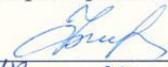
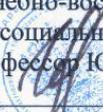


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра сестринского дела

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


« 18 » 04 2017 г.

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


« 19 » 04 2017 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

УЧЕБНАЯ
(Вид практики)
ТЕХНОЛОГИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
Б2.У3
(Наименование и шифр)

Рекомендуется по специальности
31.05.01 Лечебное дело

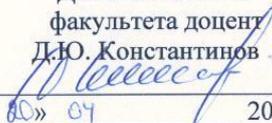
Уровень высшего образования **Специалитет**

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

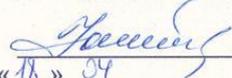
Лечебный факультет

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан лечебного
факультета доцент
Д.Ю. Константинов


« 20 » 04 2017 г.

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


« 18 » 04 2017 г.

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


« 14 » 04 2017 г.

Самара 2017

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016 г.

Составители рабочей программы:

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

Беликова Ольга Викторовна, ассистент кафедры сестринского дела.

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

Учебная практика – клиническая «Технологии оказания медицинских услуг».

Практика проводится стационарно по непрерывной форме в учреждениях здравоохранения г.о. Самара на основе договоров в 6-м семестре в течении 12 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, кардиологическое отделение №1 клиники пропедевтической терапии, кардиологическое отделение №2 клиники пропедевтической терапии, отделение детской травматологии и ортопедии клиники травматологии и ортопедии, терапевтическое отделение клиники факультетской терапии, хирургическое отделение клиники госпитальной хирургии, хирургическое отделение №1 клиники пропедевтической хирургии, хирургическое отделение №2 клиники пропедевтической хирургии, хирургическое отделение №1 клиники факультетской хирургии, хирургическое отделение №2 клиники факультетской хирургии);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская клиническая больница №1 им. Н.И.Пирогова» (кардиологическое отделение, неврологическое отделение, нейрохирургическое отделение, ожоговое отделение, травматологическое отделение, урологическое отделение, хирургическое отделение).
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская медико-санитарная часть № 5 Кировского района» (отделение профессиональной патологии, хирургическое отделение, гастроэнтерологическое отделение, отделение гинекологии и эндхирургии, лор-отделение, эндоскопическое отделение, отделение хирургии одного дня, отделение реанимации и анестезиологии).

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Цель практики предусматривает овладение основными инвазивными сестринскими манипуляциями, навыками ухода за больными с патологией различных органов и систем, оказанием неотложной доврачебной помощи при неотложных состояниях, острых заболеваниях и профилактики различных заболеваний.

Задачами практики являются:

- овладение знаниями квалифицированного ухода за пациентами с различной патологией, пожилыми и инкурабельными больными;
- развитие навыков выполнения инвазивных сестринских манипуляций;

- выработка умений пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием;
- оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Общекультурные компетенции:

- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразования, использованию творческого потенциала (ОК-5);

Профессиональные компетенции:

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);
- готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15).

Форма промежуточной аттестации – *зачет с оценкой*.

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

- документацию процедурного кабинета;
- виды шприцев и игл;
- особенности парентерального способа введения лекарственных средств;
- анатомические области для внутрикожной, подкожной, внутримышечной и внутривенной инъекций;
- особенности парентерального введения масляных растворов, инсулина, гепарина, гипертонических растворов;
- 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;
- местные и общие клинические проявления осложнений лекарственной терапии;
- принципы оказания первой помощи при местных и общих проявлениях осложнениях лекарственной терапии;
- типы дыхания, методику подсчета дыхания;

- симптомы, характерные для наиболее часто встречающихся заболеваний органов дыхания: пневмонии, бронхита, бронхиальной астмы, трахеита, ларингита;
- клинические проявления дыхательной недостаточности;
- показания и методику проведения ингаляционной оксигенотерапии;
- тактику оказания доврачебной помощи больным с острым приступом удушья при бронхиальной астме, стенозирующем ларингите, ларингоспазме;
- назначение и применение пикфлоуметра;
- правила исследования пульса;
- методы измерения АД;
- основные симптомы заболеваний сердечно-сосудистой системы (пороки сердца, инфаркт миокарда, стенокардия, аритмии, повышение артериального давления, обморок, коллапс);
- особенности наблюдения и ухода за больными с различной патологией сердечно-сосудистой системы (при болях в сердце, гипертоническом кризе, приступе аритмии, обмороке, коллапсе);
- особенности диетического питания больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- основные патологические симптомы при заболеваниях органов пищеварения;
- виды желудочных и дуоденальных зондов;
- противопоказания и возможные осложнения при выполнении зондовых манипуляций;
- беззондовые методы исследования желудочной секреции;
- особенности промывания желудка у больных в бессознательном состоянии;
- методику фракционного исследования желудочного содержимого;
- методику дуоденального исследования;
- правила сбора кала для исследования;
- симптомы желудочного и кишечного кровотечений;
- виды клизм;
- помощь при запоре, метеоризме; основные функции почек;
- основные симптомы заболеваний почек и мочевыделительной системы;
- особенности ухода за больными с заболеваниями почек и мочевыделительной системы;
- виды катетеров и съемных мочеприемников;
- показания для проведения катетеризации мочевого пузыря и возможные осложнения;
- проблемы пациентов пожилого и старческого возраста, неподвижных пациентов;
- виды боли и факторы, влияющие на ощущение боли;
- понятия и принципы паллиативной помощи;

- потребности умирающего человека, его семьи и близких;
- эмоциональные стадии горевания;
- последовательность патофизиологических этапов в развитии клинической смерти, способы и методы их диагностики;
- показания для проведения реанимационного комплекса;
- последовательность действий при проведении базовой реанимации;
- признаки клинической и биологической смерти;
- этапы сердечно-легочной реанимации;
- причины и признаки остановки сердца;
- критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий;
- критерии прекращения сердечно-легочной реанимации;
- возможные осложнения сердечно-легочной реанимации;
- правила обращения с трупом;
- правила, методы, приемы оказания доврачебной помощи при угрожающих жизни пациента расстройствах.

Уметь:

- реализовывать личностные способности, творческий потенциал в профессиональной медицинской деятельности;
- самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной медицинской деятельности, давать правильную самооценку, выбирать методы и средства развития креативного потенциала;
- выполнять простые медицинские услуги инвазивных вмешательств;
- определять групповую принадлежность и резус- фактор крови, групповую совместимость при переливании крови;
- использовать по назначению ИМН, проводить их обработку;
- оценить состояние пациента во время проведения инъекций;
- 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;
- осуществлять уход больным с заболеваниями органов дыхания;
- проводить оксигенотерапию с помощью кислородной подушки и с помощью носового катетера;
- проводить уход за больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;
- оказывать доврачебную помощь при возникновении удушья при сердечной астме, аритмии, обмороке, коллапсе, боли в сердце;
- определить наличие отеков на нижних конечностях, скрытых отеков;
- определить водный баланс, положительного и отрицательного суточного диуреза;
- назначить лечебное питание при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

- проводить уход за больным с заболеваниями желудочно-кишечного тракта;
- оказать первую доврачебную помощь при желудочном и кишечном кровотечениях;
- осуществлять наблюдение за деятельностью кишечника у пациента.
- взять кал для лабораторных исследований;
- подготовить пациента к инструментальным методам исследования ЖКТ;
- проводить уход за больными с заболеваниями почек и мочевыделительной системы;
- оказать первую доврачебную помощь больному при почечной колике;
- оказать помощь больному при острой задержке мочи;
- пользоваться съемным мочеприемником;
- собрать мочу для лабораторных исследований;
- подготовить пациента к инструментальным методам исследования мочевыделительной системы;
- осуществлять уход за пожилыми, неподвижными и тяжелобольными пациентами;
- провести сестринские вмешательства при настоящих проблемах тяжелобольного пациента;
- обучить пациента/семью необходимым элементам самоухода/ухода;
- осуществить сестринские вмешательства, направленные на снижение боли;
- определить признаки клинической и биологической смерти;
- определить наличие обструкции дыхательных путей;
- провести санитарно-просветительную работу с пациентами.

Владеть навыком:

- накрытия стерильного стола;
- набора в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона;
- разведения антибиотиков;
- выполнения внутривенных, подкожных, внутримышечных инъекций;
- проведения внутривенного струйного вливания; капельного внутривенного вливания жидкостей;
- взятия крови для лабораторных исследований;
- определения группы крови и резус-фактора;
- деконтаминации шприцев и другого медицинского инструментария, проведения предстерилизационной очистки;
- контроля качества предстерилизационной очистки;
- проведения экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента на кожу, слизистые, при уколе и порезе;
- приготовления перевязочного материала;
- измерения артериального давления;

- подсчета пульса, частоты дыхательных движений;
- проведения оксигенотерапии с помощью носового катетера, лицевой маски;
- проведения ингаляции лекарственного средства с помощью карманного и стационарного ингаляторов;
- проведения постурального дренажа;
- промывания желудка;
- постановки очистительной клизмы, лекарственной клизмы, сифонной клизмы и газоотводной трубки;
- проведения дуоденального зондирования;
- проведения исследования секреторной функции желудка с энтеральным и парентеральным раздражителями;
- ухода за стомами;
- катетеризации мочевого пузыря катетерами Фоллея и Нелатона;
- наложения кровоостанавливающего жгута;
- наложения давящей повязки;
- постановки согревающего компресса;
- проведения ИВЛ и непрямого массажа сердца.

3. Место практики в структуре образовательной программы высшего образования

Учебная практика – клиническая «Технологии оказания медицинских услуг» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и реализуется в рамках БЛОКА 2 «Практика, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)».

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется учебная практика, являются дисциплины: биоэтика; правоведение; латинский язык; психология и педагогика; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; филология и лингвистика профессионального медицинского общения; возрастные и вариационные особенности строения тела человека; физиология здоровья и здорового образа жизни; лабораторная диагностика; медицинские изображения; а также учебные практики – «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» и «Основы сестринского дела», и производственные практики – «Помощник младшего медицинского персонала» и «Помощник палатной медицинской сестры».

Учебная практика «Технологии оказания медицинских услуг» является основополагающей для прохождения производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник процедурной медицинской сестры».

Освоение компетенций в процессе прохождения учебной практики – клинической «Технологии оказания медицинских услуг» способствует

формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующему виду профессиональной деятельности - медицинской.

4. Объем практики и виды работ

Общая трудоемкость учебной практики - 2 З.Е.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Аудиторные занятия (всего)		
В том числе:		
Лекции	-	-
Практические занятия (ПЗ)	48	48
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	24	24
в том числе:		
Работа с литературой	8	8
Ведение дневника	8	8
Подготовка санитарно-просветительной беседы	8	8
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой	зачет с оценкой
Общая трудоемкость (час):	72	72

4.1 Тематический план лекций *не предусмотрен*

4.2. Тематический план практических занятий

№ ПЗ	Тема практического занятия	Формы контроля		Кол-во часов
		текущего	рубежного	
1.	Способы применения лекарственных средств: парентеральный способ введения лекарственных веществ (внутрикожный, подкожный и внутримышечный).	тест, решение ситуационных задач,	-	4
2.	Способы применения лекарственных средств: парентеральный способ введения лекарственных веществ (внутривенный струйный, внутривенный капельный).	тест, решение ситуационных задач	-	4
3.	Возможные осложнения лекарственной терапии и тактика	устный опрос, решение	-	4

	медицинского работника при них.	ситуационных задач		
4.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
5.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
6.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
7.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
8.	Наблюдение и уход за пациентами пожилого и старческого возраста.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
9.	Наблюдение и уход за тяжелобольными и неподвижными пациентами в стационаре и на дому.	устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
10.	Основы паллиативной медицинской помощи.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
11.	Сердечно-легочная реанимация вне реанимационного отделения	тест, решение ситуационных задач	-	4
12.	Потеря, смерть и горе.	устный опрос, решение ситуационных задач	-	4
ИТОГО:				48

5. Содержание практики

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Парентеральный способ введения лекарственных средств.	Области для парентерального введения лекарственных средств. Виды шприцев и игл. Методики парентерального введения лекарственных средств. Осложнения инъекций. Особенности парентерального введения масляных растворов, инсулина, гепарина, гипертонических растворов. Правила профессиональной безопасности. Оказание первой помощи при местных и общих проявлениях осложнениях лекарственной терапии.	ОК-5 ПК-9	12	Тест, решение ситуационных задач, устный опрос, ежедневная проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков
2.	Наблюдение и уход за пациентами с патологией различных органов и систем.	Анатомо-физиологические особенности строения дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной и мочевыделительной систем. Основные симптомы, при заболеваниях органов дыхания, сердца и сосудов, пищеварения, мочевого выделения понятие об одышке. Основные методы исследования заболеваний различных органов и систем Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования основных органов и систем. Проведение простых сестринских манипуляций: подсчет пульса, дыханий, измерение АД, зондирование желудка и двенадцатиперстной кишки, катетеризация мочевого пузыря. Оказание	ОК-5 ПК-9 ПК-15	16	Тест, решение ситуационных задач, устный опрос, ежедневная проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков

		<p>доврачебной помощи при неотложных состояниях:</p> <p>в остром приступе удушья при бронхиальной астме, стенозирующем ларингите, ларингоспазме, при болях в сердце, гипертоническом кризе, приступе аритмии, обмороке, коллапсе; при кишечной и почечной колике.</p>			
3.	Наблюдение и уход за пожилыми и инкурабельными пациентами.	<p>Проблемы пациентов пожилого и старческого возраста, неподвижных пациентов. Повторение правил биомеханики и основ эргономики. Основы паллиативной помощи. Виды боли; факторы, влияющие на ощущение боли. Хроническая боль. Шкала оценки боли. Сестринский уход за инкурабельными больными. Этапы развития клинической и биологической смерти. Показания для проведения реанимационного комплекса. Базовая сердечно-легочная реанимация. Правила обращения с трупом. Потеря. Смерть. Горе.</p>	ОК-5 ПК-9	20	Тест, решение ситуационных задач, устный опрос, ежедневная проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков
4.	Итоговый	Оформление дневника практики с отчетом.	ОК-5		

6. Форма отчетности по учебной практике

В качестве основной формы отчетности устанавливается дневник учебной практики с отчетом о выполненной работе, включая проведение санитарно-просветительной беседы, характеристика с рекомендуемой оценкой.

7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике

Промежуточная аттестация по учебной практике «Технологии оказания медицинских услуг» проводится в форме *зачета с оценкой* на последнем занятии. Интегральная оценка за учебную практику складывается из оценок за ведение дневника практики, характеристики работы студента, содержания санпросветработы и за демонстрацию практических навыков.

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, кружка Эсмарха, грелка резиновая, пузырь резиновый для льда, трубка газоотводная, катетер Фоллея).

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. Продемонстрируйте наложение давящей повязки.
9. Продемонстрируйте наложение согревающего компресса.
10. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента на незащищенную кожу рук.
11. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента в глаза.
12. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента при уколе иглой после инъекции.
13. Продемонстрируйте на фантоме промывание желудка.
14. Продемонстрируйте на фантоме постановку сифонной клизмы.
15. Продемонстрируйте на фантоме катетеризацию мочевого пузыря женщины катетером Фоллея.
16. Продемонстрируйте на фантоме катетеризацию мочевого пузыря мужчины катетером Фоллея.
17. Продемонстрируйте на фантоме уход за трахеостомой.
18. Продемонстрируйте на фантоме уход за колостомой.
19. Продемонстрируйте на фантоме уход за цистостомой.

20. Продемонстрируйте на статисте наложение кровоостанавливающего жгута.
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.

Критерии оценивания:

«Отлично» - заслуживает обучающийся выполнивший программу учебной практики в полном объеме, 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; выполнивший санитарно-просветительную беседу в соответствии с требованиями к ее проведению; владеющий практическим навыком на рекомендованном уровне и так качественно, что его выполнение может быть доверено студенту для самостоятельного исполнения.

«Хорошо» - заслуживает обучающийся успешно выполнивший программу учебной 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; выполнивший санитарно-просветительную беседу с незначительными нарушениями требований к ее проведению; владеет практическим навыком в его принципиальных основах, но допускает несущественные неточности.

«Удовлетворительно» - заслуживает обучающийся в основном выполнивший программу учебной 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; выполнивший санитарно-просветительную беседу с несоблюдением требований к ее проведению; выполняет практический навык, но допускает существенные ошибки в методологии выполнения.

«Неудовлетворительно» - заслуживает обучающийся не выполнивший программу учебной 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; не выполнивший санитарно-просветительную беседу и не в состоянии продемонстрировать практический навык.

8. Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания (приводятся примеры оценочных средств текущего контроля, критерии оценивания)

Текущий контроль осуществляется во время аудиторного занятия путем тестирования, устного опроса, решения ситуационных задач, а также управляемой самостоятельной работы студентов в отделениях лечебно-профилактических организаций. В содержание контрольных мероприятий, проводимых руководителем практики от кафедры сестринского дела и непосредственным руководителем практики - старшей медицинской сестрой отделения, входит ежедневная проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков.

Примеры тестовых заданий по теме практического занятия № 1

«Способы применения лекарственных средств: парентеральный способ введения лекарственных веществ (внутрикожный, подкожный и внутримышечный)»

Выберите один правильный ответ

1. Внутрикожно вводится:
 - а) туберкулин;

- б) клофелин;
 - в) ампициллин;
 - г) кордиамин.
2. Туберкулиновые шприцы выпускаются объемом:
- а) 20мл;
 - б) 10мл;
 - в) 5мл;
 - г) 1мл.
3. Длина иглы, применяемая для внутривенных инъекций:
- а) 30 мм;
 - б) 25мм;
 - в) 20 мм;
 - г) 15 мм;
4. Игла при подкожной инъекции вводится под углом;
- а) 90°;
 - б) 60°;
 - в) 45°;
 - г) 5°.
5. Глубина введения иглы при проведении подкожной инъекции:
- а) только срез иглы;
 - б) две трети иглы;
 - в) в зависимости от расположения сосуда;
 - г) на всю длину иглы.
6. Антибиотики чаще всего вводятся:
- а) подкожно;
 - б) внутримышечно;
 - в) внутривенно;
 - г) внутривенно.
7. Положение больного во время внутримышечной инъекции в ягодицу:
- а) лежа на животе, на боку;
 - б) сидя;
 - в) стоя;
 - г) лежа на спине.
8. Местом внутримышечного введения лекарственных препаратов является:
- а) подлопаточная область;
 - б) внутренняя поверхность предплечья;
 - в) передняя брюшная стенка;
 - г) дельтовидная мышца.
9. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом:
- а) 90°;
 - б) 60°;
 - в) 45°;
 - г) 5°.
10. Внутримышечные инъекции выполняют в область квадранта ягодицы:
- а) верхний внутренний;

- б) верхний наружный;
- в) нижний наружный;
- г) нижний внутренний.

Эталоны ответов: 1-а, 2-б, 3-г, 4-в, 5-б, 6-б, 7-а, 8-г, 9-а, 10-а, 11-б.

Критерии оценивания тестовых заданий:

- оценка «отлично» ставится при условии, что студент решает 91-100% тестов;
- оценка «хорошо» ставится при условии, что студент выполняет 81-90% тестовых заданий;
- оценка «удовлетворительно» ставится при условии, что студент выполняет 71-80% тестовых заданий;
- оценка «неудовлетворительно» ставится, при условии, когда результат менее 71%.

Примеры ситуационных задач по теме практического занятия №5 «Наблюдение и уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы»

Задача №1

У больного 38 лет после нервного перенапряжения возник приступ сильных сжимающих болей за грудиной, сопровождающиеся помрачением сознания. Машиной скорой помощи доставлен в клинику. При осмотре: больной заторможен, на вопросы отвечает с трудом; кожные покровы бледные с цианотичным оттенком, выраженная влажность кожных покровов. АД 90 и 60 мм рт.ст. Пульс 105 в минуту ритмичный. Тоны сердца глухие. О каком патологическом состоянии можно думать? Каковы особенности ухода за такими больными?

Эталоны ответа: можно думать об остром инфаркте миокарда, осложненным кардиогенным шоком: уход должен заключаться в назначении постельного режима, создании полного физического и психического покоя, наблюдения за физиологическими отправлениями, профилактики пролежней, и кормления больного в постели.

Задача №2

У молодого мужчины забирали кровь из вены для анализа. Внезапно он побледнел, покрылся холодным липким потом, потерял сознание. Объясните состояние больного. Какова первая медицинская помощь?

Эталон ответа: У молодого человека развился обморок. Необходимо уложить больного, так чтобы головной конец был ниже ножного, смочить лицо и грудь холодной водой, освободить от стесняющей одежды, потереть виски ваткой, смоченной в нашатырном спирте и дать понюхать. Согреть больного (грелки к рукам и ногам).

Задача №3

Больной М. 52 лет жалуется на частые приступы сжимающих и давящих болей за грудиной и в левой половине грудной клетки, одновременно сильно ломит левую руку. Боли возникают при незначительной физической нагрузке, иногда в ночное время, часто при приеме пищи. О каком синдроме можно подумать? Каковы действия медсестры во время приступа?

Эталон ответа: У больного возникают приступы стенокардии. Для оказания помощи дать под язык таблетку нитроглицерина, поставить горчичник на область сердца, открыть форточку или фрамугу. Вызвать врача при отсутствии эффекта.

Критерии оценивания ситуационных задач:

- оценка «**отлично**» - студент усвоил программный материал, самостоятельно и правильно решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, в ответе тесно увязывается теория с практикой;
- оценка «**хорошо**» - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, самостоятельно и в основном правильно, допуская незначительные фактические ошибки, решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение;
- оценка «**удовлетворительно**» - студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, в основном решил задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свое решение;
- оценка «**неудовлетворительно**» - студент при решении задачи допускает существенные ошибки, не знает программный материал.

Примеры вопросов для устного опроса по теме практического занятия №7

«Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей»

1. Перечислите основные функции почек.
2. Какие симптомы при заболеваниях почек и мочевыделительной системы вы знаете?
3. Что такое диурез?
4. Что такое пиурия, гематурия?
5. Какие изменения в мочеиспускании вы знаете?
6. Назовите основные изменения диуреза.
7. Какими способами можно рефлекторно вызвать мочеиспускание?
8. На что будет жаловаться пациент с почечной коликой?
9. Какие мероприятия необходимы при оказании помощи больному с почечной коликой?
10. При каких состояниях ставится постоянный мочевой катетер?

11. Каковы показания и противопоказания для катетеризации мочевого пузыря мужчины и женщины?
12. Что нужно делать медицинской сестре при острой задержке мочи?
13. Какие виды мочеприемников вы знаете?
14. Какое рентген-контрастное вещество вводится пациенту при урографии?
15. Как подготовить больного к обзорному снимку органов брюшной полости?
16. Как осуществляется сбор мочи для исследования концентрационной и фильтрационной функции почек?
17. В каком виде доставляется в лабораторию моча для анализа на диастазу?
18. Как правильно собрать мочу для бактериологического исследования?
19. Влияет ли характер питания на лабораторные показатели мочи?
20. Каковы нормы лабораторных показателей общего клинического анализа мочи?

Критерии оценивания ответов на устные вопросы:

Ответ оценивается как **«отличный»**, если студент полно излагает изученный материал, дает правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные.

Ответ оценивается как **«хороший»** ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

«Удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

«Неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

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 постановки газоотводной трубки

1. Приготовить все необходимое оснащение. Установить доброжелательные отношения с пациентом. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, получить согласие.
2. Тщательно вымыть руки с мылом тёплой проточной водой, надеть маску, перчатки.
3. Попросить пациента лечь на левый бок ближе к краю кровати и подтянуть ноги к животу.
4. Подложить под ягодицы пациента клеёнку, сверху клеёнки постелить пелёнку.
5. Поставить на стул рядом с пациентом судно, заполненное на 1/3 водой.
6. Смазать вазелином закруглённый конец трубки на протяжении 20-30 см, пользуясь шпателем.
7. Перегнуть трубку посередине, зажав свободный конец безымянным пальцем и мизинцем правой руки и захватив закруглённый конец как пишущую ручку.
8. Большим и указательным пальцами левой руки раздвинуть ягодицы, а правой рукой лёгкими вращательными движениями осторожно ввести в анальное отверстие газоотводную трубку на глубину 20-30 см.
9. Опустить свободный конец трубки в судно, накрыть пациента одеялом.
10. Через час осторожно извлечь газоотводную трубку из анального отверстия.
11. Поместить газоотводную трубку в ёмкость с дезинфицирующим раствором.
12. Провести туалет анального отверстия (протереть влажной салфеткой).
13. Снять перчатки, маску, вымыть руки.

Критерии оценивания практических навыков:

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

«Хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени,

установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

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

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

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

9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие для студентов мед. вузов.	Ослопов В.Н., Богоявленская О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	100	3
2.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432563.html	Широкова Н. В. и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1
3.	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432167.html	Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1
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/	Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова Е.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	1	1

	ISBN9785970422106.html	и др.			
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/ISBN9785222227404.html	Сост. Т.С.Щербакова.	Ростов н/Д: Феникс, 2014.	1	1

9.3 Ресурсы системы «Интернет»

1. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>.
2. Образовательный медицинский сервер <http://www.medvuz.ru>.
3. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>.
4. Сайт для медицинских сестер: новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари [SisterFlo.ru](http://www.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 необходимости)

При осуществлении образовательного процесса по учебной практике - практике по приобретению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Основы сестринского дела» 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 учебной 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

Учебная практика – клиническая «Технологии оказания медицинских услуг» 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 учебной практики.

Учебно-методическое руководство учебной практикой студентов осуществляют доценты и ассистенты *кафедры сестринского дела*.

В медицинских организациях приказом главного врача назначаются руководители учебной 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 практики и методическими рекомендациями для студентов 3 курса лечебного факультета по учебной практике «Технологии оказания медицинских услуг».

Права и обязанности участников учебной практики

Права и обязанности студента

Студент имеет право:

- ознакомиться с работой подразделений медицинской организации;
- обращаться по всем вопросам, возникающим в процессе прохождения учебной практики, к преподавателю кафедры сестринского дела;
- в пределах своей компетенции участвовать в обсуждении порядка проведения учебной практики.

Студент обязан:

- регулярно посещать занятия учебной практики;

- выполнять программу учебной практики в соответствии с ее содержанием;
- 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;
- владеть навыками и манипуляциями в соответствии с программой практики;
- ежедневно вести дневник учебной практики и подавать его на проверку непосредственному руководителю практики;
- сдать зачет по учебной практике.

Примечание.

Неявка на практику, уклонение от работы влечет за собой повторное прохождение учебной практики.

Права и обязанности руководителей учебной практики

Руководитель практики от кафедры сестринского дела обязан:

- осуществлять теоретическую подготовку студентов, необходимую для практической деятельности;
- проводить педагогический показ манипуляций по уходу за больными, используя фантомы, муляжи;
- осуществлять контроль за организацией и проведением учебной практики непосредственно в лечебных отделениях медицинской организации;
- оказывать студентам во время прохождения практики организационно-методическую помощь;
- не допускать конфликтных ситуаций между студентами и медицинским персоналом ЛПО;
- контролировать ведение дневников по учебной практике;
- проводить работу в тесном контакте с общим и непосредственным руководителями практики от медицинской организации;
- принять зачет в учебной комнате кафедры сестринского дела.

Руководитель практики от кафедры сестринского дела имеет право:

- требовать от студентов качественного выполнения поручений (не противоречащих программе учебной практики);
- вносить предложения по улучшению и совершенствованию проведения учебной практики перед руководством СамГМУ.

Общий руководитель практики от ЛПО:

- организует прохождение учебной практики закрепленных за ЛПО студентов в тесном контакте с руководителем практики от кафедры сестринского дела;
- 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 учебной практики обучающимися и работу непосредственных руководителей;
- принимает участие в составлении характеристики о работе студента, заверяет своей подписью и печатью медицинской организации дневник учебной практики.

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

Непосредственный руководитель практики от ЛПО:

- знакомит студентов со структурой отделения и правилами внутреннего трудового распорядка, с техникой безопасности при работе на конкретном рабочем месте;
- создает необходимые условия для овладения студентами практическими навыками в соответствии с программой учебной практики;
- ежедневно проверяет дневник учебной практики, заверяя его подписью;
- по окончании практики участвует в составлении характеристики на студента.

Требования к дневнику учебной практики

Во время прохождения учебной практики студент должен вести дневник практики (приложение 1). ***Учебная практика при отсутствии дневника не засчитывается.***

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы учебной практики, в котором подробно отражаются все выполненные в течение рабочего дня виды работ. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком.

На ***титульной странице дневника*** указываются: фамилия, имя, отчество студента, № группы, полное название медицинской организации и отделения, где проходит учебная практика, даты начала и окончания практики, фамилии и инициалы руководителей учебной 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 учебной 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 учебной практики с указанием даты, времени и подписи непосредственного руководителя от медицинской организации. В разделе следует четко указать:

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

Обязательным является отражение в дневнике основных регламентирующих документов, приказов, согласно которым работает структурное подразделение медицинской организации, а также отмечается название темы санитарно-просветительной беседы (приложение 2).

За период практики студент должен выполнить полученный перечень практических навыков и описать методику выполнения **6 манипуляций**.

При подведении итогов учебной 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 обучающийся зарекомендовал себя при прохождении учебной практики.

Правильность ведения и оформления дневника систематически контролируется руководителем практики от кафедры сестринского дела.

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

Дневник предоставляется на промежуточную аттестацию.



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

**ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
«ТЕХНОЛОГИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»**

студента (ки) 3 курса лечебного факультета _____ группы

(фамилия, имя, отчество)

Медицинская организация _____

(полное наименование лечебно-профилактической организации)

Отделение _____

Время прохождения учебной 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>
00.00.201_г.	Ознакомился с документацией отделения. Выполнял очистительную клизму. Выполнял внутримышечную инъекцию Заполнял систему для капельного вливания жидкостей Накладывал давящую повязку (<i>и далее...</i>)	

Образец заполнения

АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ

«Выполнение внутримышечной инъекции»

Цель: лечебная - введение лекарственного средства в мышечную ткань.

Показание: назначение врача.

Противопоказания: атрофия мышечной ткани; поражение кожи и подкожно - жировой клетчатки любого характера в месте инъекции; аллергическая реакция на лекарственное средство.

Места введения: верхний наружный квадрант ягодицы; средняя треть переднебоковой поверхности бедра; верхняя треть наружной поверхности плеча.

Осложнения: поломка иглы; повреждение нервных стволов, сепсис, воздушная, масляная эмболия; абсцесс; инфильтрат; вирусный гепатит; СПИД; аллергические реакции, анафилактический шок.

Оснащение: стерильные: ватные шарики, одноразовый шприц емкостью 5-10 мл, иглу для инъекции длиной 40-60 мм, перчатки, лекарственные средства, назначенные врачом; спирт 70%; КБУ.

Последовательность действий:

1. Ознакомиться с инструкцией по применению лекарственного препарата.
2. Объяснить пациенту ход и цель процедуры, дать информацию о вводимом лекарственном средстве.
3. Помочь пациенту занять удобное положение: при введении в ягодицу - на животе или на боку; в бедро - лежа на спине со слегка согнутой в коленном суставе ногой или сидя; в плечо - лежа или сидя.
4. Освободить от одежды место для инъекции.
5. Определить место инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы).
6. Пропальпировать место инъекции, чтобы исключить наличие узелков и уплотнений.
7. Провести деконтаминацию рук на гигиеническом уровне, обработать их кожным антисептиком, надеть перчатки.
8. Собрать шприц.
9. Набрать в шприц назначенное лекарственное средство; положить шприц в упаковку от шприца.
10. Обработать место инъекции последовательно двумя ватными шариками, смоченными в спирте: вначале большую зону, затем непосредственно место инъекции. Третий ватный шарик со спиртом положите между IV и V пальцами левой руки.
11. Взять в правую руку шприц (V палец положите на канюлю иглы; II палец придерживает поршень шприца; I, III, IV пальцы - на цилиндре (рукоятка поршня свободно).
12. Растянуть и зафиксировать I и II пальцами левой руки кожу в месте инъекции.
13. Ввести иглу в верхнее наружное квадрант ягодицы (держа шприц перпендикулярно к коже под углом 90°), оставив не менее 0,5 см длины иглы над кожей.
14. Перенести левую руку на поршень, захватив II и III пальцами ободок цилиндра, I пальцем надавить на поршень и ввести лекарственное средство.
15. Приложить стерильный ватный шарик, смоченный спиртом на область инъекции.
16. Извлечь иглу правой рукой быстрым движением.
17. Сделать легкий массаж места инъекции, не отнимая ватный шарик от кожи.
18. Поместить использованные ватные шарики, шприц, перчатки в КБУ.
19. Вымыть и осушить руки.
20. Сделать отметку в листе назначений 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 учебной практике «Технологии оказания медицинских услуг»

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

18.	Подсчет частоты дыхательных движений	4	5-6	
19.	Проведение оксигенотерапии с помощью носового катетера, лицевой маски	3	1-2	
20.	Проведение ингаляции лекарственного средства с помощью карманного и стационарного ингаляторов;	3	1-2	
21.	Проведение постурального дренажа	3	1-2	
22.	Промывание желудка	3	1-2	
23.	Постановка очистительной клизмы	3	1-2	
24.	Постановка лекарственной клизмы	3	1-2	
25.	Постановка газоотводной трубки	3	1-2	
26.	Постановка сифонной клизмы	3	1-2	
27.	Проведение дуоденального зондирования	3	1-2	
28.	Проведения исследования секреторной функции желудка с энтеральным и парентеральным раздражителями (нафантоме)	3	1-2	
29.	Уход за стомами	3	1-2	
30.	Катетеризация мочевого пузыря катетерами Фоллея и Нелатона	3	1-2	
31.	Наложение кровоостанавливающего жгута	3	1-2	
32.	Наложение давящей повязки	3	3-4	
33.	Постановка согревающего компресса	3	3-4	
34.	Неотложная помощь при обмороке	4	1-2	
35.	Неотложная помощь при коллапсе	3	1	
36.	Оказание доврачебной помощи при болях в сердце	3	1-2	
37.	Оказание доврачебной помощи больным при внезапной одышке (удушьи)	3	1-2	
38.	Оказание доврачебной помощи больным при острой аллергической реакции	3	1-2	
39.	Оказание доврачебной помощи больным при приступе аритмии	3	1-2	
40.	Оказание доврачебной помощи больным при гипертоническом кризе	3	1-2	
41.	Проведение реанимационных мероприятий (НМС, ИВЛ)	3	1-2	
42.	Проведение санитарно-просветительной беседы	4	1	

ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент (ка) 3 курса _____ группы лечебного факультета

_____ (Ф.И.О.)
проходил (а) учебную практику «Технологии оказания медицинских услуг»
В _____

(указать структурное подразделение)

_____ (указать медицинскую организацию)

Теоретическая подготовка, умение применять знания на практике

_____.

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

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

Понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии

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

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

Умение заполнять медицинскую документацию _____

Участие в санитарно-просветительной работе _____

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

Освоил(а)/частично /не освоил(а) общекультурные 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. Клещевой энцефалит: меры профилактики и защиты.
2. Алкоголизм, наркомания и табакокурение - враги народа российского.
3. Электронная сигарета – плохая привычка.

4. Переохлаждение как факторы риска формирования сердечно-сосудистой патологии.
5. ВИЧ и СПИД – болезни 21 века: меры предосторожности.
6. Основы диетического питания при остеопорозе.
7. Профилактика сахарного диабета.
8. Профилактика искривления позвоночника.
9. Сыроедение: за и против.
10. Гиподинамия или как повысить двигательную активность?
11. Холестерин под контроль! Основные положения гипохолестериновой диеты.
12. Профилактика острого нарушения мозгового кровообращения (инсульта).
13. Правила здорового образа жизни.
14. Геморрагическая лихорадка – смертельно опасное заболевание.
15. Заболевания, передающиеся половым путем.
16. Микроэлементы и их роль в питании человека.
17. ОРВИ. О чем должен знать каждый.