

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

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

« 23 » 05 2017 г.

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

« 24 » 05 2017 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ
(Вид практики)

ПОМОЩНИК ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
Б2. ПЗ

(Наименование и шифр)

Рекомендуется по направлению подготовки
31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования **Специалитет**

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

Лечебный факультет

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан лечебного
факультета доцент
Д.Ю. Константинов

« 00 » 04 2017 г.

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

« 16 » 04 2017 г.

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

« 14 » 04 2017 г.

Самара 2017

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09 февраля 2016 года.

Составители рабочей программы:

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

Беликова Ольга Викторовна, ассистент кафедры сестринского дела;

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

Рецензенты:

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

Павлов Юрий Икарович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой сестринского дела и ухода за больными федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник процедурной медицинской сестры».

Стационарная практика проводится по непрерывной форме в учреждениях здравоохранения г.о Самары на основе договоров в 6-м семестре в течении 20 дней.

Базами практики являются медицинские организации:

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

хирургическое торакальное отделение, нейрохирургическое отделение, общая онкология, онкологическое отделение (опухоли наружных локализаций), абдоминальная онкология, онкоурология, онкогинекология);

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер» (отделение анестезиологии и реанимации, кардиологическое отделение №5, кардиологическое отделение №6, кардиологическое отделение №7, кардиохирургическое отделение №4, кардиохирургическое отделение №11).

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

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Цель практики состоит в освоении технологий выполнения медицинских услуг, приобретении умений по использованию медицинского оборудования и инструментария процедурного кабинета, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы процедурной медицинской сестры путем непосредственного участия в деятельности отделений стационара, а также в развитии социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачами практики являются:

1. изучение функциональных обязанностей и условий работы процедурной медицинской сестры в лечебно-профилактических организациях (ЛПО);
2. совершенствование навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
3. овладение практическими навыками выполнения лечебно-диагностических манипуляций в рамках работы процедурной медицинской сестры, основанных на соблюдении мероприятий по охране труда, технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний и обеспечение экологической безопасности;
4. оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях, острых заболеваниях и несчастных случаях;
5. закрепление и совершенствование навыков по пропаганде здорового образа жизни;
6. приобретение умения ведения учетно-отчетной документации процедурного кабинета.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Общекультурные компетенции:

- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7).

Общепрофессиональные компетенции:

- готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);
- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

Профессиональные компетенции:

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

Форма промежуточной аттестации – *зачет с оценкой*.

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

- характеристики и механизмы процессов профессионального саморазвития и самореализации процедурной медицинской сестры;
- способы и методы саморазвития и самообразования процедурной медицинской сестры;
- устройство и принципы работы процедурного кабинета;
- должностные обязанности процедурной медицинской сестры;
- основную учетную документацию процедурного кабинета;
- правила техники профессиональной безопасности в работе процедурной медицинской сестры;
- перечень и функциональное назначение изделий медицинского назначения (ИМН), применяемых в работе процедурной медицинской сестры;
- технологии выполнения простых инвазивных медицинских услуг;
- правила безопасного обращения с остроконечными ИМН;
- правила работы с дезинфицирующими средствами и биологическими жидкостями пациента;
- принципы оказания первой помощи при попадании биологических жидкостей и дезинфицирующих средств на кожу и слизистые;
- порядок регистрации случая производственной травмы;
- порядок взаимодействия подразделений стационара в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций с пациентом и медработником;
- нормативно-правовую базу, обеспечивающую правила поведения процедурной медсестры при чрезвычайных ситуациях в профессиональной деятельности;
- правила, методы, приемы оказания доврачебной помощи при угрожающих жизни пациента расстройствах;

- местные и общие клинические проявления осложнений лекарственной терапии;
- принципы оказания первой помощи при местных и общих проявлениях осложнениях лекарственной терапии.

Уметь:

- реализовывать личностные способности, творческий потенциал в профессиональной деятельности процедурной медицинской сестры;
- самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности, давать правильную самооценку, выбирать методы и средства развития креативного потенциала;
- выявлять проблемы в профессиональной деятельности процедурной медицинской сестры;
- оказать доврачебную медицинскую помощь при осложнениях лекарственной терапии и при попадании на кожу и слизистые дезинфицирующих средств и биологических жидкостей;
- оказать неотложную помощь при кровотечениях;
- выполнять простые медицинские услуги инвазивных вмешательств;
- использовать по назначению ИМН, проводить их обработку;
- применять новейшие ИМН в работе процедурной медицинской сестры.
- организовать взаимодействие подразделений стационара при оказании первой помощи при чрезвычайных ситуациях с пациентом и медработником.
- провести санитарно-просветительную работу с пациентами;
- оформлять учетно-отчетную документацию процедурного кабинета по установленной форме.

Владеть:

- навыками самостоятельной, творческой работы, умением организовать свой труд;
- способностью к самоанализу и самоконтролю;
- способами планирования, организации, самоконтроля и самооценки деятельности процедурной медицинской сестры;
- способностью к самообразованию и самосовершенствованию;
- навыком поиска эффективных форм организации деятельности процедурной медицинской сестры;
- навыком аргументации, выводов и предложений производству простых медицинских услуг;
- методикой накрытия стерильного стола;
- методами дезинфекции ИМН одноразового и многоразового использования;
- методикой постановки внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций;
- методикой внутривенных капельных вливаний;
- методикой забора крови для лабораторных исследований;

- методикой определения группы крови;
- методикой переливания крови;
- навыками оказания доврачебной медицинской помощи при анафилактических реакциях;
- техникой наложения давящей повязки;
- методами проведения санпросветработы с пациентами;
- проведением сердечно-легочной реанимации.

3. Место практики в структуре образовательной программы высшего образования

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник процедурной медицинской сестры» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и реализуется в рамках БЛОКА 2 «Практика, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)».

Предшествующими, на которых непосредственно базируется производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник процедурной медицинской сестры», являются дисциплины: биоэтика; латинский язык; биохимия; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; микробиология, вирусология; иммунология; фармакология; патологическая анатомия; патофизиология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; учебные практики – практики по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля», «Основы сестринского дела», «Технологии оказания медицинских услуг», а также производственные практики – практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник младшего медицинского персонала», «Помощник палатной медицинской сестры».

Производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры» является основополагающей для прохождения производственной практики – клинической «Помощник врача».

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

4. Объем производственной практики и виды работ

Общая трудоемкость производственной практики - 5 З.Е.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		6
Практические работы (всего), в том числе:	120	120
<i>Ознакомление с основными этапами работы процедурной медицинской сестры</i>	20	20
<i>Работа в процедурном кабинете стационара</i>	100	100
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	60	60
<i>Ведение дневника</i>	20	20
<i>Подготовка санитарно-просветительной беседы</i>	20	20
<i>Подготовка к зачету</i>	20	20
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой	зачет с оценкой
Итого: общая трудоемкость (час.)	180	180

5. Содержание практики

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа)	Коды компетенции	Трудо-емкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Адаптационно-производственный	Инструктаж по технике безопасности. Основные этапы работы процедурной медицинской сестры. Организация работы процедурного кабинета	ОК-5, ОК-7 ОПК-10 ОПК-11	2 6 12	Проверка дневников учета выполняемой работы
2.	Производственно-деятельностный	<i>Работа студентов в качестве помощника процедурной медицинской сестры в различных отделениях стационара:</i> выполнение внутрикожных, подкожных, внутримышечных инъекций, струйных и капельных внутривенных вливаний; проведение забора крови для лабораторных исследований; проведение обработки многоразовых и одноразовых ИМН процедурного кабинета; ведение необходимой документации процедурного кабинета; оказание доврачебной помощи при лекарственной	ОК-5 ОПК-10 ОПК-11 ПК-21	100	Проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков

		аллергии; проведение экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями; участие в санитарно- просветительной работе.			
3.	Итоговый	Выполнение практических навыков на фантомах и муляжах.	ОК-5 ОПК-10 ОПК-11		

5.1. Перечень практических навыков по производственной практике

№	Наименование навыка	Уровень усвоения
1.	Генеральная уборка процедурного кабинета	4
2.	Накрытие стерильного стола	4
3.	Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона	4
4.	Разведение антибиотиков	4
5.	Выполнение внутрикожных инъекций	3
6.	Выполнение подкожных инъекций	3
7.	Выполнение внутримышечных инъекций	3
8.	Проведение внутривенного струйного вливания	3
9.	Проведение капельного внутривенного вливания жидкостей	3
10.	Взятие крови для лабораторных исследований	3
11.	Определение группы крови и резус-фактора	3
12.	Участие в переливании крови и ее препаратов, выполнении проб на индивидуальную совместимость	3
13.	Деконтаминация шприцев и другого медицинского инструментария, проведение предстерилизационной очистки	4
14.	Контроль качества предстерилизационной очистки	4
15.	Проведение экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента на кожу, слизистые, при уколе и порезе	4
16.	Приготовление перевязочного материала	4
17.	Измерение артериального давления	4
18.	Подсчет пульса и частоты дыхательных движений	4
19.	Промывание желудка	3
20.	Постановка очистительной клизмы	4
21.	Постановка лекарственной клизмы	4

22.	Постановка газоотводной трубки	4
23.	Постановка сифонной клизмы	3
24.	Уход за стомами	3
25.	Катетеризация мочевого пузыря катетерами Фоллея и Нелатона	3
26.	Наложение кровоостанавливающего жгута	4
27.	Наложение давящей повязки	4
28.	Постановка согревающего компресса	4
29.	Неотложная помощь при обмороке	4
30.	Неотложная помощь при коллапсе	4
31.	Оказание доврачебной помощи при болях в сердце	3
32.	Оказание доврачебной помощи больным при внезапной одышке (удушье)	3
33.	Оказание доврачебной помощи больным при острой аллергической реакции	3
34.	Оказание доврачебной помощи больным при приступе аритмии	3
35.	Оказание доврачебной помощи больным при гипертоническом кризе	3
36.	Проведение реанимационных мероприятий (НМС, ИВЛ)	4
37.	Заполнение медицинской документации процедурного кабинета	4

Соответствие уровней участия:

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

6.Форма отчетности по производственной практике

В качестве формы отчетности устанавливается дневник производственной практики с отчетом, характеристика с рекомендуемой оценкой.

7.Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике

Процедура проведения промежуточной аттестации

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

Зачет принимается комиссией из профессорско-преподавательского состава кафедры сестринского дела (зав.кафедрой и руководитель практики)

и представителей практического здравоохранения, на базе которых проводилась производственная практика.

Промежуточная аттестация проводится в оборудованных учебных аудиториях кафедры сестринского дела (фантом ягодичной области для усвоения навыков внутримышечной инъекции; фантом верхней конечности для отработки навыков внутрикожной, подкожной и внутривенной инъекций, внутривенных вливаний и взятия крови на анализы; фантом для отработки навыков первичного реанимационного комплекса; шприцы, ампулы, системы для в/в инфузий, пробирки, лотки медицинские, пинцеты, контейнеры и средства для дезинфекции (пресепт, сайдекс, лизоформин, деохлор и т.п.), защитная медицинская одежда (очки, экраны, фартуки, маски, перчатки), аптечка профилактики гемоконтактных инфекций, тонометры, фонендоскопы, секундомеры, перчатки медицинские, медицинская документация, грелка резиновая, пузырь резиновый для льда.

Интегральная оценка за производственную практику:

«Отлично» - заслуживает обучающийся выполнивший программу производственной практики в полном объеме и демонстрирующий сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к своим обязанностям, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, постоянно следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, не имеющий замечаний по ведению дневника, в отчете о проделанной работе, указавший 91-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

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

работе, указавший 81-90% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

«Удовлетворительно» - заслуживает обучающийся в основном выполнивший программу производственной практики и демонстрирующий частично сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей, соблюдающий не все требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий частично этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий частично технику безопасности при прохождении практики, обнаруживающий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умением работать с ними, имеющий систематически выявляемые замечания по форме и содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавший 71-80% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

«Неудовлетворительно» - заслуживает обучающийся не выполнивший программу производственной практики и не демонстрирующий практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, не выполнивший свои обязанности на практике, не соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, не соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, не соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, имеющий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умение работать с ними, отсутствие дневника или указавший менее 70% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

Перечень практических навыков к зачету:

1. Продемонстрируйте технику накрытия стерильного стола.
2. Продемонстрируйте технику выполнения внутрикожной инъекции.
3. Продемонстрируйте технику выполнения подкожной инъекции.
4. Продемонстрируйте технику выполнения внутримышечной инъекции.
5. Продемонстрируйте технику выполнения струйного внутривенного введения.
6. Продемонстрируйте технику выполнения капельного внутривенного вливания.
7. Продемонстрируйте технику выполнения взятия крови для лабораторных исследований вакуумной пробиркой.

8. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента на незащищенную кожу рук.
9. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента в глаза.
10. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента при уколе иглой после инъекции.
11. Продемонстрируйте на фантоме промывание желудка.
12. Продемонстрируйте на фантоме постановку сифонной клизмы.
13. Продемонстрируйте на фантоме катетеризацию мочевого пузыря женщины катетером Фоллея.
14. Продемонстрируйте на фантоме катетеризацию мочевого пузыря мужчины катетером Фоллея.
15. Продемонстрируйте на фантоме уход за трахеостомой.
16. Продемонстрируйте на фантоме уход за колостомой.
17. Продемонстрируйте на фантоме уход за цистостомой.
18. Продемонстрируйте на статисте наложение кровоостанавливающего жгута.
19. Продемонстрируйте на статисте наложение давящей повязки.
20. Продемонстрируйте на статисте постановку согревающего компресса.
21. Продемонстрируйте на статисте неотложную помощь при обмороке.
22. Продемонстрируйте на статисте неотложную помощь при коллапсе.
23. Продемонстрируйте на статисте неотложную помощь при болях в сердце.
24. Продемонстрируйте на статисте неотложную помощь больному с приступом удушья.
25. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения сердечно-легочной реанимации.

8.Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания

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

Содержание контрольных мероприятий:

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

Критерии оценивания дневников учета выполняемой работы:

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

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

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

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

Алгоритм проведения внутримышечных инъекций

Подготовка к процедуре:

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

Выполнение процедуры:

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

Завершение процедуры.

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

5. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.

Критерии оценивания практических навыков:

«Отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

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

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

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

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

9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие для студентов мед. вузов.	Ослопов В.Н., Богоявленская О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	100	3
2.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432563.html	Широкова Н. В. и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1
3.	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс]: учебное пособие	Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1

	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432167.html				
4.	Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс]: учебник http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438299.html	В.Н.Нечаев, под общ. ред. В.Т. Ивашечника	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	1	1

9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422106.html	Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова Е.А. и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	1	1
2.	Основы сестринского дела: практикум http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222263723.html	Обуховец Т. П.	Ростов н/Д: Феникс, 2016.	1	1
3.	Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс]: учеб. пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437537.html	под ред. С. И. Двойникова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	1	1
4.	Справочник: сестринское дело [Электронный ресурс] http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978522227404.html	Сост. Т.С.Щербакова.	Ростов н/Д: Феникс, 2014.	1	1

9.3. Ресурсы системы «Интернет»

1. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>.
2. Образовательный медицинский сервер <http://www.medvuz.ru>.
3. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>.
4. Сайт для медицинских сестер: новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари SisterFlo.ru.
5. Федеральный образовательный портал. Здоровье и образование. <http://www.valeo.edu.ru/>
6. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>
7. Электронная медицинская библиотека <http://www.it-medical.ru>.

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

При осуществлении образовательного процесса по производственной практике - практике по получению профессиональных умений и опыта

профессиональной деятельности «Помощник процедурной медицинской сестры» широко используются информационные технологии, такие как:

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

11.Описание материально-технической базы практики

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

- оборудованные клинические отделения медицинских организаций (палаты, процедурные, перевязочные, манипуляционные кабинеты, пост медицинской сестры, помещения буфетной и столовой, центральное стерилизационное отделение, диагностические помещения (клиническая, биохимическая лаборатории; рентгеновский, эндоскопический кабинеты, кабинет функциональной диагностики).

12.Методические рекомендации по организации практики

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

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

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

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

В период прохождения практики обучающийся руководствуется программой производственной практики и методическими рекомендациями для студентов 3 курса лечебного факультета по производственной практике «Помощник процедурной медицинской сестры».

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

Студенты проходят практику строго согласно списку распределения учебных групп по отделениям ЛПО. Продолжительность производственной практики составляет 20 рабочих дней. Длительность рабочего дня - 6 астрономических часов.

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

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

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

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

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

Права и обязанности участников производственной практики

Права и обязанности студента

Студент имеет право:

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

Студент обязан:

- пройти медицинский осмотр перед началом практики;
- явиться на организационное собрание, проводимое руководителем практики и ознакомиться с приказом ректора ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, сроками практики, порядком организации работы во

время практики в ЛПО, оформлением необходимой документации, правилами техники безопасности, распорядком дня, видами и сроками отчетности и т.п.;

- в первый день практики прибыть в медицинскую организацию в установленное время к общему руководителю производственной практики;
- во время прохождения практики иметь при себе студенческий билет СамГМУ;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, действующие в медицинской организации, правила охраны труда;
- соблюдать субординацию, нормы этики и деонтологии в общении с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом;
- бережно относиться к имуществу медицинской организации;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;
- участвовать в общественной жизни коллектива ЛПО (лечебного отделения медицинской организации);
- владеть навыками и манипуляциями в соответствии с программой практики;
- проводить санитарно-просветительную работу;
- ежедневно вести дневник производственной практики и подавать его на проверку непосредственному руководителю производственной практики;
- после окончания производственной практики пройти промежуточную аттестацию.

Студенту запрещается:

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

Права и обязанности руководителей производственной практики

Руководитель практики от ВУЗа обязан:

- провести организационное собрание студентов перед началом практики для ознакомления их с целью и задачами практики, особенностями ее организации, правилами ведения дневника производственной практики, ознакомление с перечнем вопросов к зачету с оценкой;
- принимать участие в распределении или перемещении студентов по местам прохождения производственной практики (отделениям медицинской организации);

- осуществлять контроль за обеспечением ЛПО нормальных условий труда обучающимся, контролировать проведение со студентами обязательных инструктажей по охране труда и технике безопасности, выполнение практикантами правил внутреннего трудового распорядка;
- осуществлять контроль за соблюдением сроков прохождения практики и за выполнением программы производственной практики; своевременно принимать необходимые меры по устранению возможных отклонений от программы практики;
- не допускать конфликтных ситуаций между студентами и медицинским персоналом ЛПО;
- консультировать студентов по выполнению заданий и составлению отчета о проделанной работе;
- контролировать ведение дневников по практике;
- проводить работу в тесном контакте с общим руководителем практики от медицинской организации;
- оценивать результаты выполнения студентами программы практики;
- представить в деканат лечебного факультета письменный отчет по практике с анализом качества ее проведения, с замечаниями и предложениями по совершенствованию практической подготовки студентов с последующим обсуждением на Ученом совете факультета.

Руководитель практики от ВУЗа имеет право:

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

Общий руководитель практики от ЛПО:

- организует прохождение производственной практики закрепленных за ЛПО студентов в тесном контакте с вузовским руководителем;
- распределяет прибывших на производственную практику обучающихся по рабочим местам в соответствии с программой производственной практики;
- осуществляет прямое руководство качественным проведением инструктажей по охране труда и технике безопасности, подробное инструктирование студентов по правилам внутреннего трудового распорядка, установленным в медицинской организации;
- контролирует прохождение производственной практики обучающимися и работу непосредственных руководителей;
- обеспечивает участие студентов в общебольничных и отделенческих конференциях, проводимых по плану ЛПО;

- принимает участие в составлении характеристики о работе студента-практиканта, заверяет своей подписью и печатью медицинской организации дневник производственной практики;
- присутствует (по возможности) на промежуточной аттестации.

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

Непосредственный руководитель практики от ЛПО:

- знакомит студентов со структурой отделения и правилами внутреннего трудового распорядка, с техникой безопасности при работе на конкретном рабочем месте;
- составляет график прохождения производственной практики студентов в структурном подразделении медицинской организации и контролирует его соблюдение;
- создает необходимые условия для овладения студентами практическими навыками в соответствии с программой производственной практики, консультирует по производственным вопросам;
- ежедневно проверяет дневник производственной практики, ставит в нем оценку и заверяет подписью;
- по окончании практики участвует в составлении характеристики, дает заключение о работе студента-практиканта в структурном подразделении ЛПО.

Требования к дневнику производственной практики

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

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

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

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

Порядок записей в дневнике определяется назначением каждого из разделов.

Перед началом практики в медицинской организации студент проходит вводный инструктаж по пожарной безопасности, охране труда, первичный

инструктаж на рабочем месте. Данные о прохождении соответствующих инструктажей отражаются в дневнике производственной практики.

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

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

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

Обязательным является отражение в дневнике основных регламентирующих документов, приказов, согласно которым работает структурное подразделение медицинской организации, а также делается отметка о проведенной санитарно-просветительной беседе (рекомендации к написанию плана и проведению санитарно-просветительной беседы представлены в приложении 2).

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

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

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

Правильность ведения и оформления дневника систематически контролируется вузовским руководителем практики.

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

Дневник предоставляется на промежуточную аттестацию.

13. Лист изменений

[illegible]



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

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

студента (ки) 3 курса лечебного факультета _____ группы

(фамилия, имя, отчество)

Медицинская организация _____

(полное наименование лечебно-профилактической организации)

Отделение _____

Время прохождения производственной практики:

с «_____» _____ 201__ г.
по «_____» _____ 201__ г.

Руководители практики:

**Общий руководитель практики
от медицинской организации**

(подпись)

(Ф.И.О.)

**Непосредственный руководитель
практики от медицинской
организации**

(подпись)

(Ф.И.О.)

Оценка в медицинской организации _____

**Руководитель практики
от СамГМУ**

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. ЛПО

ОТМЕТКА О ПРОХОЖДЕНИИ ИНСТРУКТАЖЕЙ

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

ХАРАКТЕРИСТИКА СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

Наименование _____

Профиль _____

Количество коек _____

Структура _____

Штаты:

врачебный персонал _____

сестринский персонал _____

младший медицинский персонал _____

Режим работы _____

Оборудование _____

Документация _____

СОДЕРЖАНИЕ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

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

Образец заполнения

СОДЕРЖАНИЕ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

<i>Дата/время</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка, подпись непосредственного руководителя от ЛПО (старшей медицинской сестры)</i>
01.07.201_ г. 9.00 – 15.00	Участвовал при проведении внутривенного вливания.	
	Выполнял подкожные инъекции.	
	Проводил взятие крови для биохимического исследования.	
	Проводил обработку одноразовых шприцев после использования.	
	Вел учет температурного режима в холодильнике процедурного кабинета.	

[illegible]

АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ

Выполнение внутрикожной инъекции

Цель: лечебная - введение лекарственного средства в подкожно - жировую клетчатку, местное обезболивание.

Показания: назначение врача.

Противопоказания: аллергические реакции на лекарственные средства, поражение кожи и подкожно - жировой клетчатки любого характера в месте инъекции.

Осложнения: инфильтрат, ошибочное введение лекарственных средств, вирусный гепатит, СПИД, аллергическая реакция, анафилактический шок, сепсис.

Места введения: верхняя треть наружной поверхности плеча, средняя треть переднебоковой поверхности бедра, переднебоковая поверхность брюшной стенки, подлопаточная область (редко).

Оснащение: Приготовить: стерильные: шприц вместимостью от 1 - 2 мл, иглы длиной 20 мм, ватные шарики, перчатки, лекарственное средство; спирт 70 %, КБУ.

Последовательность действий:

1. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, сообщить необходимую информацию о лекарственном средстве.
2. Провести деkontаминацию рук на гигиеническом уровне, обработайте их кожным антисептиком, наденьте перчатки.
3. Вскрыть пакет и собрать шприц.
4. Набрать лекарственное средство.
5. Усадить или уложить пациента.
6. Обработать место инъекции последовательно двумя стерильными ватными шариками, смоченными в спирте: вначале большую область, затем - непосредственно место инъекции (шарики сбросить в Контейнер для отходов класса Б).
7. Разместить третий ватный шарик со спиртом между IV и V пальцами левой руки.
8. Взять в правую руку шприц: II пальцем правой руки держать канюлю иглы; V пальцем - поршень шприца; III, IV, I пальцами держать цилиндр.
9. Собрать I и II пальцами левой руки кожу в месте инъекции в складку треугольной формы, основанием вниз.
10. Ввести иглу в основание кожной складки под углом 45^0 на глубину $2/3$ длины иглы, придерживая указательным пальцем канюлю иглы.
11. Перенести левую руку на поршень, захватив II и III пальцами ободок цилиндра, I пальцем надавить на поршень и ввести лекарственное средство (не переключая шприц из одной руки в другую).
12. Приложить стерильный ватный шарик со спиртом к месту инъекции.
13. Извлечь иглу быстрым движением, придерживая ее за канюлю.
14. Сделать легкий массаж места инъекции, не отнимая ватный шарик от кожи.
15. Сбросить шприц, ватные шарики и перчатки в контейнеры для дезинфекции отходов класса Б.
16. Вымыть и осушить руки.
17. Спросить пациента о самочувствии.
18. Сделать отметку в листе назначения о выполнении инъекции.

ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

Уровни усвоения практических навыков:

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

Перечень практических навыков и уровень их усвоения на производственной практике «Помощник процедурной медицинской сестры»

п/п	Практические навыки	Уровень усвоения	Рекомендуемый объем	Фактически выполнено
1.	Генеральная уборка процедурного кабинета	4	1	
2.	Накрытие стерильного стола	4	ежедневно	
3.	Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона	4	ежедневно	
4.	Разведение антибиотиков	4	ежедневно	
5.	Выполнение внутривенных инъекций	3	3-4	
6.	Выполнение подкожных инъекций	3	ежедневно	
7.	Выполнение внутримышечных инъекций	3	ежедневно	
8.	Проведение внутривенного струйного вливания	3	ежедневно	
9.	Проведение капельного внутривенного вливания жидкостей	3	3-4	
10.	Взятие крови для лабораторных исследований	3	5-6	
11.	Определение группы крови и резус-фактора	3	1-2	
12.	Участие в переливании крови и ее препаратов, выполнении проб на индивидуальную совместимость	3	1-2	
13.	Деконтаминация шприцев и другого медицинского инструментария, проведение предстерилизационной очистки	4	ежедневно	
14.	Контроль качества предстерилизационной очистки	4	1-2	
15.	Проведение экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента на кожу, слизистые, при уколе и порезе	4	по необходимости	
16.	Приготовление перевязочного материала	4	ежедневно	
17.	Измерение артериального давления	4	1-2	
18.	Подсчет пульса и частоты дыхательных движений	4	1-2	

19.	Промывание желудка	3	1-2	
20.	Постановка очистительной клизмы	4	1-2	
21.	Постановка лекарственной клизмы	4	1-2	
22.	Постановка газоотводной трубки	4	1-2	
23.	Постановка сифонной клизмы	3	1-2	
24.	Уход за стомами	3	1-2	
25.	Катетеризация мочевого пузыря катетерами Фоллея и Нелатона	3	1-2	
26.	Наложение кровоостанавливающего жгута	4	1-2	
27.	Наложение давящей повязки	4	3-4	
28.	Постановка согревающего компресса	4	3-4	
29.	Неотложная помощь при обмороке	4	1-2	
30.	Неотложная помощь при коллапсе	4	1-2	
31.	Оказание доврачебной помощи при болях в сердце	3	1-2	
32.	Оказание доврачебной помощи больным при внезапной одышке (удушьи)	3	1-2	
33.	Оказание доврачебной помощи больным при острой аллергической реакции	3	1-2	
34.	Оказание доврачебной помощи больным при приступе аритмии	3	1-2	
35.	Оказание доврачебной помощи больным при гипертоническом кризе	3	1-2	
36.	Проведение реанимационных мероприятий (НМС, ИВЛ)	4	1-2	
37.	Проведение санитарно-просветительной беседы	4	1	
38.	Заполнение медицинской документации процедурного кабинета	4	ежедневно	

ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент (ка) 3 курса _____ группы лечебного факультета

(Ф.И.О.)

проходил (а) производственную практику «Помощник процедурной медицинской сестры» в _____

(указать структурное подразделение)

(указать медицинскую организацию)

Теоретическая подготовка, умение применять знания на практике _____.

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

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

Понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии _____

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

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

Участие в санитарно-просветительной работе _____

Умение заполнять медицинскую документацию _____

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

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

Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность, уравновешенность _____

Рекомендуемая оценка _____

Общий руководитель практики
от медицинской организации _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Непосредственный руководитель
практики от медицинской
организации _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. ЛПО

« ____ » _____ 201 ____ г.

Рекомендации к написанию плана и проведению санитарно-просветительной беседы

В период производственной практики студент должен провести санитарно-просветительную беседу с пациентом (пациентами), план которой он заранее согласовывает с руководителем практики от ВУЗа и получает разрешение на ее проведение.

Структурными частями плана беседы являются: вводная часть, мотивационный компонент, описание проблемы, профилактика и методы борьбы.

В вводной части студент излагает актуальность выбранной темы беседы, приводит статистические данные о состоянии проблемы на государственном и региональном уровнях.

Мотивационный компонент необходим для пробуждения личного интереса пациента к этой теме. Он может формулироваться в виде «зацепляющего крючка»: рассказа собственных наблюдений по проблеме, приведения описаний ситуаций из художественной литературы, соотнесения проблемы с состоянием здоровья пациента, к которому обращена беседа и пр.

В основной части должно быть изложено не менее 3-х аргументов о пользе или вреде предмета беседы. И приведены методы и способы применения, борьбы или профилактики относительно предмета беседы.

В заключении следует привести несколько вопросов открытого типа для контроля понимания пациентом важности и значимости обсуждаемой проблемы.

При проведении беседы студент должен:

- заранее согласовать с непосредственным руководителем (старшей медицинской сестрой) и пациентом (пациентами) время проведения беседы;
- представиться, установить контакт с пациентом и назвать тему беседы;
- стараться следовать плану беседы;
- по отношению к пациенту проявлять наблюдательность, контролировать его внимание;
- по отношению к себе: контролировать свое поведение, речь, мимику, позу, саморефлектировать;
- использовать в беседе вопросы открытого типа, побуждающие пациента к диалогу.

Перечень тем санитарно-просветительных бесед:

1. Гигиенические требования к поведению больных в стационаре.
2. Наркомания и ее последствия.
3. Отдаленные последствия табакокурения.

4. Факторы риска формирования сердечно-сосудистой патологии.
5. Что такое ВИЧ и СПИД? Профилактика ВИЧ-инфекции.
6. Основы диетического питания при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
7. Особенности диеты при анемиях.
8. Особенности диеты у больных сахарным диабетом.
9. Вегетарианство: за и против.
10. Гиподинамия или как повысить двигательную активность?
11. Холестерин под контроль! Основные положения гипохолестериновой диеты.
12. Витамины и их роль в питании человека.
13. Грипп. О чем должен знать каждый.
14. Профилактика острого нарушения мозгового кровообращения (инсульта).
15. Правила здорового образа жизни.
16. Туберкулез - смертельно опасное заболевание.
17. Заболевания, передающиеся половым путем.