заочная

СОГЛАСОВАНО
Декан фармацевтического
факультета доцент
И.К. Петрухина

« 13 » 02 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
профессор В.А. Куркин

« 10 » 02 2017 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 6,
от 08.02.2017)
Заведующий кафедрой,
профессор С.И. Двойников

« 08 » 02 2017 г.

Самара 2017

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 33.05.01 Фармация, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1037 от 11 августа 2016 года.

Составители рабочей программы:

Лазарева Людмила Анатольевна, к.м.н., доцент кафедры сестринского дела,

Беликова Ольга Викторовна, ассистент кафедры сестринского дела,

Свечникова Татьяна Викторовна, 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 – клиническая «Медицинская ознакомительная».

Практика проводится стационарно по непрерывной форме в учреждениях здравоохранения г.о. Самара на основе договоров в 3-м семестре в течении 4 дней.

Базами практики являются лечебно-профилактические организации (ЛПО):

- 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 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).

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Цель практики состоит в ознакомлении студентов с работой многопрофильных медицинских организаций, закреплении навыков по уходу за больными.

Задачами практики являются:

- ознакомление со структурой и организацией работы ЛПО;

- ознакомление с этическими нормами поведения и принципами деонтологии в работе медицинского персонала;
- закрепление основных навыков наблюдения за больными (исследование пульса, измерение артериального давления, подсчет частоты дыхательных движений);
- приобретение навыков общего и специального ухода за пациентами с различными заболеваниями;
- освоение навыков проведения ряда простых лечебных процедур;
- формирование навыков выполнения подкожных и внутримышечных инъекций.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Общекультурные компетенции:

- *готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7 (1)).*

Общепрофессиональные компетенции:

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4).

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой.

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

- общую структуру медицинской организации и функциональные предназначения ее основных подразделений;
- основы медицинской этики и деонтологии при уходе за больными;
- технологии использования современных средств гигиены тяжелобольных;
- особенности наблюдения и ухода за пациентами с различными заболеваниями.

Уметь:

- соблюдать этические и деонтологические принципы взаимоотношений в профессиональной деятельности;
- осуществлять общий и специальный уход за больными: уход за кожей и профилактика пролежней, смена нательного и постельного белья, подача судна и мочеприемника, помощь при приеме пищи, уход за полостью рта, ушами и носом, промывание глаз;
- выполнять диагностические процедуры: измерение артериального давления, исследование пульса, подсчет частоты дыхательных движений;

- выполнять лечебные процедуры: внутримышечные и подкожные инъекции, постановка грелки, пузыря со льдом, компрессов, закапывание капель в уши, нос, глаза.

Владеть:

- принципами медицинской этики и деонтологии;
- навыками общего и специального ухода за больными;
- техникой выполнения простых лечебных процедур.

3. Место практики в структуре образовательной программы высшего образования

Производственная практика – клиническая «Медицинская ознакомительная» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и реализуется в рамках БЛОКА 2 «Практика, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)».

Предшествующей, на которой непосредственно базируется производственная практика – клиническая «Медицинская ознакомительная», является дисциплина «Физиология с основами анатомии».

Производственная практика «Медицинская ознакомительная» является основополагающей для дисциплины «Первая доврачебная помощь».

4. Объем производственной практики и виды работ

Общая трудоемкость производственной практики - 1 З.Е.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		3
Практические работы (всего), в том числе:	24	24
<i>Знакомство со структурой и организацией работы учреждения и его подразделений</i>	6	6
<i>Отработка практических навыков по выполнению лечебных процедур и уходу за больными</i>	18	18
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	12	12
<i>Ведение дневника</i>	6	6
<i>Подготовка к зачету</i>	6	6
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой	зачет с оценкой
Итого: общая трудоемкость (час.)	36	36

5. Содержание практики

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа)	Коды компетенции	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Адаптационно-производственный	<p>Инструктаж по технике безопасности.</p> <p><i>Знакомство со структурой и организацией работы учреждения и его подразделений.</i></p> <p>Знакомство с работой сестринского медицинского поста, процедурных, перевязочных и смотровых кабинетов.</p> <p>Знакомство лечебно-охранительным и санитарно-противоэпидемическим режимами.</p>	ОК-7(1) ОПК-4	2 4	Проверка дневников учета выполняемой работы
2.	Производственно-деятельностный	<p><i>Отработка практических навыков по выполнению лечебных процедур и уходу за 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 функциональной кровати и другими приспособлениями для создания удобного положения больного; транспортировка и перемещение пациентов; кормление тяжелобольных; измерение роста, взвешивание больных, измерение АД, температуры тела; введение капель в глаза, уши, нос; постановка горчичников, компрессов на кожу, применение грелки, пузыря со льдом; техника</p>	ОК-7(1) ОПК-4	18	Проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков.

		выполнения подкожных и внутримышечных инъекций, возможные осложнения, понятие об аллергических реакциях, доврачебная помощь при них; заполнение медицинской документации.			
3.	Итоговый	Выполнение практических навыков на фантомах и муляжах.	ОК-7 (1) ОПК-4		

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.	Гигиеническая обработка рук	4
4.	Надевание и снятие медицинских перчаток	4
5.	Транспортировка и перемещение больных	4
6.	Смена постельного и нательного белья тяжелобольному	3
7.	Профилактика пролежней у тяжелобольного	4
8.	Проведение туалета полости рта	3
9.	Уход за глазами пациента	3
10.	Уход за ушами пациента	3
11.	Уход за носом пациента	3
12.	Уход за кожными покровами у тяжелобольного	3
13.	Уход за промежностью и наружными половыми органами	3
14.	Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного	3
15.	Оказание помощи при отравлении естественных потребностей тяжелобольным (подача суден, мочеприемников, смена памперсов и пр.)	3
16.	Проведение антропометрических измерений	3
17.	Измерение температуры тела, оценка вида и стадии лихорадки	4
18.	Измерение артериального давления	3

19.	Подсчет пульса, его графическая запись	4
20.	Подсчет частоты дыхания	4
21.	Кормление больных, находящихся на постельном режиме	3
22.	Закапывание капель в глаза, нос, ухо	3
23.	Подача больному грелки, применение пузыря со льдом	3
24.	Выполнение подкожных и внутримышечных инъекций	2
25.	Оказание доврачебной помощи при лихорадке, обмороке, коллапсе, судорожном синдроме, болевом приступе.	2

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 основной 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 фармацевтического факультета, включает собеседование по дневнику практики и демонстрацию практических навыков.

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; фантомы ягодичной области для усвоения навыков обработки пролежней, выполнения внутримышечных инъекций; гигиенические средства для ухода за кожей и слизистыми; ростомер, весы, сантиметровые ленты; лотки, глазные пипетки, подкладные судна, мочеприемники, расходный материал (вата, бинты, марля), средства для дезинфекции (пресепт, сайдекс, лизоформин, деохлор и т.п.); грелка, пузырь со льдом; термометры; фантом для подкожных инъекций).

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.

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. Гигиенический уровень обработки рук.
2. Техника надевания и снятия медицинских перчаток.
3. Антропометрические исследования: измерение роста, измерение массы тела.
4. Смена постельного белья пациенту на постельном режиме.
5. Смена нательного белья тяжелобольному пациенту.
6. Уход за кожей тяжелобольного.
7. Уход за глазами пациента.
8. Утренний туалет носовой полости пациента.
9. Утренний туалет ротовой полости пациента.
10. Уход за волосами тяжелобольного пациента.
11. Подмывание больных, профилактика пролежней.
12. Подача судна, мочеприемника тяжелобольному пациенту.
13. Размещение пациента в положение Фаулера.
14. Размещение пациента в положение Симса.
15. Пересаживание пациента с кровати на стул.
16. Перекладывание пациента с каталки на кровать.
17. Закапывание капель в глаза, нос, уши.
18. Методика подсчета дыхательных движений.
19. Исследование пульса.
20. Измерение артериального давления аускультативным методом.
21. Измерение температуры, графическая запись.
22. Продемонстрируйте применение грелки.

23. Продемонстрируйте применение пузыря со льдом.
24. Техника выполнения подкожных инъекций.
25. Техника выполнения внутримышечных инъекций.

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 смены постельного белья поперечным способом

I. Подготовка к процедуре.

1. Собрать информацию о пациенте. Доброжелательно и уважительно представиться ему. Уточнить, как к нему обращаться, если медсестра видит пациента впервые. Объяснить пациенту последовательность процедуры, получить его согласие.
2. Подготовить комплект чистого белья. Скатать чистую простыню как бинт (в поперечном направлении).
3. Вымыть руки, надеть перчатки.

II. Выполнение процедуры.

1. Встать с обеих сторон кровати, опустить изголовье.
2. Медсестре подвести руки под плечи и голову пациента, слегка приподнять его; помощнику - извлечь из-под головы подушку.
3. Опустить пациента на кровать. Сменить наволочку.
4. Снять с пациента одеяло, прикрыть его небольшой простыней.
5. Медсестре приподнять голову и плечи пациента, помощнику скатать грязную простыню со стороны изголовья до середины кровати. На

освободившейся части постелить и расправить приготовленную и свернутую валиком чистую простыню.

6. Положить в изголовье подушку и опустить на нее голову и плечи пациента.

7. Поднять таз пациента (активного больного попросить опереться на ноги и приподняться над кроватью), сдвинуть грязную простыню в направлении стоп, следом расправить чистую, опустить на нее пациента.

8. Поместить грязную простыню в мешок для белья.

9. Заправить под матрац со всех сторон края чистой простыни.

10. Снять пододеяльник с одеяла, надеть чистый. Грязный пододеяльник положить в мешок. Укрыть пациента. Заправить одеяло.

11. Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно.

12. Вынести грязное белье из палаты.

III. Окончание процедуры.

1. Провести дезинфекцию и дальнейшую утилизацию перчаток, если они использовались. Вымыть и осушить руки.

2. Сделать отметку о смене белья в документах.

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, 2015.	1	1
4.	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 «Медицинская ознакомительная» 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, ЦСО, диагностические помещения (клиническая, биохимическая лаборатории; рентгеновский, эндоскопический кабинеты, кабинет функциональной диагностики);

12. Методические рекомендации по организации практики

Производственная практика – клиническая «Медицинская ознакомительная» 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 преподаватели *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 3 курса фармацевтического факультета по производственной практике «Медицинская ознакомительная».

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

Студенты проходят практику строго согласно списку распределения учебных групп по отделениям ЛПО. Продолжительность производственной практики составляет 4 рабочих дней. Длительность рабочего дня - 6 астрономических часов.

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 фармацевтического 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, 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 фармацевтического 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 фармацевтического 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 соответствие 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;

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

Во время прохождения производственной практики «Медицинская ознакомительная» студент должен вести дневник практики (приложение 1).

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.



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

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«МЕДИЦИНСКАЯ ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ»**

студента (ки) 3 курса фармацевтического 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.)

**Руководитель практики
от кафедры сестринского дела**

(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>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>Подпись непосредственного руководителя от ЛПО (старшей медицинской сестры)</i>
15.01.201_г.	Провел смену постельного белья тяжелобольному.	
	Измерял температуру тела пациенту.	
9.00 - 15.00	Транспортировал больного на кресле-каталке в кабинет функциональной диагностики.	
	Выполнил под контролем палатной медицинской сестры подкожную инъекцию.	
	Измерял артериальное давление пациенту (<i>и далее</i>).	

Образец заполнения

АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ

Внутримышечное введение лекарственных средств

Цель: Введение лекарственного раствора в мышечные слои.

Показания: назначения врача (лечение, реабилитация, профилактика).

Оснащение: столик манипуляционный, лоток стерильный накрытый стерильной салфеткой, лоток нестерильный, пинцет анатомический, шприц инъекционный однократного применения 5,0 мл., непрокальваемый контейнер для использованных игл, емкость с дезраствором для шприцев и перчаток, этиловый спирт 70% или кожный антисептик, стерильные ватные шарики, ампулы с лекарственным средством, пилочка, флаконы с лекарственным средством, аптечка первой медицинской помощи при анафилактическом шоке, перчатки, маска, жидкое мыло с дозатором, диспенсер с одноразовым полотенцем, кушетка.

Подготовка к процедуре:

1. Подготовить все необходимое оснащение.
2. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры, получить его согласие.
3. Убедиться в отсутствии аллергии у пациента на данное лекарственное средство.
4. Надеть маску, подготовить руки к работе, надеть перчатки.
5. Проверить срок годности, герметичность упаковки шприца, ампулы, флакона.
6. Обработать шейку ампулы тампоном, смоченным спиртом, двукратно.
7. Вскрыть пакет и собрать шприц.
8. Набрать лекарственное средство (дозу, назначенную врачом).
9. Предложить или помочь пациенту занять удобное положение: лежа на животе, на боку.
10. Выбрать и осмотреть/ пропальпировать область предполагаемой инъекции для избежания возможных осложнений.

Выполнение процедуры:

1. Обработать место инъекции антисептиком в одном направлении дважды.
2. Туго натянуть кожу большим и указательным пальцами одной руки (у ребенка и старого человека захватите мышцу в складку), что увеличит массу мышцы и облегчит введение иглы.
3. Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы мизинцем.
4. Ввести иглу быстрым движением под углом 90° оставляя до канюли 0,5 – 0,7 см.
5. Потянуть поршень на себя при введении масляных растворов, чтобы убедиться, что игла не в сосуде.

Примечание: *масляный раствор перед введением подогреть до 37-38°C.*

6. Перенести левую руку на поршень. Медленно ввести лекарственное средство в мышцу.

Завершение процедуры.

1. Приложить стерильный шарик, смоченный кожным антисептиком к области инъекции.
2. Извлечь иглу быстрым движением.
3. Подвергнуть дезинфекции весь использованный материал.
4. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.

Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.

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 «Медицинская ознакомительная»

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	ежедневно	
3.	Гигиеническая обработка рук	4	ежедневно	
4.	Надевание и снятие медицинских перчаток	4	ежедневно	
5.	Транспортировка и перемещение больных	4	ежедневно	
6.	Смена постельного и нательного белья тяжелобольному	3	3-4	
7.	Профилактика пролежней у тяжелобольного	4	3-4	
8.	Проведение туалета полости рта	3	3-4	
9.	Уход за глазами пациента	3	3-4	
10.	Уход за ушами пациента	3	3-4	
11.	Уход за носом пациента	3	3-4	
12.	Уход за кожными покровами у тяжелобольного	3	3-4	
13.	Уход за промежностью и наружными половыми органами	3	2-3	
14.	Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного	3	2-3	
15.	Оказание помощи при отпавлении естественных потребностей тяжелобольным (подача суден, мочеприемников, смена памперсов и пр.)	3	3-4	
16.	Проведение антропометрических измерений	3	2-3	

17.	Измерение температуры тела, оценка вида и стадии лихорадки	4	2-3	
18.	Измерение артериального давления	3	2-3	
19.	Подсчет пульса, его графическая запись	4	2-3	
20.	Подсчет частоты дыхания	4	2-3	
21.	Кормление больных, находящихся на постельном режиме	3	ежедневно	
22.	Закапывание капель в глаза, нос, ухо	3	2-3	
23.	Подача больному грелки, применение пузыря со льдом	3	2-3	
24.	Выполнение подкожных и внутримышечных инъекций	2	3-4	
25.	Оказание доврачебной помощи при лихорадке, обмороке, коллапсе, судорожном синдроме, болевом приступе.	2	2-3	

ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент (ка) 3 курса ____ группы фармацевтического факультета

(Ф.И.О.)

проходил (а) производственную практику «Медицинская ознакомительная»
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.

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

Умение заполнять медицинскую документацию _____

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

Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность,
уравновешенность _____

Практику прошел(а) с оценкой _____

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.