

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Самарской области
«Сызранский медико-гуманитарный колледж»

Утверждено
Приказом директора
ГБПОУ «СМГК»
№198/01-05од
от 28.05.2021

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**ПМ. 01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине,
новорожденному и семье при физиологическом течении
беременности, родов и в послеродовом периоде**

МДК 01.04 Технология оказания медицинских услуг

Специальность 31.02.02 Акушерское дело

2021 год

ОДОБРЕНА

На заседании методического объединения преподавателей ОП

31.02.02 Акушерское дело

Руководитель ОП

_____ О.В. Нагулова

Протокол №9 от 18.05.2021

Составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Заместитель директора по учебной работе

_____ Н.А. Куликова

Рабочая программа производственной практики профессионального модуля ПМ. 01 МЕДИЦИНСКАЯ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНЕ, НОВРОЖДЕННОМУ И СЕМЬЕ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ МДК 01.04 ТЕХНОЛОГИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.02.02 Акушерское дело среднего профессионального образования (далее – СПО).

Организация-разработчик: ГБПОУ «СМГК»

Разработчики:

Куликова Н.А., - преподаватель первой квалификационной категории

Оглоблина О.А., - преподаватель высшей квалификационной категории.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	8
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	10
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	14
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	18
6. ПРИЛОЖЕНИЕ	22

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ 01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов и в послеродовом периоде МДК 01.04 Технология оказания медицинских услуг

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики ПМ. 01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов и в послеродовом периоде МДК 01.04 Технология оказания медицинских услуг (далее - рабочая программа) является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело, освоения основного вида профессиональной деятельности (ПД) Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов и в послеродовом периоде Технологии оказания медицинских услуг и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 1.8. Осуществлять сестринские вмешательства в пределах своих полномочий

ПК 1.9. Проводить профилактику инфекций связанных с оказанием медицинской помощи

ПК 1.10 Реализовывать процессный подход в оказании сестринских услуг

1.2. Цели и задачи производственной практики

Формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения основного вида профессиональной деятельности Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов и в послеродовом периоде.

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

иметь практический опыт:

- выявления нарушенных потребностей пациента;
- оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий;
- планирования и осуществления сестринского ухода;
- ведения медицинской документации;
- обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;
- применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
- соблюдения требований техники безопасности и пожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.

уметь:

- общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- обучить пациента сохранить и поддерживать максимально возможный уровень здоровья;
- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
- составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;
- использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного;
- подготовить пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;

знать:

- структуру лечебно-профилактических организаций, осуществляющих медицинскую деятельность;
- функциональные обязанности медицинских работников со средним профессиональным образованием;
- универсальные потребности человека;
- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг
- роль медицинского работника в сохранении здоровья человека и общества.

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики Всего 72 часа.

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности по ПМ. 01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов и в послеродовом периоде МДК 01.04 Технология оказания медицинских услуг проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и методического руководителя - преподавателя ГБПОУ «СМГК».

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика проводится в ЛПУ на основании договоров о социальном партнерстве в соответствии со статьей 82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.04.2013 № 291 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.08.2013 № 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09. 2013 № 620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики не более 36 академических часов в неделю, 6 академических часов в день.

На обучающихся, проходящих производственную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие в соответствующих ЛПУ.

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести документацию:

- дневник производственной практики;
- аттестационный лист;
- отчет по производственной практике;
- сестринскую карту ухода за пациентом.

В качестве приложения к дневнику практики обучающийся оформляет графические, аудио-, фото-, видео-, материалы, подтверждающие практический опыт, полученный на практике.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**ПМ. 01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине,
новорожденному и семье при физиологическом течении беременности,
родов и в послеродовом периоде**

МДК 01.04 Технология оказания медицинских услуг

Результатом освоения программы производственной практики является формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности Диагностическая деятельность, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.8.	Осуществлять сестринские вмешательства в пределах своих полномочий
ПК 1.9.	Проводить профилактику инфекций связанных с оказанием медицинской помощи
ПК 1.10	Реализовывать процессный подход в оказании сестринских услуг
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных ее руководителем.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религи-

	озные различия
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физкультурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПМ. 01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов и в послеродовом периоде
МДК 01.04 Технология оказания медицинских услуг
3.1. Структура производственной практики

№	Наименование МДК и разделов производственной практики	Количество часов
1	МДК 01.03 Технологии оказания медицинских услуг	72
	Итого	72

3.2 Содержание производственной практики

№ п/п	Разделы (этапы) производственной практики	Виды работ производственной практики	Кол-во часов
1.	МДК Технологии оказания медицинских услуг		72
	Организация практики, инструктаж по охране труда	<ul style="list-style-type: none"> – знакомство со структурой ЛПУ, правилами внутреннего распорядка лечебного отделения. – инструктаж по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности; 	2
	Производственный этап	<ul style="list-style-type: none"> – Знакомство с пациентами отделения. Выбор пациентов для осуществления сестринского процесса. – Проведение интервьюирования пациента с соблюдением правил медицинской деонтологии. – Проведение субъективного обследования пациента. – Выявление причин обращения и жалоб пациента, связанных с нарушением основных жизненно – важных функций. 	70

		<ul style="list-style-type: none"> – Интерпретация и регистрация полученных данных в листе наблюдения. – Оформление листа наблюдения за курируемым пациентом. – Общение с пациентом и его родственниками в процессе профессиональной деятельности. Оценка потребности в общении. – Организация терапевтического общения с пациентами, родственниками и медицинским персоналом. – Выполнение требований к медицинскому работнику в процессе обучения. – Оценка потребностей пациента и его семьи в обучении. – Применение методов обучения в процессе производственной практики. – Мотивирование пациентов к обучению. – Составление индивидуального плана консультирования по вопросам ухода и самоухода (умывание, одевание, прием пищи), его реализация. – Проведение бесед о здоровом образе жизни, вредных привычках, рациональном питании. – Соблюдение требований к внешнему виду (чистый халат, чепчик, маска, перчатки, сменная обувь). – Обработка рук. Надевание перчаток. – Приготовление дезинфицирующих растворов. – Проведение уборок в процедурном, манипуляционном кабинетах. – Дезинфекции предметов ухода. – Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария. – Сбор медицинских отходов классов А и Б. – Укладка материалов в различные виды упаковок. – Накрытие стерильного стола. – Применение биомеханики тела при положении стоя, сидя, при поднятии тяжестей, при организации рабочего места с целью предотвращения травм позвоночника. – Транспортировка пациента на каталке, кресле-каталке, на носилках, на руках. – Укладывание пациента в постели в положении лежа на спине, в положении 	
--	--	---	--

		<p>Фаулера, лежа на боку, в положении Симса, лежа на животе.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценка функционального состояния пациента: – Измерение АД; – Исследование пульса, – Подсчет ЧДД, – Измерение температуры тела. – Уход за пациентами в различные периоды лихорадки. – Регистрация полученных данных в температурном листе. – Создание пациенту в постели комфортного положения с помощью функциональной кровати и других приспособлений в зависимости от режима двигательной активности. – Приготовление постели пациента. – Смена нательного и постельного белья. – Обучение пациента и его семьи элементам гигиены. – Осуществление сестринского процесса при нарушении удовлетворения потребности пациента в проведении мероприятий личной гигиены, смены белья. – Кормление тяжелобольного в постели. – Выборка назначений из истории болезни. – Раздача лекарственных средств в отделении. – Применение лекарственных средств на кожу. – Закапывание капель в глаза, нос, ухо, закладывание мази в глаза, нос, ухо. – Применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот и нос. – Введение лекарственных средств через прямую кишку. – Подготовка шприца однократного применения к инъекции. – Набор лекарственного средства из ампулы и флакона. – Выполнение внутривенной, подкожной, внутримышечной, внутривенной инъекций. – Сборка системы для внутривенного капельного вливания. 	
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – Подсоединение системы к вене. – Взятие крови из вены на исследования. – Постановка горчичников, компрессов. – Применение грелки и пузыря со льдом. – Осуществление оксигенотерапии. – Постановка очистительной клизмы. – Участие в постановке послабляющей, сифонной, лекарственной и питательной клизм и газоотводной трубки. – Осуществление сестринского процесса при нарушении удовлетворения потребности пациента в осуществлении физиологических отправлениях. – Участие в катетеризации мочевого пузыря. – Определение водного баланса и суточного диуреза. – Подготовка пациента и оснащения к зондовым манипуляциям. – Участие при промывании желудка. – Взятие промывных вод для исследований. – Оформление направлений и доставка материалов в лабораторию. – Обучение пациента к сбору биологических материалов на исследования. – Соблюдение техники безопасности при работе с биологическим материалом. – Участие во взятии мокроты, кала, мочи, содержимого зева и носа для бактериологического и клинического видов исследования. – Оформление направлений в лабораторию. – Участие в подготовке пациентов к инструментальным методам исследования. – Сопровождение пациентов на различные виды исследований. 	
Итого		72

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ. 01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов и в послеродовом периоде

МДК 01.04 Технология оказания медицинских услуг

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике

К производственной практике допускаются обучающиеся,

- успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
- имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности;
- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный N 22111) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2013 г. N 296н и приказом Министерства здравоохранения от 05.12.2014 г. № 801н "О внесении изменения в приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный N 28970, зарегистрированный Министерством юстиции Российской Федерации 3 февраля 2015 г. N 35848).

Направление на практику оформляется приказом директора ГБПОУ «СМГК» или иного уполномоченного им лица с указанием закрепления каждого обучающегося за ЛПУ, а также с указанием вида и сроков прохождения практики.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики по профилю специальности

Производственная практика по профилю специальности проводится в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, оснащенных современным

оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности, в соответствии с заключенным договором.

4.3. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

Учебники

1. Аббясов И.Х, Двойников С.И., Карасева Л.А., Коннова Т.В., Лавровский С.Н., Пономарева Л.А., Смирнов В.П. Основы сестринского дела. – М., 2014.
2. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учебник. - 2-е изд., исправл. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. - 512с.: ил.
3. Мухина С.А. Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: Учебник. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014.
4. Островская И.В., Широкова Н.В. Основы сестринского дела: Учебник. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012.

Нормативные документы:

1. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630-10 от 18.05.2010, приказ №58.
2. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.27.90-10 от 09.12. 2010, приказ №163
3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826 -10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» (приложение) от 11.01.2011 г №1
4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16 апреля 2008 г. № 176Н «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».
5. Приказ Минздрава России от 17. 04. 2002 № 123 «Протокол ведения больных. Пролежни».
6. Методические рекомендации Минздрава социального развития России от 3 февраля 2005 «Организация лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях».
7. О состоянии и перспективах развития сестринского дела в Российской Федерации.
8. Отраслевая программа развития сестринского дела Российской Федерации.
9. Решение Коллегии министерства здравоохранения Российской Федерации «О доктрине среднего медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации».
10. Закон «О лекарственных средствах № 86-ФЗ от 22 мая 1998г (с изменениями от 2 февраля 2000г)
11. Федеральный закон от 8 января 1998 г № 3 — ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

12. Приказ Минздрава РФ «О мерах получению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных средств» от 12 ноября 1997 г № 330 с изменениями от 9 января 2001 г и 16 мая 2003г
13. Приказ Минздрава России от 5 августа 2003 г № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями)

Дополнительные источники:

1. Заветы Флоренс Найтингейл. История сестринского дела: Учебное пособие/ Составитель Ф.А. Шакирова. – М.: ГОУ ВУНМЦ по непрерывному медицинскому и фармакологическому образованию, 2010.
2. Как правильно принимать лекарства. Приложение к журналу «Сестринское дело» № 4 2009 г.
3. Пастернак А.В. Очерки по истории общин сестёр милосердия. – М.: Свято-Дмитриевское училище сестёр милосердия, 2010.
4. Работа медицинской сестры с лекарственными препаратами. Приложение к журналу «Сестринское дело» № 4 2012 г.
5. Сестринский процесс: Учеб. пособие: Пер. с англ. /Под общ. ред. Проф. Г.М. Перфильевой. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001.
6. Ситуационное обучение в сестринском деле: Учеб. пос. / Под общ. ред. С.И. Двойникова, С.В. Лапик. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2012.
7. Хетагурова А.К. «Проблемы этики и деонтологии в работе медицинской сестры» Приложение к журналу «Сестринское дело» № 1 2008 г.
8. Шпирина А.И., Коноплева Е.Л., Евстафьева О.Н. Сестринский процесс, универсальные потребности человека в здоровье и болезни /Уч. Пособие для преподавателей и студентов. М.; ВУНМЦ 2012.
9. Этический кодекс медицинской сестры России. Ассоциация медицинских сестёр России, Санкт-Петербург 1996, составитель А.Я. Иванюшкин.
10. Ярцева Т.Н., Плешкан Р.Н., Собчук Е.К. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: – 4.1. – М.: АНМИ, 2015.
11. Беликова Т.В., Бондаренко Т.В., Голованова Л.Е. и др. Пожилой человек. Сестринский уход: Пособие для медицинских сестер / Под ред. д-ра мед.наук, проф. В.Н. Петрова. — М.; СПб.: Изд. ДИЛЯ, 2010.
12. Дыгало И.Н., Шпорт Л.В., Кравцова О.С Семейная медсестра. — М.: ИКЦ МарТ; Ростов-на-Дону: Издательский центр МарТ, 2015.
13. Катаева В.А. Питание и здоровье. — Москва: Кафедра общей гигиены МГСМУ, 2014.
14. Лапотников В.А., Петров В.Н., Захарчук А.Г. Паллиативная медицина. Сестринский уход. — Москва; Санкт-Петербург: Диля, 2007.
15. Рабочая программа дисциплины «Организация специализированного сестринского ухода» для специальности 060109 (52) // Сестринское дело. — Раменское, 2006.
16. Ржевкин С. Презумпция боли // Медицинский вестник. — 2006. — №40.
17. ФГОУ ВУНМЦ РЗ. Технологии выполнения простых медицинских услуг. — 2007.

18.Хетагурова А.К. Медико-социальные, деонтологические и психологические аспекты в работе сестринского персонала. — М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2013.

Профильные web – сайты Интернета:

[http:// sestrinskoe delo.ru](http://sestrinskoe.delo.ru)

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Для руководства производственной практикой на каждую учебную группу или подгруппу обучающихся приказом директора ГБПОУ «СМГК» назначается методический руководитель из числа опытных преподавателей колледжа с высшим или средним медицинским образованием.

Руководством лечебно - профилактических учреждений назначаются непосредственные и общие руководители из числа заместителей главных врачей, главных медицинских сестер, заведующих отделениями, старших медицинских сестер ЛПУ. Общие и непосредственные руководители производственной практики должны иметь высшее и среднее медицинское образование и обладать необходимыми организационными навыками.

4.5. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики

Аттестация производственной практики проводится в последний день прохождения производственной практики на базах практической подготовки или в оснащенных кабинетах колледжа.

В состав аттестационной комиссии входят:

- методические руководители производственной практики (преподаватели ГБПОУ «СМГК»);
- представители работодателей.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики и представившие полный пакет отчетных документов:

- дневник производственной практики, заверенный подписью работодателя и печатью ЛПУ;
- аттестационный лист, заверенный подписью работодателя и печатью ЛПУ;
- портфолио, включающее:
 - характеристику с места прохождения производственной практики, заверенную подписью работодателя и печатью ЛПУ;
 - карту наблюдения и ухода
- текстовой и цифровой отчет по производственной практике.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

- формирования профессиональных компетенций;
- формирования общих компетенций;
- ведения документации;
- характеристики с производственной практики.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ. 01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов и в послеродовом периоде

МДК 01.04 Технология оказания медицинских услуг

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1.8. Осуществлять сестринские вмешательства в пределах своих полномочий	Осуществляет сестринские вмешательства в соответствии с утвержденными стандартами	<ul style="list-style-type: none"> – Оценка дневника производственной практики; – оценка аттестационного листа; – наблюдение и оценка выполнения практических действий во время производственной практики; – итоговая оценка дифференцированного зачета.
ПК 1.9. Проводить профилактику инфекций связанных с оказанием медицинской помощи	Правильно проводит мероприятия, направленные на профилактику ИСМП	
ПК 1.10 Реализовывать процессный подход в оказании сестринских услуг	Грамотно реализует процессный подход в оказании сестринских услуг	
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Демонстрация интереса к будущей профессии	<ul style="list-style-type: none"> – Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения программы производственной практики; – отзывы руководителей производственной практики; – участие в открытых мероприятиях в учреждении, соревнованиях, конкурсах.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем	Рациональная организация и выбор методов и способов решения профессиональных задач.	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Демонстрация способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективно-	Эффективный поиск необходимой информации, используя различные источники, включая электронные.	

го выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личного развития.	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Продуктивное и результативное использование специализированных компьютерных программ
ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	Продуктивное взаимодействие обучающихся с преподавателями, руководителями практик, пациентами, персоналом ЛПУ в ходе обучения.
ОК.7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.	Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности. Умение работать в команде, взаимодействовать со студентами и преподавателями, с коллегами по работе и нести ответственность за результат коллективного труда.
ОК.8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	Составляет план профессионального и личностного развития и осуществляет индивидуальную образовательную траекторию.
ОК 8. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия	Демонстрация уважительного и бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям, приверженности принципам гуманизма.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку	Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение

	к каждому человеку как к личности, включая пациентов.
ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	Соблюдение техники безопасности при выполнении профессиональных задач.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физкультурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Демонстрация приверженности к здоровому образу жизни.

6. ПРИЛОЖЕНИЕ

ГБПОУ «СМГК»

ДНЕВНИК

производственной практики
(по профилю специальности)

ПМ. 01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов и в послеродовом периоде

МДК 01.04 Технология оказания медицинских услуг

обучающегося (ейся) группы _____
специальности _____

(ФИО)

Место прохождения практики (организация, осуществляющая медицинскую деятельность, отделение):

Руководители производственной практики:

от организации, осуществляющей медицинскую деятельность
(Ф.И.О. полностью, должность):

от ГБПОУ «СМГК» (Ф.И.О. полностью, должность):

ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Замечания	Подпись руководителя производственной практики

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Время	Функциональное подразделение организации, осуществляющей медицинскую деятельность

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Дата проведения инструктажа:

Подпись обучающегося (ейся):

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

Место печати организации,
осуществляющей медицинскую
деятельность.

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руководителя практики
1	2	3
	В разделе описывается вся практическая работа обучающегося в данный день практики, функциональные обязанности (по подразделениям), соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и др.	

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. В начале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда.
3. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции, повторно не описываются, указывается лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал обучающийся;
 - б) что им было проделано самостоятельно.
6. Обучающийся ежедневно подводит цифровые итоги проведенных работ.
7. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.
8. В графе «Оценка и подпись руководителя практики» дается оценка качества проведенной обучающимся самостоятельной работы с учетом выполнения указаний по ведению дневника,
9. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике, состоящий из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ (манипуляций), предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет, должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, объем помощи лечебному процессу и учреждению.

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (щейся)

_____ (ФИО)

группы _____ специальности

_____ ,
проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201_____ г.

на базе ЛПУ: _____

по ПМ(указать) _____

№ п/п	Перечень видов работ	Даты прохождения практики						Всего

Оценка за практику _____

Руководитель практики от организации _____

М.П.

ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося (щейся) в ГБОУ СПО «СМГК»

(ФИО) _____

группы _____ специальности _____

проходившего (шей) производственную практику с ___ ___ по ___201___ г.
на базе ЛПУ:

ПМ. (указать)

За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя
(производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

Приобрел (а) практический опыт:

Освоил (а) профессиональные компетенции:

_____ (если не освоил ПК, указать, какие)

Освоил (а) общие компетенции:

_____ (если не освоил ОК, указать, какие)

Выводы, рекомендации:

Практику прошел (прошла) с оценкой

М.П. (ЛПУ)

Руководитель практики от ЛПУ:

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

(практика по профилю специальности)

Обучающегося (щейся)

_____ (ФИО)

группы _____ специальности _____

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201 г.

На базе ЛПУ: _____

ПМ. (указать)

За время прохождения производственной практики мной выполнен следующий объем работ:

А. Цифровой отчет

№ п/п	Перечень видов работ	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Б. Текстовый отчет

Руководитель практики от ГБПОУ «СМГК»: _____

Руководитель практики от ЛПУ: _____

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Сызранский медико – гуманитарный колледж»

Ф.И.О. обучающегося (ейся).....

Специальность Группа.....

Карта наблюдения и ухода

Ф.И.О.....

Пол..... Возраст (полных лет).....

Отделение..... Палата.....

Вид транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Рост..... Вес.....

Врачебный диагноз.....

Аллергия Да Нет

Источник информации (подчеркнуть): пациент, семья, медицинские доку-
менты, персонал и другие источники.

Жалобы пациента в данный момент.....

1. Дыхание и кровообращение

Имеются ли проблемы с органами дыхания: Да Нет

Частота дыхательных движений.....мин.

Кашель: Да Нет

Потребность в кислороде: Да Нет

Потребность в специальном положении в постели: Да Нет

Характеристики пульса (частота, ритм, наполнение, напряжение, синхрон-
ность).....

Артериальное давление на периферических артериях.....

Дополне-
ние:.....

2. Питание и питье

Хороший или нет аппетит: Да Нет

Пьет жидкости: достаточно, ограничено, много

Может ли есть самостоятельно Да Нет

Может ли пить самостоятельно Да Нет

Соблюдает ли диету Да Нет

Дополнение:

.....

3. Физиологические отправления

Функционирование мочевого пузыря:

Частота мочеиспускания

Ночное время

Недержание

Функционирование кишечника:

Регулярность: Да Нет

Используются ли слабительные средства? Какие?

.....

.....

Недержание кала: Да Нет

Нуждается в подаче судна: Да Нет

Дополнение:

.....

4. Двигательная активность

Зависимость: полная, частичная, отсутствует

Применяются приспособления при ходьбе: Да Нет

Нуждается ли в помощи медицинского работника Да Нет

Дополнение (костыли, трость, ходунки, поручни):

.....

.....

5. Оценка риска развития пролежней

Кожные покровы:

Цвет: телесный, бледность, гиперемия, цианоз, желтушность (подчеркнуть)

Влажность: нормальная, повышена, сухость кожи (подчеркнуть)

Целостность: не нарушена, нарушена (подчеркнуть)

Отеки: Да Нет

Замечания (локализация).....

.....

.....

.....

Оценка риска развития пролежней

.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Сон, отдых

Длительность ночного сна

.....
Длительность дневного сна

.....
Дополнение (нарушение засыпания, прерывистый сон, сонливость днем, бессонница ночью):

7. Способность одеваться, раздеваться. Личная гигиена.

Способен ли одеваться и раздеваться самостоятельно:

Да Нет

Имеются трудности при раздевании:

.....
Имеются трудности при одевании:

.....
Заботится о своей внешности: Да Нет

Гигиена рта

Чистит зубы самостоятельно: Да Нет

Имеются ли зубы: Да Нет

Имеются ли съемные зубные протезы Да Нет

Дополнение:

8.Способность поддерживать нормальную температуру тела

Температура тела в момент обследования:.....

Дополнение:.....

9.Способность поддерживать безопасность

Имеются ли нарушения зрения: Да Нет

Дополнение:

.....
Имеются ли нарушения слуха: Да Нет

Дополнение:

.....
.....
Имеется ли риск падения: Да Нет

Дополнение:

.....
.....
10. Возможность общения

Имеются ли трудности при общении: Да Нет

Контактен, неконтактен (нужно подчеркнуть)

Возбужден, уравновешен (нужно подчеркнуть)

Дополнение:

.....
.....
11. Существующие проблемы пациента

.....
.....
12. Приоритетная проблема

ПЛАН УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ

Дата	Проблема пациента	Цель/ ожидаемый результат	Реализация плана	Периодичность, кратность оценки	Дата достижения цели	Итоговая оценка

Лист динамического наблюдения

Дней в стационаре	1	2	3	4	5
Дата/Проблемы пациента					
Сознание (ясное, спутанное, отсутствует)					
Сон (нормальный, нарушенный)					
Настроение					
Температура					
Кожные покровы (Без изменений, дефекты, бледность, цианоз, гиперемия)					
Отеки					
Дыхание ЧДД					
Кашель					
Одышка					
Пульс					
АД					
Боль					
Вес					
Аппетит					
Личная гигиена (Самостоятельно, требуется помощь)					

Приём пищи (Самостоятельно, требуется помощь)					
Двигательная активность (Самостоятельно, требуется помощь, каталка, костыли, трость)					
Смена белья (Самостоятельно, требуется помощь)					
Физиологические отправления (Стул, мочеиспускание)					
Полная независимость					
Посетители					
Купание (Душ, частично в постели)					

Условные обозначения:

(+) – наличие или (-) – отсутствие симптома действия;

Температура обозначается цифрой (36.5 – 40.1);