

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КРАСНОДАРСКИЙ КРАЕВОЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ



Ф.А. Нехай
_____ 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПП ПМ.01 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ
ПО ПРОФИЛЮ «АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО»**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.02.02 АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО**

ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

2024

Рассмотрена на заседании
ЦК «Акушерское дело»
Протокол № 10
от «14» 06 2024г.
Председатель ЦК «Акушерское
дело»
Жане С. Р. Жане

Программа производственной практики
профессионального модуля разработана
на основе ФГОС СПО по специальности
31.02.02 Акушерское дело,
утвержденного Приказом
Минпросвещения России от 21 июля
2022 № 587, зарегистрированного в
Министерстве юстиции Российской
Федерации 16 августа 2022 года,
учебного плана ККБМК, с учетом
примерной программы (приказ ФГБОУ
ДПО ИРПО № _____ от _____),
рабочей программы воспитания ККБМК
2024г. по специальности 31.02.02
Акушерское дело, очная форма
обучения

Заместитель директора
по учебной работе
И.В. Ротаренко
И.В. Ротаренко 2024г.

Разработчики:

С. Р. Жане – преподаватель, высшая квалификационная категория
А.К. Сосновская – преподаватель, высшая квалификационная категория
Т. Н. Абушкевич – преподаватель, высшая квалификационная категория

Рецензенты:

1. Л.А. Терпелец, главная медицинская сестра ГБУЗ «Родильный дом
г. Краснодара» министерства здравоохранения Краснодарского края
2. Е.В. Тихачева, начальник отдела по практическому обучению ККБМК

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
рабочей программы производственной практики
ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами,
в том числе по профилю «акушерское дело»
программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Дата заполнения: «17» 06 2024 г.

Сведения об организациях:

Образовательная организация: ГБПОУ «Краснодарский краевой базовый медицинский колледж» министерства здравоохранения Краснодарского края;
юридический адрес – 350001, г. Краснодар, ул. Таманская, 137;
телефон/факс 8(861) -212-91-02;
E-mail kkbmk@miackuban.ru.

Организация-работодатель: ГБУЗ «Родильный дом города Краснодара» МЗ КК;
юридический адрес – 350063, г. Краснодар ул. Комсомольская, 44,
телефон/факс – тел: (861) 268-39-64 (стол справок),
тел/факс: (861) 268-46-92 (приемная главного врача)
E-mail: roddom4@kmivc.ru

Документация, представленная для ознакомления:

1. Рабочий учебный план по специальности 31.02.02 Акушерское дело;
2. Рабочая программа профессионального модуля ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» ППССЗ по специальности 31.02.02 Акушерское дело
3. Рабочая программа учебной практики ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» ППССЗ по специальности 31.02.02 Акушерское дело
4. Комплект контрольно-оценочных средств (КОС) по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» ППССЗ по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Документация, представленная для согласования:

1. Рабочая программа производственной практики ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»;

нормативные сроки освоения программы практики 1 курс, 1, 2 семестры.

Содержание отчетной документации: путевка, дневник практики, учебная карта пациента, характеристика, отчет, аттестационный лист.

СОГЛАСОВАНО:

Главная медицинская сестра

ГБУЗ «Родильный дом г. Краснодара» МЗ КК



Л.А. Терпелец

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О СОГЛАСОВАНИИ
рабочей программы производственной практики ПМ. 01 Осуществление
профессионального ухода за пациентами,
в том числе по профилю «акушерское дело»
программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Организация-работодатель ГБУЗ «Родильный дом города Краснодара» МЗ КК
Направление подготовки (специальность) 31.02.02 Акушерское дело

Вид практики производственная

Срок реализации вида практики 1 курс, 1, 2 семестры;

Автор-разработчик (авторы-разработчики):

С. Р. Жане – преподаватель, высшая квалификационная категория

Т. Н. Абушкевич – преподаватель, высшая квалификационная категория

А.К. Сосновская – преподаватель, высшая квалификационная категория

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Представленная рабочая программа производственной практики ПМ.01
Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по
профилю «акушерское дело» программы подготовки специалистов среднего звена
(ППССЗ) по специальности 31.02.02 Акушерское дело, разработана в
соответствии с учетом:

- требований Федерального государственного образовательного стандарта, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 21 июля 2022 № 587, зарегистрированного в Министерстве юстиции Российской Федерации 16 августа 2022 года, учебного плана ККБМК, с учетом примерной программы (приказ ФГБОУ ДПО ИРПО № _____ от _____), рабочей программы воспитания ККБМК 2024г. по специальности 31.02.02 Акушерское дело, очная форма обучения;
- запросов работодателей;
- особенностей развития Краснодарского края, города Краснодара;
- потребностей экономики Краснодарского края, города Краснодара.

2. Содержание рабочей программы производственной практики ПМ.01
Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по
профилю «акушерское дело» программы подготовки специалистов среднего звена
(ППССЗ) по специальности 31.02.02 Акушерское дело:

2.1. Отражает современные инновационные тенденции в развитии отрасли с учетом потребностей работодателей и экономики.

2.2. Направлено на освоение вида деятельности «Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования 31.02.02 Акушерское дело.

2.3. Направлено на формирование:

2.3.1. Общих компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом:

- ОК 1 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
- ОК 2 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
- ОК 4 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
- ОК 5 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

2.3.2. Профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом:

- ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов;
- ПК 1.2 Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности;
- ПК 1.3 Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода;
- ПК 1.4 Осуществлять уход за телом человека.

2.3.3. Дополнительные по требованию работодателя знаний, умений, навыков: не имеет.

Рабочая программа производственной практики ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности 31.02.02 Акушерское дело согласована.

«17» 06 2024г.

Л.А. Терпелец

Подпись работодателя



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу производственной практики по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» по специальности 31.02.02 Акушерское дело форма обучения очная

Рабочая программа производственной практики ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» для специальности 31.02.02 «Акушерское дело» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта при реализации образовательных программ по данной специальности, рабочему учебному плану и предусматривает закрепление вида деятельности, общих и профессиональных компетенций обучающихся, а также личностные результаты реализации программы воспитания.

В тематическом плане программы дана тематика видов работ, перечень закрепляемых в ходе их выполнения профессиональных и общих компетенций.

В рабочей программе представлены цели и задачи производственной практики, область применения программы, ее место в структуре ППССЗ. Четко сформулированы требования к результатам освоения компетенций, приобретаемым навыкам, умениям и знаниям.

Учебно-методическое и информационное обеспечение содержит перечень основной и дополнительной литературы, интернет-ресурсов.

Контроль и оценка результатов освоения рабочей программы производственной практики осуществляется посредством разнообразных форм и методов контроля и оценки.

Форма промежуточной аттестации дифференцированный зачет. Помимо проверки сформированности профессиональных компетенций освоение рабочей программы производственной практики предполагает развитие общих компетенций. Основными показателями оценки результатов предусмотрена демонстрация интереса К будущей профессии, самостоятельность и эффективность при выполнении практических задач, самоанализ и др.

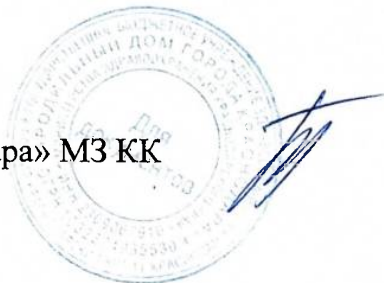
Рабочая программа производственной практики по ПМ.01 подготовлена на хорошем методическом уровне, с учётом требований ФГОС СПО для специальности 31.02.02 Акушерское дело, базовая подготовка, очная форма обучения и может быть использована в учебном процессе медицинского колледжа.

«17» июня 2024г.

Главная медицинская сестра

ГБУЗ «Родильный дом г. Краснодара» МЗ КК

Л.А. Терпелец



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу производственной практики
по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами,
в том числе по профилю «акушерское дело»
по специальности 31.02.02 Акушерское дело
форма обучения - очная

Рабочая программа производственной практики ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» для специальности 31.02.02 «Акушерское дело» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта при реализации образовательных программ по данной специальности, учебного плана и предусматривает закрепление вида деятельности, общих и профессиональных компетенций обучающимися, а также личностных результатов реализации программы воспитания.

Программа полностью отвечает требованиям к минимуму содержания и уровню подготовки студентов по данному профессиональному модулю, направлена на закрепление у студентов общих и профессиональных компетенций, приобретения практического опыта и соответствует требованиям к результатам освоения ПМ.01 «Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело».

Программа рассчитана на 144 часа и содержит: пояснительную записку, примерный график распределения времени, цели и задачи практики, содержание программы практики, перечень манипуляций, контроль работы студентов и отчетность о выполнении работы, образцы заполнения дневника практики и учебной карты пациента, аттестационный лист.

Форма промежуточной аттестации - дифференцированный зачет.

В программе определена цель производственной практики – комплексное освоение студентом всех видов деятельности по специальности, формирование общих и профессиональных компетенций, закрепление теоретических знаний и практических умений по уходу за пациентами, полученные студентами в процессе обучения. А также приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности, воспитание у студентов любви к труду, культуре труда, добросовестного отношения к порученной работе. Также в ней четко определены форма проведения и задачи производственной практики. Представлены обязательные формы отчетности.

Программа как нормативный документ, утвержденный в ККБМК, регламентирует деятельность руководителей практики и студентов при прохождении производственной практики.

«06» _____ 2024г.
Начальник отдела
по практическому обучению ККБМК
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник отдела кадров
О.Н.Данилова

Е.В. Тихачева

СОДЕРЖАНИЕ

	Пояснительная записка	4
1	Паспорт программы производственной практики.	6
	2.1. Область применения программы	
	2.2. Цели и задачи производственной практики	
	2.3. Количество часов на освоение производственной практики	
2	Результаты освоения производственной практики	12
3	Структура и содержание производственной практики	13
	4.1. График производственной практики	
	4.2. Объем и виды производственных работ	
4	Условия реализации программы производственной практики.	18
	5.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	
	5.2. Перечень рекомендуемых учебных изданий, дополнительной литературы, Интернет- ресурсов	
	5.3. Общие требования к оценке результатов ПП	
5	Критерии оценки за производственную практику	21
	Вопросы к дифференцированному зачету	26
	Перечень манипуляций к дифференцированному зачету	
	Темы для реферативных работ студентов во время прохождения практики	
	Приложения	29

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности ПМ. 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» разработана на основе ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 21 июля 2022 № 587, зарегистрированного в Министерстве юстиции Российской Федерации 16 августа 2022 года, учебного плана ККБМК, с учетом примерной программы (приказ ФГБОУ ДПО ИРПО № _____ от _____), рабочей программы воспитания ККБМК 2024г. по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

ПМ. 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» – является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по профессии СПО 31.02.02 «Акушерское дело» в части освоения вида деятельности Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов;

ПК 1.2 Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности;

ПК 1.3 Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода;

ПК 1.4 Осуществлять уход за телом человека.

Рабочая программа производственной практики реализуется на первом курсе во втором семестре на базе полного общего образования.

Комплексный подход к содержанию практики позволит обеспечить углубление практического опыта при овладении всеми видами профессиональной деятельности по данной специальности в объеме освоения ПМ.01, МДК.01.02, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями.

В ходе производственной практики уделяется внимание вопросам осуществления эффективного общения с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности, участию в санитарно-просветительной работе среди населения. Уделяется внимание вопросам обеспечения инфекционной безопасности, производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте, обеспечения безопасной среды для пациента и персонала. Так же большое внимание отводится изучению технологии оказания медицинских услуг (в пределах своих полномочий), оформлению медицинской документации, а так же вопросам консультирования пациента и его окружения по поводу ухода и самоухода.

Рабочая программа включает разделы: цели и задачи производственной практики, структуру и содержание практики, деятельность студента на практике, отчетность студента.

В программе определены основные знания и умения, которыми должен овладеть студент на практике, показано распределение часов на различных этапах, отражена организация текущего и итогового контроля и умений, отражены общие и профессиональные компетенции студента.

Рабочая программа производственной практики реализуется в течение 4 недель и составляет — 144 часа.

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

2.1. Область применения программы

Образовательная программа производственной практики является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с требованиями ФГОС по специальности 31.02.02 Акушерское дело, в части освоения вида деятельности ВД 1 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 1.1.	Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов
ПК 1.2	Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности
ПК 1.3	Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода
ПК 1.4	Осуществлять уход за телом человека

1.2. Цели и задачи производственной практики

Целью производственной практики является формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение навыков и компетенций по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело».

Задачами производственной практики являются:

- формирование общих и профессиональных компетенций, знакомство с режимом работы отделений МО;
- приобретение студентами навыков проведения лечебно-диагностической, профилактической, санитарно-просветительной работы с пациентами;
- формирование у студентов клинического мышления и проведения, обеспечивающего решения профессиональных задач;

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

Уметь	<ul style="list-style-type: none">– Согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов;– рационально использовать специальные транспортные средства перемещения;– удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения;– производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и
--------------	--

	<p>противоэпидемического режима;</p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации; – производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности; – использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности; – правильно применять средства индивидуальной защиты; – производить гигиеническую обработку рук; – производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств; – применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства; – использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; – использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой; – производить предстерилизационную очистку медицинских изделий; – производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями; – заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; – определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; – получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей); – создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации; – измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений; – определять основные показатели функционального состояния пациента; – измерять антропометрические показатели (рост, масса тела);
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента; – оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом; – оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях; – доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации; – своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения; – правильно применять средства индивидуальной защиты; – использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики; – размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; – использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом; – оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; – кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; – выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями. – получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви; – производить смену нательного и постельного белья; – осуществлять транспортировку и сопровождение пациента
Владеть навыками	<ul style="list-style-type: none"> – Размещения материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки; – транспортировки и своевременной доставки материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения; – ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; – обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; – дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий; – предстерилизационной очистки медицинских изделий; – заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный

	<p>государственный санитарно-эпидемиологический надзор;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний, под руководством врача и (или) в пределах своих полномочий; – определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту; – получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей); – помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений; – наблюдения за функциональным состоянием пациента; – доставки биологического материала в лабораторию; – оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; – размещения и перемещения пациента в постели; – санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта); – оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; – кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; – получения комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви; – смены нательного и постельного белья; – транспортировки и сопровождения пациента
Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности; – средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации; – назначение и правила использования средств перемещения; – правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий; – требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов; – инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации; – схема обращения с медицинскими отходами;

	<ul style="list-style-type: none"> – правила гигиенической обработки рук; – график проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; – способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; – правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий; – правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств; – инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации; – правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий; – инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; – методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию); – методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности); – порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; – правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями); – правила информирования об изменениях в состоянии пациента; – алгоритм измерения антропометрических показателей; – показатели функционального состояния, признаки ухудшения
--	--

	<p>состояния пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; – условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией; – правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами; – правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима; – способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; – здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; – порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода; – методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода; – санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента; – правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; – санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов; – алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода; – правила использования и хранения предметов ухода за пациентом; – условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики.
--	---

2.2. Количество часов на освоение производственной практики

Рабочая программа производственной практики реализуется в течение 4 недель

и составляет — 144 часа.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики профессионального модуля является овладение обучающимися видом деятельности (ВД 1) Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 1	Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»
ПК 1.1.	Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов
ПК 1.2	Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности
ПК 1.3	Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода
ПК 1.4	Осуществлять уход за телом человека

Перечень общих компетенций

ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 4	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 5	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.1. График производственной практики

График распределения времени прохождения производственной практики по ПМ. 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело».

Наименование отделения	Количество Дней	Количество часов
Работа в приёмном отделении больницы	5	30
Работа на посту и в палатах	9	54
Работа в процедурном кабинете	9	54
Дифференцированный зачет	1	6
Всего:	24	144

3.2. Объем и виды производственных работ

Объем и виды производственных работ по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело».

№ п/п	Разделы (этапы) производственной практики	Кол- во часов	Виды производственных работ
1.	Организация практики, инструктаж по охране труда		– Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка – Инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности
2.	Производственный этап		
2.1.	Работа в приёмном отделении больницы	30	– Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. – Выполнение работ с соблюдением лечебно- охранительного режима и правил внутреннего распорядка. – Соблюдение требований охраны труда и противопожарной безопасности во время выполнения процедур и манипуляций. – Соблюдение правил личной гигиены. – Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.

		<ul style="list-style-type: none"> – Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств. – Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды. – Выполнение требований нормативных документов при обращении с медицинскими отходами класса А и Б. – Применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации. – Перемещение пациента с использованием вспомогательных средств, средств малой механизации. – Проведение осмотра пациента на чесотку и педикулез. – Выполнение технологий простых медицинских услуг в пределах своих полномочий (измерение массы тела, измерение роста, исследование пульса и артериального давления, термометрии). – Забор биологических материалов для исследований. – Прием и регистрация пациентов, поступающих в стационар. – Документация приемного отделения. Заполнение паспортной части истории болезни. Регистрация пациентов, поступающих без документов. – Дача и прием телефонограмм. – Вызов в приемное отделение дежурного врача, врачей-специалистов. – Осуществление санитарной обработки пациентов - полной и частичной. – Осмотр кожных покровов, стрижка ногтей, волос. – Выявление педикулеза и проведение обработки (дезинсекции). – Осмотр полости рта и взятие мазка из зева и носа. – Приготовление и применение гигиенической ванны, гигиенического душа, обмывание, обтирание тяжелого больного. Переодевание пациента в чистое белье и одежду. Хранение вещей больного пациента. – Оценка общего состояния пациента. Оказание неотложной доврачебной помощи. – Мероприятия в приемном отделении при подозрении на инфекционное заболевание. – Заполнение экстренного извещения. – Контролирование состояния пациентов, находящихся под наблюдением в приемном покое.
--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> – Взаимодействие с другими службами и организациями. – Учет и применение лекарственных средств.
2.2	Работа на посту и в палатах	54	<ul style="list-style-type: none"> – Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. – Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. – Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда. – Соблюдение требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций. – Соблюдение правил личной гигиены. – Участие в обходе больных лечащим или дежурным врачом. – Проведение оценки состояния пациента – Взаимодействие с другими службами. – Обучение пациента приемам самоухода. – Обучение родственников пациента приемам ухода за пациентом. – Соблюдение требований охраны труда при работе с дезинфицирующими средствами. – Приготовление дезинфицирующих растворов. – Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды. – Проведение текущей и генеральной уборок помещений с использованием различных дезинфицирующих средств. – Организация раздачи и подачи пищи пациенту в палате. – Подготовка пациента к приему пищи в палате, в постели. – Кормление пациента с ложки, поильника. – Контролирование сроков и условий хранения разрешенных продуктов питания пациентов. – Контролирование санитарного состояния тумбочек и холодильников. – Применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации. – Перемещение пациента с использованием вспомогательных средств, средств малой механизации. – Применение средств и предметов ухода за больным. – Использование функциональной кровати. – Приготовление постели. Смена нательного и постельного белья. – Утренний туалет пациента, гигиенические мероприятия, уход за ушами, глазами, волосами и

			<p>полостью рта, носа, ногтями.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Подача судна и мочеприемника. – Выполнение назначений врача. – Выполнение технологий простых медицинских услуг в пределах своих полномочий (исследование пульса и артериального давления, термометрии, введение лекарственных средств с помощью клизм, уход за кожей, уход за полостью рта и дыхательными путями, выполнений пособий, размещение пациента в постели для профилактики пролежней, ингаляционное введение, катетеризация мочевого пузыря мягким катетером, уход за постоянным катетером, простейшие физиопроцедуры - горчичники, согревающие компрессы, пузырь со льдом, грелка). – Выборка назначений и заполнение листов назначений. – Составление сводки о суточном движении больных по отделениям. – Выписка требования-накладной и порядок получения лекарственных средств из аптеки. – Хранение и распределение лекарственных средств в отделении. – Выписка, учет и хранение наркотических и сильнодействующих средств. – Выдача пациентам лекарственных средств для энтерального применения. – Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям. – Выполнение требований нормативных документов при обращении с медицинскими отходами класса А и Б. – Ведение медицинской документации поста.
2.3	Работа в процедурном кабинете	54	<ul style="list-style-type: none"> – Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. – Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. – Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда. – Соблюдение требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций. – Соблюдение правил личной гигиены. – Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами. – Проведение различных видов уборок с использованием различных дезинфицирующих средств.

			<ul style="list-style-type: none"> – Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды. – Выполнение требований нормативных документов при обращении с медицинскими отходами – Обработка рук медсестры перед манипуляциями (инъекциями). – Укладка бикса – Накрытие стерильного стола – Техника сборки шприца из крафт-пакета, со стерильного стола. – Разведение антибиотиков. – Набор лекарств из ампул и флаконов. – Правила набора инсулина и гепарина. – Особенности применения масляных растворов. – Выполнение различных видов инъекций. – Забор крови из вены для лабораторных исследований. – Заполнение системы для инфузионной терапии. – Выполнение внутривенного капельного введения жидкостей. – Наблюдение за состоянием пациента при производстве инъекций. – Проведение мероприятий по профилактике СПИДа, инфекционного гепатита, аллергических осложнений при работе в процедурном кабинете. – Правила хранения и учета лекарственных веществ в процедурном кабинете. – Доставка в лабораторию биологического материала, взятого у пациента в процедурном кабинете.
3	Заключительный этап производственной практики. Дифференцированный зачет	6	<ul style="list-style-type: none"> – Проведение заключительной конференции по итогам практики. – Подготовка отчетной документации. – Сдача аттестации по итогам практики.
Всего		144 часа	

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Производственная практика проводится на базах практической подготовки, в медицинских организациях, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющие лицензию на проведение медицинской деятельности. Практика проводится на основании заключенных прямых договоров с медицинскими организациями о проведении практической подготовки обучающихся.

4.2. Перечень рекомендуемых учебных изданий, дополнительной литературы, Интернет- ресурсов

Основные печатные издания

1. Двойников, С. И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными [Электронный ресурс]: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 512 с.: ил.
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс]: учебное пособие / С. И. Двойников и др. ; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 520 с.

Основные электронные издания

1. Двойников, С. И. Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра [Электронный ресурс]: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова и др. ; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с.
2. Карпова, Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала [Электронный ресурс]/ Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 160 с.
3. Осипова, В. Л. Дезинфекция [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Л. Осипова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 136 с.
4. Островская, И. В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода [Электронный ресурс]: учеб. пособие / И. В. Островская, Н. В. Широкова, Г. И. Морозова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 312 с.
5. Соловьева, А. А. Основы реабилитологии. Лечебная физическая культура в акушерско-гинекологической практике [Электронный ресурс]/ А. А. Соловьева. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 200 с.

Дополнительные источники

1. Антропова, О. В. Теория и практика сестринского дела. [Электронный ресурс]: Курс лекций / О. В. Антропова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 84 с.
2. Гуркина, Г. В. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». [Электронный ресурс]: Сборник алгоритмов манипуляций / Г. В. Гуркина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 296 с.
3. Гуркина, Г. В. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». [Электронный ресурс]: Сборник чек-листов / Г. В. Гуркина, О. В. Гладышева. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 208 с.
4. Лесничая, Л. А. Алгоритмы сестринских манипуляций (в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг) [Электронный ресурс]/ Л. А. Лесничая, М. В. Ободникова. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 256 с.
5. Основы сестринского дела [Электронный ресурс]: учебник и практикум для среднего профессионального образования / Г. И. Чуваков [и др.] ; под редакцией Г. И. Чувакова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 517 с.

Нормативные документы:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. ОСТ 42-21-2-85. Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы.
3. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
4. СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий"
5. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»
6. СП 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»
7. МР 2.3.6.0233-21 «Методические рекомендации к организации общественного питания населения»
8. СП 3.1.3597-20 Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
9. МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи»

Интернет-ресурсы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (<http://rosmedlib.ru>)
2. Ассоциация медицинских сестер России (<http://www.medsestre.ru/russian/>).
3. <http://dezsredstva.ru/> – методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы;
4. <http://www.consultant.ru/> – нормативные документы;
5. <http://www.recipe.ru/> – нормативные документы;
6. www.med-pravo.ru – нормативные документы;
7. www.rosmedlib.ru – медицинская студенческая библиотека;
8. <http://www.fcior.edu.ru> – ФЦИОР - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов. Каталог учебных модулей по дисциплинам;
9. <http://www.roszdrav.ru>.

5. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОЦЕНКЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПП

Контроль и оценка результатов освоения производственной практики осуществляется преподавателем в форме дифференцированного зачета.

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществление текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами; – осуществление сбора, перемещения, обеззараживания и временного хранения материальных объектов и медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами; – соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации 	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Дифференцированный зачет по производственной практике.</p>
ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – Соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами; – проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам; – осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями 	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Дифференцированный зачет по производственной практике.</p>
ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и	<ul style="list-style-type: none"> – Определение проблем пациента в соответствии с его состоянием и нарушенными потребностями; – рациональное проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями 	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Дифференцированный</p>

предметов ухода	<p>выполнения простых медицинских услуг;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – проведение подготовки пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с нормативными требованиями 	зачет по производственной практике.
ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществление размещения и перемещения пациента в постели с использованием принципов эргономики; – выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; – выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг 	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Дифференцированный зачет по производственной практике.</p>
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<ul style="list-style-type: none"> – Соответствие выбранных способов решения задач профессиональной деятельности поставленным целям; – соотнесение показателей результата выполнения задач профессиональной деятельности со стандартами 	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – Демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; – оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; – соответствие полученной информации поставленной задаче 	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	<ul style="list-style-type: none"> – Соблюдение норм профессиональной этики и деонтологии, эффективного взаимодействия с коллегами, 	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

	руководством в ходе профессиональной деятельности	
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке с учетом особенностей социального и культурного контекста	– Соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка с учетом особенностей социального и культурного контекста	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

Критерии оценки за производственную практику

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачёта.

К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся, выполнившие программу практики, имеющие положительную характеристику руководителя от медицинской организации по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики, положительный аттестационный лист по итогам практики от руководителей практики об уровне освоения профессиональных компетенций, предоставившие дневник и отчет по практике, карту сестринского процесса стационарного/амбулаторного пациента.

Дифференцированный зачет проводится в оснащённом кабинете ГБПОУ «ККБМК».

Дифференцированный зачет принимается комиссией, в которую входят преподаватель профессионального модуля, представители от работодателей.

Дифференцированный зачет проводится по билетам, включающих два вопроса:

- первый вопрос – защита карты сестринского процесса стационарного пациента;
- второй вопрос – теоретический материал и манипуляционная техника.

Карту сестринского процесса обучающиеся ведут во время прохождения производственной практики, при этом срок наблюдения пациента составляет 6 дней, в зависимости от тяжести заболевания пациента и врачебного диагноза.

Карта предоставляется на рассмотрение членам комиссии, которые оценивают качество её ведения, а также выслушивают устный доклад обучающегося. Продолжительность устного доклада не более 10 мин. При защите сестринской карты обучающийся должен продемонстрировать профессиональные компетенции по эффективному общению с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности, осуществлению ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения, консультированию пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода, оформлению медицинской документации, оказанию медицинских услуг в пределах своих полномочий.

Критерии оценки по защите карты сестринского процесса:

- "5" (отлично) – сестринская карта заполнена студентом в соответствии с макетом, выводы и рекомендации обоснованы, грамотно изложен план ухода

за пациентом, полно и точно обоснованы сестринские вмешательства, составлена программа реабилитации/профилактики.

- Студент методически правильно построил презентацию доклада, обосновал свои действия в работе с пациентом относительно составленного плана.

- "4" (хорошо) - сестринская карта заполнена студентом с незначительными погрешностями. Студент правильно построил презентацию доклада, но имеются некоторые неточности относительно деятельности в работе с пациентом, в обосновании действий.

- "3" (удовлетворительно) - сестринская карта заполнена студентом не в полной мере. Студент с неточностями построил презентацию доклада, имеются неточности в работе с пациентом и в обосновании действий.

- "2" (неудовлетворительно) - сестринская карта заполнена студентом не в соответствии установленными требованиями. Основные показатели оценки результатов выполненной работы не могут продемонстрировать освоение общих и профессиональных компетенций.

Второй вопрос включает теоретический материал и манипуляционную технику:

- «5» (отлично) – студент дает правильный ответ, осуществляет правильный выбор тактики действий; последовательно, уверенно выполняет практические манипуляции; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий;

- «4» (хорошо) – студент дает ответ с незначительными затруднениями, делает правильный выбор тактики последующих действий; осуществляет последовательное, уверенно выполнение практических манипуляций; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий.

- «3» (удовлетворительно) – студент испытывает затруднения с ответом; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога, правильно последовательно, но неуверенно выполняет манипуляции; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий.

- «2» (неудовлетворительно) – неверный ответ; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь, грубые ошибки в формулировке и оценке проблемной ситуации.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций:

- «5» (отлично) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняет последовательно, в соответствии с технологиями простых медицинских услуг; соблюдает требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживает регламент времени, рабочее место убирает в соответствии с требованиями инфекционной безопасности; все действия обосновываются, выполненная манипуляция документируется.

– «4» (хорошо) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с технологиями простых медицинских услуг с незначительными погрешностями; соблюдаются требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями инфекционной безопасности; все действия обосновываются, Возможны уточняющие вопросы членов комиссии, выполненная манипуляция документируется.

– «3» (удовлетворительно) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия при выполнении манипуляции не в полной мере последовательны, неуверенные. Для обоснования действий студента необходимы наводящие и дополнительные вопросы членов комиссии; студентом соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями инфекционной безопасности. Выполненная манипуляция документируется

– «2» (неудовлетворительно) – студент оснащает рабочее место не в соответствии с требованиями для выполнения манипуляций. Практические действия студентом выполняются не последовательно, не в соответствии с технологиями простых медицинских услуг или самостоятельно не выполняются совсем. Нарушаются требования инфекционной безопасности. Выполненная манипуляция не документируется

Общая оценка за дифференцированный зачет выставляется на основании:

– положительной характеристики руководителя от медицинской организации по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики,

– аттестационного листа по итогам практики от руководителей от медицинской организации и ГБПОУ «ККБМК» об уровне освоения профессиональных компетенций,

– дневника,

– отчета по практике,

– оценок за защиту Карты сестринского процесса,

– устного ответа на вопрос билета,

– выполнение манипуляции.

При условии получения одной неудовлетворительной оценки, общая оценка за дифференцированный зачет считается неудовлетворительной.

ВОПРОСЫ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ

1. Виды приемного отделения, роль приемного отделения, его устройство, функции, должностные обязанности медицинской сестры приемного отделения. Документация приемного отделения. Заполнение паспортной части истории болезни. Регистрация пациентов, поступающих без документов.
2. Понятие о лихорадке, причины, помощь пациенту в различные периоды лихорадки.
3. Выявление педикулеза и проведение обработки (дезинсекции), заполнение экстренного извещения.
4. Приготовление и применение гигиенической ванны, гигиенического душа, обмывание, обтирание тяжелого больного. Переодевание пациента в чистое белье и одежду. Хранение вещей больного пациента.
5. Транспортировка пациента в отделение: пешком, на каталке, кресле-каталке, на носилках. Перекладывание пациента с каталки, кресла-каталки, носилок на кровать.
6. Приготовление, использование, правила хранения хлорсодержащих дезинфицирующих растворов. Дезинфекция уборочного инвентаря, предметов ухода за пациентами.
7. Требования к процедурному кабинету, оборудование. Санэпидрежим процедурного кабинета. Виды уборок (предварительная, текущая, заключительная).
8. Должностные инструкции медсестры процедурного кабинета. Личная гигиена медсестры процедурного кабинета. Этика и деонтология медсестры при работе с пациентами.
9. Дезинфекция – понятие, виды, методы, режимы.
10. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Приготовление моющих растворов, требования к ним.
11. Стерилизация – понятие, виды, методы, режимы.
12. Контроль предстерилизационной очистки медицинского инструментария. Техника постановки проб на качество предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.
13. Возможные осложнения при выполнении инъекций, их профилактика и лечение.
14. Проведение мероприятий по профилактике СПИДа, инфекционного гепатита, аллергических осложнений при работе в процедурном кабинете.
15. Типы лечебных учреждений. Структура лечебно-профилактических учреждений. Понятие - Лечебно-охранительный режим и Санитарно-противоэпидемический режим. Цели и задачи.
16. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим туалета, ванной, клизменной, палаты, буфетной и других помещений.
17. Режим активности пациента. Положение пациента в постели. Устройство и использование функциональной кровати. Приготовление постели.
18. Утренний туалет пациента, гигиенические мероприятия.

19. Понятие пролежней, определение степени риска развития пролежней. Места образования пролежней. Степень развития пролежней. Профилактика и лечение пролежней.
20. Основные принципы лечебного питания. Характеристика основных лечебных столов. Особенности организации питания пациентов в стационаре. Составление меню и порционного требования.
21. Организация раздачи и подачи пищи пациенту в палате. Кормление тяжелобольных в постели. Контроль продуктовых передач, санитарного состояния тумбочек и холодильников, сроков хранения пищевых продуктов.
22. Виды искусственного питания пациентов. Кормление пациента, находящегося в бессознательном состоянии.
23. Медицинский сестринский пост, его устройство. Документация. Функциональные обязанности постовой медсестры. Передача дежурств.
24. Хранение и распределение лекарственных средств в отделении. Выписка, учет и хранение наркотических и сильнодействующих средств.
25. Критерии определения тяжести состояния пациента. Виды нарушения сознания. Виды одышки, типы дыхания. Понятия тахи- и брадикардии. Понятия артериальной гипо- и гипертензии.
26. Правила пользования карманным ингалятором. Оксигенотерапия.
27. Уход при отеках. Измерение суточного диуреза, водного баланса. Помощь и уход за пациентами при рвоте.
28. Виды клизм, показания и противопоказания к их применению постановка газоотводной трубки, подача судна.
29. Уход при недержании мочи и кала. Виды катетеров, показания и противопоказания к катетеризации мочевого пузыря. Мероприятия при задержке мочи.
30. Простейшие физиопроцедуры – горчичники, согревающие компрессы, пузырь со льдом, грелка. Показания и противопоказания, механизм действия, профилактика возможных осложнений.
31. Характеристика основных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов. Особенности подготовки пациентов к различным видам диагностических исследований.
32. Принципы подготовки пациента к рентгенологическому исследованию желудка, желчевыводящих путей и желчного пузыря, мочевыделительной системы. Принципы подготовки пациента к эндоскопическому исследованию желудка, ДПК, толстого кишечника, мочевого пузыря. Принципы подготовки пациента к УЗ исследованию органов брюшной полости и малого таза.

Перечень манипуляций к дифференцированному зачету

1. Технология действий медицинской сестры при состоявшихся аварийных ситуациях.
2. Технология сбора, хранения и удаления отходов.
3. Технология проведения уборки процедурного кабинета.

4. Технология укладки бикса для накрытия стерильного лотка в процедурном кабинете.
5. Технология накрытия стерильного лотка в процедурном кабинете.
6. Технология деkontаминации рук и пользования стерильными перчатками.
7. Технология производства внутримышечной инъекции.
8. Технология производства внутрнкожной инъекции.
9. Технология производства подкожной инъекции, подкожной инъекции инсулина и гепарина.
10. Технология производства внутривенной инъекции.
11. Технология сборки системы для внутривенного капельного вливания и производства внутривенного капельного вливания.
12. Технология производства забора крови из вены.
13. Технология ухода за пациентом при рвоте, сбор рвотных масс и промывных вод желудка для диагностического исследования.
14. Технология постановки гипертонической и масляной клизмы.
15. Технология постановки газоотводной трубки и лекарственной клизмы.
16. Технология производства катетеризации мочевого пузыря и промывания мочевого пузыря.
17. Технология производства туалета промежности.
18. Технология проведения смены постельного белья.
19. Технология перемещения пациента в постели.
20. Технология проведения гигиены кожных покровов, стрижки ногтей на руках и на ногах.
21. Технология кормления пациента из ложки и поильника.
22. Технология сбора мочи для исследований: бактериологического, ОКИ, по Зимницкому, Нечипоренко, гликозурию.
23. Технология сбора кала для исследований: бактериологического, копрологического, яйца глистов, скрытую кровь, дизентерийную группу.
24. Технология ухода за слизистыми.
25. Технология подачи судна, утки тяжелобольному пациенту.
26. Технология транспортировки пациента на каталке, на носилках, на кресле каталке.
27. Технология измерения А/Д, пульса, температуры тела, характеристика, регистрация данных.

КАРТА СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ

Выполнил:

Студент _____ курса _____ группы _____

Специальности _____

Дисциплина: _____

Ф.И.О. _____

Оценка _____

Проверил:

Преподаватель

(Ф.И.О., подпись)

СЕСТРИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО №.....

Дата поступления..... время поступления (ч).....(мин).

Дата выписки..... время выписки (ч).....(мин).

Отделение палата

Переведён в отделение..... Проведено койко-дней.....

Виды транспортировки: на каталке, на кресле-каталке, санитарями, может идти
(необходимое подчеркнуть).

.....
Кем доставлен.....

Группа крови..... Резус фактор.....

Побочное действие лекарств (название препарата, характер побочного действия, чем купируется)

.....
6. Фамилия, Имя, Отчество

7. Данные страхового полиса.....

8. Пол

9. Возраст..... (полных лет, для детей: до 1 года – месяцев, до 1
месяца - дней)

10. Адрес прописки.....

.....
11. Адрес проживания

.....
12. Место работы, профессия,
должность.....

.....
(учащиеся - место учёбы; для детей – название детского учреждения, школы; для
инвалидов род и группа инвалидности. И.О.В. – «да» «нет» (необходимое подчеркнуть).

13. Кем направлен больной.....

.....
14. Направлен по экстренным показаниям «да» «нет», через(ч) после начала
заболевания, получения травмы; госпитализирован в плановом порядке (необходимое
подчеркнуть).

15. Врачебный диагноз

Основное заболевание.....

.....
Сопутствующее

заболевание.....

.....
Осложнения.....

СУБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА

1. Мнение пациента о своем состоянии, ожидаемый результат:
.....
.....

2. Источник информации (необходимое подчеркнуть):
Пациент, семья, медицинские документы, медперсонал, другие источники
.....

3. Возможность пациента общаться (психологический настрой пациента на общение)

- **речь:** нормальная, отсутствует, нарушена:(необходимое подчеркнуть)

- **зрение:** нормальное, отсутствует, снижено, нарушено: (необходимое подчеркнуть)
пользуется контактными линзами, очками: (необходимое подчеркнуть)

- **слух:** нормальный, отсутствует, снижен(необходимое подчеркнуть)
пользуется слуховым аппаратом: «да», «нет» (необходимое подчеркнуть)

Проблема выявлена:
.....

Замечания медсестры:
.....

4. Жалобы пациента:
.....
.....

5. История болезни (анамнез заболевания):

- **когда началось, с чем связывает**
.....

- **как началась**
.....

- **как протекала**.....
.....

- **проводимые исследования**.....
.....

лечение, его эффективность.....
.....

6. История жизни: (бытовые условия, в которых рос и развивался, условия труда, профвредности, окружающая среда)
.....

7. Перенесённые заболевания, операции:
.....

- инфекционные заболевания (необходимое подчеркнуть):

ОРВИ грипп	ангины	скарлатина	корь краснуха	коклюш	ветряная оспа	паротит	вирусный гепатит	дизентерия	дифтерия	менингит

- заболевания передающиеся половым путем.....

Проблема:.....

Замечания

8. Сексуальная жизнь: (с какого возраста, предохранения, проблемы)

Проблема:.....

Замечания

9. Гинекологический анамнез: (начало менструации, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день; количество беременностей, аборт, выкидыши; менопауза – возраст, проблемы)

Проблема:.....

Замечания

10. Аллергологический анамнез:

- Непереносимость пищи:

- непереносимость лекарств:

- непереносимость бытовой химии:

- особенности питания (что предпочитает?).....

Проблема:.....

Замечания

11. Вредные привычки: (курение – с какого возраста....., сколько в день.....; алкоголь – не употребляет, умеренно, избыточно (необходимое подчеркнуть); наркотические средства:.....

Проблема выявлена:.....

Замечания

.....
.....

12. Духовный статус: (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности):

.....
.....

Проблема:.....

.....

Замечания

.....

.....

Социальный статус: (роль в семье, на работе, школе, финансовое положение):

.....

Проблема:.....

.....

Замечания

.....

.....

Наследственность:.....

.....

.....

ОБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА

(нужное подчеркнуть)

1. Сознание: ясное, спутанное, отсутствует;
2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное;
3. Рост: Вес:
4. Температура:
5. Состояние кожи и слизистых:
Тургор: Влажность:
Цвет: гиперемия, бледность, цианоз, желтушность.....
Дефекты кожных покровов:
.....
.....
Пролезни: (определить степень риска развития пролежней)
.....
Отеки: «нет», «да».....
.....
Проблема:.....
.....
Замечания
.....
6. Лимфоузлы: («да», «нет») не пальпируются..... увеличены..... болезненны при пальпации.....
Проблема
.....
Замечания:
.....
7. Костно-мышечная система:
Деформации скелета: («да», «нет»)
.....
Деформация суставов: («да», «нет») болезненность, отёчность, покраснение, хруст.....
.....
Атрофия мышц: («да», «нет») болезненность при пальпации.....
Проблема:.....
.....
Замечания
.....
8. Дыхательная система:
Число дыхательных движений:..... тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный);
Дыхание: (глубокое, поверхностное); аускультация: (везикулярное, жесткое), хрипы: («да» «нет»);
Патологические типы дыхания («да», «нет»)
Дыхание (ритмичное, не ритмичное);
Одышка: (инспираторная, экспираторная, смешанная);
Кашель: («да» «нет») характер кашля: сухой влажный, постоянный, приступообразный, периодический, болезненный.....
Мокрота: («да» «нет»), характер мокроты: гнойная, геморрагическая, слизистая, серозная.....
Запах специфический: («да» «нет»)

Изменения голоса: («да» «нет»)

Проблема:.....

Замечания

9. Сердечно-сосудистая система:

Пульс: симметричность ритмичность..... частота
..... величина наполнение
напряжение

Число сердечных сокращений:

Артериальное давление: (на левой руке)
(на правой руке)

Проблема:.....

Замечания

10. Желудочно-кишечный тракт:

Аппетит: не изменён, снижен, отсутствует, повышен, булимия;

Глотание: нормальное, затруднено (причины)

Съёмные зубные протезы: «да» «нет» **язык обложен:** «да» «нет»;

Рвота: «да» «нет» **характер рвотных масс:**.....

Стул: оформлен, запор, понос, недержание, примеси (кровь, гной, слизь);

Живот: обычной формы - «да» «нет»; увеличен в объёме - «да» «нет»;
асимметричен - «да» «нет»; напряжен - «да» «нет»; болезненность - «да» «нет»;

Проблема:.....

Замечания

11. Мочевыделительная система:

Мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;

Цвет мочи: обычный, изменён (гематурия, цвет «пива», цвет «мясных помоев»);

Прозрачность: «да» «нет»; **суточное количество**

Проблема:.....

Замечания

12. Эндокринная система:

Характер оволосения – мужской, женский;

Распределение подкожно жировой клетчатки: – мужской, женский;

Болезненность подкожно жировой клетчатки: «да» «нет».....

Проблема:.....

Замечания

13. Нервная система:

Сон: нормальный, сонливость, бессонница, беспокойный, поверхностный, глубокий;

Длительность сна: ночного дневного **Тремор:** «да» «нет»;

Парезы «да» «нет»; **Параличи** «да» «нет»; **Нарушение походки** «да» «нет»;

Проблема:.....

Замечания

ДАННЫЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Лабораторные обследования:

Анализы крови:

Анализы мочи:

Анализы кала:

Анализы мокроты:

Другие анализы:

Инструментальные обследования:

ВЫДЕЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ ПАЦИЕНТА (НАРУШЕННЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ПОДЧЕРКНУТЬ).

Уровни потребностей по А. Маслоу	Потребности по В. Хендерсон
Первый уровень: Физиологические потребности.	Дышать, есть, пить, выделять, двигаться, поддерживать состояние, спать, отдыхать, поддерживать температуру тела;
Второй уровень: Потребности в безопасности	Одеваться и раздеваться, соблюдать личную гигиену, избегать опасности, не представлять опасности для других;
Третий уровень: Социальные потребности.	Общаться, выражая свои эмоции и чувства, поклоняться;
Четвёртый уровень: потребность в уважении и самовыражении	Работать, отдыхать, играть, развлекаться, учиться.

Проблемы пациента

Настоящие	потенциальные
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Приоритетная проблема (Сестринский диагноз)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ:

Краткосрочные цели:
(указать сроки исполнения)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Долгосрочные цели:
(указать сроки исполнения)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ

Независимые вмешательства:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Зависимые вмешательства:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Взаимозависимые вмешательства:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Оценка состояния пациента:

.....

.....

.....

.....

ЛИСТ ДИНАМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ

дата																
дни в стационаре	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
сознание: ясное, спутанное, отсутствует																
настроение																
сон: N, нарушенный																
температура																
кожные покровы: без изменений, дефекты																
ЧДД																
пульс																
А/Д																
уровень сахара крови																
боль																
вес																
суточный диурез																
принято жидкости																
водный баланс																
прием пищи: самостоятельно, требуется помощь																
физиологические отправления: стул, мочеиспускание																
двигательная активность: с помощью самостоятельно																
личная гигиена: самостоятельно, требуется помощь																
гигиенические процедуры: ванна душ, частично (в постели)																
полная независимость																
осмотр на педикулез																
посетители																

Условные обозначения

Температура, пульс, ЧДД, ЧСС, рост, вес, сахар крови, диурез, водный баланс – цифровое значение;

Кашель, сон, душ, боль – «+» или «-»;

настроение – N; ↑N; ↓N.

Карта № _____ Фамилия И. О. больного _____ Палата № _____

[illegible]

ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ

[illegible]

ОЦЕНКА ПРИНИМАЕМОГО ЛЕКАРСТВА

Характеристика препарата	1	2	3
название			
группа препарата			
фармакологи- ческое действие			
показания			
противопоказания			
способ применения			
особенности применения (введения)			
возможные побочные эффекты			
помощь			

ДИЕТА №.....

Показания к назначению:

.....

.....

.....

.....

.....

Назначения / Характеристика:

[illegible]

Ассортимент продуктов и блюд:

This image shows a full page of a document template designed for handwritten notes or essays. It features approximately 28 evenly spaced, thin grey horizontal lines across the entire width of the page. The margins are consistent on all sides, providing ample space for writing. There are no pre-printed questions, headings, or other markings on the page.

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, typical of notebook paper. There are no margins, text, or other markings on the page.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

[illegible]

ЭПИКРИЗ

находился на лечении в _____ с _____ по _____

с диагнозом _____

При поступлении в стационар:

Проведено обследование

Проведено лечение:

Состояние при выписке:

Даны рекомендации:

Подпись _____