МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им.
Х.М.БЕРБЕКОВА»

Медицинский факультет

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной
программы_____ Р.А. Жетишев
«____»_____20___ г

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета _____И.А. Мизиев

«____»_____20___ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Б2.Б.04(П) «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности»

Направление подготовки
31.05.02 "Педиатрия"

Квалификация (степень) выпускника
Врач-педиатр

Форма обучения - очная

Нальчик 2019

Рабочая программа производственной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» /Сост. Сабанчиева Х.А., Эльгарова Л.В., Чочаева М.Ж., Кишева А.А. Нальчик: КБГУ, 2018. – 29с.

Рабочая программа предназначена для проведения производственной практики (базовой части «Практики, в том числе НИР» студентам очной формы обучения по специальности «Педиатрия», 4 семестра, 2 курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 "Педиатрия" (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 17.08.2015 г. № 853.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Вид практики, способ и форма проведения практики	4
2.	Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
3.	Место практики в структуре образовательной программы	7
4.	Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях	7
5.	Содержание практики	8
6.	Формы отчетности	10
7.	Фонд оценочных средств	14
8.	Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет»	19
9.	Материально-техническая база	21
10	Лист изменений и дополнений в рабочую программу практики	24

1. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная практика запланирована для обучающихся, осваивающих программу по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия»

Вид практики – производственная Б2.Б.04 (П) «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности»

Способ проведения: стационарная; выездная.

Форма проведения производственной практики – непрерывная.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ ПЛАНИРУЕМЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Цель: овладение умениями и навыками, необходимыми для работы в качестве палатной медицинской сестры.

Задачи:

- знакомство с особенностями работы терапевтических лечебных отделений;
- овладение приемами и методами безопасного медицинского труда;
- совершенствование навыков межличностного общения, деонтологии;
- ознакомление с должностными обязанностями палатной (постовой) медсестры;
- овладение навыками выполнения профессиональных манипуляций палатной медицинской сестры стационара;
- ознакомление с медицинской документацией постовой медицинской сестры стационара и правилами ее заполнения;
- проведение санитарно-просветительской работы в отделении.

Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения производственной практики обучающийся должен освоить следующие компетенции:

Общекультурные компетенции (ОК)

ОК-7. Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Общепрофессиональные компетенции (ОПК)

ОПК-6. Готовность к ведению медицинской документации

ОПК-10. Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию доврачебной медико-санитарной помощи

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-1. способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

ПК-7. готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.

В результате прохождения практики обучающийся должен:

знать:

- принципы организации работы лечебных учреждений, устройство и оборудование лечебных отделений больниц;
- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала;
- основы безопасности медицинской деятельности, асептики, антисептики;
- должностные обязанности палатной медсестры;
- принципы обеспечения инфекционной безопасности в лечебных учреждениях;
- виды санитарной обработки и способы транспортировки больных;
- типы лихорадок;
- принципы применения лекарственных средств;
- особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма;
- признаки неотложных состояний;

уметь:

- организовать работу палатной медсестры согласно стандарту;
- обеспечивать надлежащий порядок и санитарное состояния в палатах;
- соблюдать требования, предъявляемые к маркировке предметов медицинского назначения;
- чётко и своевременно вести медицинскую документацию;
- обеспечивать правильный учёт, хранение и использования медикаментов, спирта, медицинского инструментария и предметов медицинского назначения;

владеть следующими практическими навыками:

- заполнение медицинской документации по всем предложенным формам,
- основными манипуляциями по обеспечению безопасной медицинской деятельности,
- санитарная обработка поступающего больного,
- приготовление рабочих дезинфицирующих растворов,
- определение роста, массы тела пациента, индекса Кетле,
- определение окружности и экскурсии грудной клетки, окружности живота,
- подсчет частоты дыхательных движений, частоты сердечных сокращений,
- транспортировка больного на кресле-каталке, на носилке-каталке и вручную (на носилках),
- смена нательного и постельного белья тяжелому больному,
- закапывание капель в глаза и промывание глаз,
- закладывание глазной мази на нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой,
- закапывание капель в уши,
- закапывание капель в нос,
- профилактика пролежней,
- измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе,
- постановка местного согревающего компресса на конечности,
- постановка холодного компресса,
- приготовление и подача грелки больному,
- приготовление и подача пузыря со льдом больному,
- проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством,
- набор лекарственного раствора из ампулы и флакона,
- разведение антибиотиков,
- внутрикожная, подкожная, внутримышечная, внутривенная инъекции,
- забор крови из вены для лабораторного исследования,
- проведение внутривенного капельного вливания,
- наложение жгута на плечо,
- обработка рук медсестры и места инъекции,
- сбор мокроты для лабораторного исследования,
- определение характеристик артериального пульса на лучевой артерии,
- измерение АД на конечностях,
- регистрация результатов исследования артериального пульса и АД в температурном листе,
- оказание первой помощи при рвоте,
- взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования,
- проведение промывания желудка толстым зондом,

– постановка различных видов клизм (очистительной, сифонной, масляной, гипертонической, лекарственной),
– сбор мочи для различных видов лабораторного исследования (общий анализ, бактериологическое исследование, амилаза, пробы по Нечипоренко, Реберга, по Зимницкому),
– подготовка больного к различным диагностическим процедурам (рентгенографии желудка, кишечника, экскреторной урографии, ультразвуковому исследованию почек, мочевого пузыря, органов брюшной полости),
– неотложная доврачебная помощь при критическом снижении температуры, болях в области сердца (стенокардии и инфаркте миокарда), гипертоническом кризе, желудочно-кишечном кровотечении, почечной и печеночной коликах, приступах удушья.

2. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Наиболее целесообразным является проведение производственной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» на 2-м курсе (в 4-м семестре). К этому времени обучающиеся проходят учебную практику приобретают необходимые теоретические знания по нормальной анатомии и физиологии человека, что способствует более качественному и осознанному освоению ими основных принципов и правил общего ухода за больными. В период производственной практики обучающиеся под руководством преподавателей кафедры пропедевтики внутренних болезней работают в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ), являющихся клиническими базами кафедр, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом. Работа в отделениях развивает у обучающихся коммуникативные навыки, умение работать в коллективе, толерантность и уважение мнения другого человека. Проведение производственной практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной деятельности.

3. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ И ЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ В НЕДЕЛЯХ

Общая трудоемкость составляет 3 З.Е., 2 недели (108 часов).

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Местом проведения практики являются отделения многопрофильных стационаров г. Нальчик (ГКБ №1, ГКБ №2, РКБ, онкологический и кардиологический диспансеры, детская клиническая больница, перинатальный и аллергологический центры, инфекционная больница) и Кабардино-Балкарской республики (центральные районные больницы), обладающие необходимым кадровым и материально-техническим потенциалом, с которыми заключены соответствующие договоры. Вне этих стационаров, а также за пределами республики прохождение производственной практики не разрешается. Изменение места прохождения производственной практики после подписания приказа КБГУ о проведении производственной практики и распределении обучающихся по ЛПУ не разрешается.

Продолжительность практики составляет 2 недели. Продолжительность рабочей смены – 6 часов при 5-дневной рабочей неделе. Сокращение срока производственной практики не разрешается. При пропуске 1-2 рабочих дней отработка осуществляется вечерними дежурствами в приемном отделении. При пропуске 3-х и более дней производственная практика продлевается на количество пропущенных дней с разрешения зам. декана медицинского факультета.

Методическое руководство практикой осуществляют сотрудники кафедры пропедевтики внутренних болезней. Непосредственными руководителями практики являются старшие медицинские сестры отделений. Общее руководство и контроль прохождения практики обучающихся в ЛПУ осуществляют главные медицинские сестры стационаров.

Проведению производственной практики предшествует **подготовительный период:** назначение руководителей производственной практики, составление или обновление паспортов ЛПУ, согласование организационных вопросов с республиканскими, городскими, районными ЛПУ и соответствующими отделами здравоохранения, проведение семинаров, производственных совещаний для руководителей производственной практики, проведение производственных собраний со обучающимися с целью освещения цели и задач производственной практики, методики проведения, подготовка проекта приказа по распределению обучающихся по ЛПУ, организация медицинского осмотра обучающихся и заполнение санитарной книжки, ознакомление с методическими рекомендациями по проведению производственной практики.

Закрепление обучающихся за клиническими базами осуществляется с учетом рационального положения: на один пост - не более 2 обучающихся или 1 обучающийся на 20 коек. Распределение обучающихся оказывается более эффективным, если основывается на индивидуальных пожеланиях (по заявлениям) и реальных возможностях ЛПУ. За месяц до начала практики вывешиваются списки обучающихся, закрепленных за ЛПУ. Перед началом

практики обучающийся получают методические рекомендации по проведению производственной практики: организация, график и объем работы, формы отчетности и структура контроля. Освобождаются от прохождения производственной практики обучающиеся, имеющие среднее медицинское образование.

В начале практики главная медицинская сестра, старшие медицинские сестры должны ознакомить обучающихся с внутренним распорядком больницы, организацией труда медперсонала, постановкой лечебно-диагностической работы, обслуживанием и питанием больных, мероприятиями по профилактике вирусных гепатитов, внутрибольничной и ВИЧ-инфекции, напомнить о правах и обязанностях медицинских работников, требованиях к внешнему виду.

Кафедральный руководитель ежедневно обходит ЛПУ, наблюдает за работой обучающегося, помогает в регулировании тех или иных вопросов с заведующими отделениями и старшими медицинскими сестрами, а при отсутствии работы на этом участке, по согласованию переводит обучающегося в другое отделение, проверяет дневники обучающихся. При правильной расстановке на рабочие места обучающийся получает достаточное количество практических навыков, а постоянное наблюдение и контроль значительно улучшают проведение практики. Разграничение полномочий руководителей и согласованность их работы повышают эффективность производственной практики и имеют большое значение в деонтологическом воспитании будущего врача.

В первый день практики обучающийся обязан своевременно явиться в ЛПУ в соответствии с приказом о распределении и пройти инструктаж по технике безопасности. Обучающийся обязан соблюдать правила внутреннего распорядка ЛПУ, не допускать нарушений производственной дисциплины, следовать принципам медицинской этики и деонтологии, ответственно относиться к своим обязанностям и ежедневно вести учет выполняемой работы.

По окончании производственной практики обучающийся оформляет и предоставляет все необходимые отчетные документы. При отсутствии одного из отчетных документов обучающийся к зачету не допускается. На зачете учитываются: теоретическая и практическая подготовка обучающегося, его активность в освоении навыков, объем выполненной работы, оценка работы обучающегося базовым руководителем, качество оформления отчетной документации. В случае невыполнения программы производственной практики, недостаточного уровня освоения обязательных навыков и видов деятельности обучающегося принимается индивидуальное решение в соответствии с общеуниверситетскими требованиями.

5. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

1. Дневник производственной практики (официальный документ о прохождении практики, хранится до окончания обучения в вузе).
2. Сводный цифровой отчет о проделанной работе.
3. Характеристика от старшей медсестры отделения.
4. Учебно-исследовательская работа.

Без этих документов обучающийся не допускается к зачету.

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (Приложение 1)

На титульном листе указываются: фамилия, имя, отчество обучающегося, официальное название учреждения прохождения и сроки производственной практики. На следующем листе заполняется табель выходов на работу обучающегося (количество отработанных часов и подпись старшей медсестры отделения, заверенная подписью зав. отделения и круглой печатью ЛПУ).

В первый день практики описывается отделение больницы, его оснащенность, дается общая характеристика состава больных; указывается ФИО заведующего отделением и старшей медицинской сестры, ставится отметка о прохождении инструктажа по технике безопасности.

Далее дневник заполняется следующим образом.

Пример дневниковой записи проделанной работы за один рабочий день

Дата и часы работы	**Содержание выполненной работы**
15.07.18 8.00–14.00	Присутствовала на пятиминутке. Помогла медсестре доставить в отделение стерильные растворы из аптеки. Самостоятельно провела антропометрию больного К., подсчитала ИК (35,2 кг/м^2) и провела интерпретацию (ожирение 2 степени). Сопровождала больную С. на ФЛГ ОГК с внебольничной пневмонией, ознакомилась с работой рентгенологического кабинета. Доставила в отделение истории болезни из ЭКГ-кабинета, присутствовала на снятии ЭКГ у 2 больных. Повторила места прикрепления электродов (V_1 – …,V_6 – …). Присутствовала при оказании врачебной помощи больному В. с неосложненным гипертоническим кризом.

Запись в дневнике ПП ведется ежедневно с перечислением всего объема выполненной за день работы с разделением на три вида: выполненная обучающимся самостоятельно, к примеру, термометрия; совместно с медицинским персоналом (например, транспортировка больного); присутствие при выполнении врачебной (сестринской) манипуляции (оказание помощи при приступе стенокардии) и указанием общего количества выполненных манипуляций (в/в – 2, в/м – 5 инъекций и т.п.). В конце рабочего дня заполненный дневник предоставляется старшей медсестре отделения для подписи и печати.

СВОДНЫЙ ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

В сводном цифровом отчете о проделанной работе указывается количество выполненных манипуляций. Объем выполненной работы зависит от специфики отделения. Манипуляции, отсутствующие в сводном отчете, дописываются обучающимся в свободных ячейках. Достоверность оформления отчета визируется старшей сестрой отделения.

Пример сводного отчета о проделанной работе

№	Наименование	объем	
		план	фактически
	Число дежурств	2	
	Доставка лекарственных препаратов в отделение	6	
	Проведение антропометрии	10	
	Подготовка и применение грелки (пузыря со льдом)	3	
	Смена постельного (нательного) белья	6	
	Транспортировка больных	3	
	Профилактика пролежней у тяжелобольных	3	
	Термометрия	4	
	Доставка анализов в лабораторию	10	
	Сопровождение больных на диагностические процедуры, консультации, в физиотерапевтическое отделение	10	
	Участие в получении лекарственных препаратов	10	
	Участие в оказании неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях	3	
	Участие в подготовке пациентов к различным диагностическим исследованиям	2	

	Участие в оформлении медицинской документации	5	
	Выполнение в/в инъекций	10	
	Выполнение в/в капельных вливаний	10	
	Выполнение в/м, п/к, в/к инъекций	10	

Подпись старшей медсестры отделения_____

Х А Р А К Т Е Р И С Т И К А ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

После окончания практики обучающийся получает характеристику от старшей сестры отделения, заверенную ее подписью и печатью отделения.

В **характеристике** должны быть отражены:

- отношение к работе;
- соблюдение этики и деонтологии при прохождении практики;
- уровень теоретической подготовки;
- качество освоения практических умений;
- участие в санитарно-просветительной работе;
- трудовая дисциплина (поощрения, нарушения);
- другие характеристики.

Поощрение осуществляется в виде благодарности устной или приказом за проявленный обучающимися большой интерес к ПП, инициативу, чуткое и внимательное отношение к больным, находящее свою оценку в «Книге жалоб и предложений» ЛПУ, хорошую подготовку, добросовестное отношение к работе, активность в санитарно-просветительской деятельности, отмеченную базовыми руководителями и персоналом отделений.

Х А Р А К Т Е Р И С Т И К А

на ФИО обучающегося_____

___ курса, ____ подгруппы, проходившего производственную практику на базе _____ отделения _____

_____

(название ЛПУ)

Подпись старшей медсестры отделения

ФИО _____

М.П. отделения Дата

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ

Обязательным элементом производственной практики является проведение санитарно-просветительской работы, заключающейся в проведении лекций и бесед для пациентов (тематика конкретизируется в соответствии с профилем и планом проведения санитарно-просветительской работы отделения), подготовке буклетов по выбранной тематике (не менее трех тем) и направленной на комплексное формирование общекультурных и профессиональных компетенций.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Критерии оценивания результатов заполнения дневника практики

«Отлично» – все позиции дневника практики заполнены аккуратно, верно и грамотно, точно зафиксирована последовательность выполнения задания и их краткая содержательная характеристика, дневник практики оформлен и сдан в срок.

«Хорошо» – позиции дневника практики заполнены, однако имеется не более двух недочетов, или позиции дневника практики заполнены верно и грамотно, но дневник оформлен с некоторой небрежностью, не совсем аккуратно (имеются не более двух исправлений), не точно зафиксирована последовательность выполнения задания и их краткая содержательная характеристика, дневник практики оформлен и сдан в срок

«Удовлетворительно» – позиции дневника практики заполнены, однако имеются более двух недочетов, дневник оформлен небрежно и не аккуратно (имеются более двух исправлений), не соблюдена последовательность выполнения задания и имеются ошибки в их содержательной характеристике; дневник практики сдан с опозданием без уважительной причины.

«Неудовлетворительно» – отсутствие обучающегося на практике без уважительной причины и не предоставление дневника практики.

СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

Критерии оценивания

«Отлично» – все элементы отчета по практике подготовлены и оформлены полностью, аккуратно и грамотно, отчет сдан в срок.

«Хорошо» – элементы отчета по практике подготовлены и оформлены в целом аккуратно и грамотно, однако имеются 1-2 недочета в оформлении отчета по практике. Отчет по практике сдан в срок.

«Удовлетворительно» – элементы отчета по практике подготовлены и оформлены в целом небрежно и имеются более двух недочетов и небрежность в оформлении отчета, отчет сдан с нарушением сроков без уважительной причины;

«Неудовлетворительно» – отсутствие обучающегося на практике без уважительной причины и не предоставление отчета по практике.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Заполнение медицинской документации по всем предложенным формам.
2. Санитарная обработка поступающего больного. Транспортировка больного на кресле-каталке, на носилке-каталке и вручную (на носилках).
3. Определение роста, массы тела пациента, индекса Кетле, окружности и экскурсии грудной клетки, окружности живота.
4. Закапывание капель в глаза, уши, нос.
5. Закладывание глазной мази на нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой.
6. Уход за кожей у тяжелобольных. Профилактика пролежней.
7. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.
8. Постановка компрессов: холодного и местного согревающего компресса на конечности и ухо.
9. Приготовление и подача грелки и пузыря со льдом больному.
10. Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.
11. Набор лекарственного раствора из ампулы и флакона. Разведение антибиотиков.
12. Проведение инъекций: внутрикожная, подкожная, внутримышечная, внутривенная.
13. Забор крови из вены для лабораторного исследования.
14. Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ и проведение внутривенного капельного вливания.
15. Наложение жгута на плечо.
16. Обработка рук медсестры и места инъекции.
17. Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушье).
18. Оказание доврачебной помощи при кровохарканье и легочном кровотечении
19. Умение пользоваться карманным ингалятором.

20. Подсчет частоты дыхательных движений и пульса на лучевой артерии. Определение характеристик артериального пульса.
21. Измерение АД на конечностях.
22. Регистрация результатов исследования артериального пульса и АД в температурном листе.
23. Оказание первой помощи при рвоте.
24. Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования.
25. Проведение промывания желудка толстым зондом.
26. Постановка клизм: очистительной, сифонной, масляной, гипертонической, лекарственной.
27. Проведение непрямого массажа сердца.
28. Проведение искусственной вентиляции легких.
29. Подготовка больного к рентгенографии желудка, кишечника.
30. Подготовка больного к экскреторной урографии.
31. Подготовка больного к ультразвуковому исследованию почек и мочевого пузыря, органов брюшной полости.
32. Неотложная помощь при критическом снижении температуры.
33. Неотложная помощь при болях в области сердца (стенокардии и инфаркте миокарда).
34. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
35. Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.
36. Неотложная помощь при почечной колике.
37. Неотложная помощь при печеночной колике.
38. Восстановление проходимости дыхательных путей.
39. Неотложная помощь при аллергических реакциях (анафилактический шок, крапивница, отек Квинке).

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 выполнятся 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.

Формы промежуточной аттестации

Зачет по ПП является обязательным условием выполнения учебного плана подготовки студента. На зачет студент представляет дневник практики, сводный отчет по проделанной работе, характеристику от старшей медсестры отделения и учебно-исследовательскую работу. Аттестация проводится по рейтинговой системе. Максимальная сумма баллов по ПП устанавливается в 100 баллов, из которых 70 баллов отводятся на контрольные мероприятия (текущий и промежуточный), выполняемые в ходе практики, а 30 баллов - на итоговый контроль, который сводится к оценке качества отчетной документации студента и собеседованию кафедрального руководителя со студентом.

Критерии постановки зачета

- уровень усвоения практических навыков соответствует I–II уровням (I уровень – иметь представление о манипуляции и уметь объяснить ее, знать показания к применению, II – выполнить манипуляцию под контролем преподавателя);
- наличие выраженного интереса к практической работе, высокая активность в освоении практических навыков;
- отсутствие замечаний по ПП и выполнению основ деонтологии;
- хорошая теоретическая ориентация по всем выполненным на практике навыкам;
- отсутствие замечаний по ведению дневника;
- активное участие во всех трудовых, общественных и прочих мероприятиях, проводимых на базе практики.

Студент, набравший менее 56 баллов, не аттестуется.

Критерии:

- студент не выполнил программу ПП в полном объеме;
- наличие существенных замечаний по учебной дисциплине и выполнению основ деонтологии;
- незнание более половины вопросов по практическим навыкам;
- отсутствие дневника, сводного отчета, характеристики старшей медсестры, учебно-исследовательской работы;
- отсутствие теоретической ориентации по представленной учебно-исследовательской работе;
- игнорирование или неактивное участие во всех трудовых, общественных и прочих мероприятиях, проводимых на базе практики.

Итоговый рейтинг студента по ПП определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом по результатам текущего контроля и по результатам зачета. Итоги ПП заносятся в зачетную ведомость и зачетную книжку студента.

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

Основная литература

1. Тарасова Ю.А., Костюкова Э.О., Сопина З.Е. и др./Современная организация сестринского дела. Учебное пособие/ ГЭОТАР-Медиа, 2013 г., с. 576

2. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической клинике/ учебное пособие, ГЭОТАР-Медиа, 2013., с. 464

4. Эльгарова Л.В., Захохов Р.М., Кардангушева А.М. Уход за больными терапевтического и хирургического профиля: Методические указания по организации самостоятельной работы.- Нальчик,2013.- 107 с.

5. Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т Уход за хирургическими больными, ГЭОТАР-Медиа,2011 г., с. 288

Дополнительная литература

1. Перфильева Г.М. Теория сестринского дела: Учебник для студентов медицинских вузов / Г.М. Перфильева, Н.Н. Камынина, И.В. Островская, А.В. Пьяных .- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 .- 256 с.

2. Мухина С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская .- 2-е изд., исправл. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 .- 368 с.

3. Технологии выполнения простых медицинских услуг. – М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2009.- 172 с.

4. Калигина Л.Г. Основы сестринского дела: руководство по медицинским манипуляциям / Л.Г. Калигина, В.П. Смирнов .- М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2006 .- 432 с.

5. Калягин А.Н. Общий уход за терапевтическими больными: учебное пособие / А.Н. Калягин; Под ред. Ю.А. Горяева .- М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2006 .- 223

6. Богоявленский И.Ф. Оказание первой медицинской, первой реанимационной помощи на месте происшествия и в очагах чрезвычайных ситуаций. Справочник / И.Ф. Богоявленский. – СПб: «ОАО Медиус», 2005.

7. Инфекционная безопасность в ЛПУ :Учебное пособие / автор-составитель Е.Ю. Шкатова и др. .- Ростов н/Д: Феникс, 2008 .- 235 с.

8. Евдокимов В. И.Подготовка медицинской научной работы : метод. пособие / В. И. Евдокимов. - СПб. : СпецЛит, 2005. - 190 с.

9. Основы сестринского дела: Практикум /Т.П. Обуховец. – изд. 10-ое, стер. – Ростов н/Д.: Феникс, 2010. - с.

10. Отраслевой стандарт «Протокол ведения больных. Пролежни». ОСТ 91500.110001-2002 .- М.: Издательский дом «Русский врач» .- 2003 .- 40 с.

11. Ковтун Е. И. Сестринское дело в гериатрии: учебное пособие / Е. И. Ковтун, А. А. Шепелева; под ред.: Т. В. Одеговой, Н. А. Переверзевой. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 272 с.

Журналы

1. Медицинская сестра
2. Медсестра
3. Сестринское дело
4. Паллиативная медицина и реабилитация

Перечень обучающих компьютерных программ и интернет ресурсов:

1. Интернет ресурсы: www.studentmedlib.ru – консультант студента (электронная библиотека).
2. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки http://elibrary.ru
3. Университетская информационная система России (www.cir.ru/index.jsp)
4. Федеральный портал. Российское образование (http://window.edu.ru/window/library)
5. Электронные ресурсы по гастроэнтерологии библиотеки медицинского образовательного портала http://www.webmedinfo.ru
6. Информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки (www.scsml.rssi.ru)
7. www. mednavigator. net медицинский информационно – поисковый сайт "МЕДНАВИГАТОР" www.medkonsultant.ru
8. http://medlinks. ru/. Тематический каталог медицинских ресурсов Интернет. База данных медицинских публикаций. Новости мировой и отечественной медицины. Форум.
9. http://top.medlinks. ru/ Электронные медицинские книги
10. http://www.booksmed. com/ Электронная медицинская библиотека. Электронные версии медицинской литературы.
11. http://meduniver.com/Medical/Book/index.html Медицинская электронная библиотека
12. Консультант студента (электронная библиотека) www.studentmedlib. ru
13. Университетская информационная система Россия URL: http: //www. cir.ru/index.
14. http://www.klinrek.ru (Клинические рекомендации профессиональных медицинских обществ России)

15. http://www.formular.ru (Формулярная система в России)
16. http://www.nemb.ru (Национальная электронная медицинская библиотека) http://www.asmok.ru (Ассоциация медицинских обществ по качеству)
17. http://www.kzid.ru (Кодекс здоровья и долголетия)
18. http://www.familymedicine.ru [Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей)]
19. http://www.mnioi.ru/133 (Ассоциация онкологов России)
20. http://www.rheumatolog.ru (Ассоциация ревматологов России)
21. http://www.cardiosite.ru (Всероссийское научное общество кардиологов)
22. http://www.nabi.ru (Национальная ассоциация по борьбе с инсультом)
23. http://www.intensive.ru (Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи)
24. http://www.raaci.ru (Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов)
25. http://www.gastro.ru (Российская гастроэнтерологическая ассоциация)
26. http://www.uro.ru (Российское общество урологов)
27. http://www.pulmonology.ru (Российское респираторное общество)
28. http://www.pediatr-russia.ru (Союз педиатров России)
29. http://www.antibiotic.ru (Межрегиональная ассоциация микробиологов и клинических иммунологов (МАКМАХ)

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ:

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ. Комплект лицензионного программного обеспечения, доступ к профессиональным базам данных и информационным справочным системам. Компьютерный класс для проведения компьютерного тестирования.

Подразделения ЛПУ: лечебные и диагностические отделения (рентгеновский, функциональной диагностики, УЗИ, эндоскопический, лаборатория). Аппарат суточного мониторирования ЭКГ и АД, сфигмоманометры, фонендоскопы.

9. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Б2.Б.04 (П) «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности»по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия»

на _____учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) рабочей программы практики	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней.

Протокол № _____ от «___»_____ 20__ г.

Заведующий кафедрой _____

Приложение №1

Дневник производственной практики

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им.
Х.М.БЕРБЕКОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Дневник

производственной практики для обучающихся 2 курса

специальности «Педиатрия»

Обучающийся _____

Группы_____подгруппы_____

Адрес базового учреждения_____

_____

Начало практики _____

Окончание практики _____

НАЛЬЧИК, 2018

Главному врачу, руководителям практики

Обучающийся в рамках производственной практики выполняет обязанности помощника медсестры в течение 10 рабочих дней. Рабочий день – 6 часов. Сокращение срока практики не разрешается. Программа и отчетные документы имеются у обучающегося-практиканта. Вся работа обучающегося должна фиксироваться в дневнике, который ежедневно подписывается Вами.

По окончании производственной практики Вам необходимо выдать краткую характеристику работы обучающихся, подписать его личный дневник, отчет, табель выходов на работу и поставить печати.

Табель выходов на работу обучающегося

медицинского факультета КБГУ

Дата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Количество часов										
Подпись руководителя										

МП отделения Подпись зав. отделением: _____

Пример дневниковой записи проделанной работы за один рабочий день

Дата и часы работы	Содержание выполненной работы
13.07.18 8.00 - 14.00	Присутствовала на пятиминутке. Помогла палатной медсестре раздать лекарственные средства больным. Самостоятельно провела антропометрию больного К.. Сопровождала больную С. на УЗИ органов брюшной полости, ознакомилась с работой кабинета ультразвуковой диагностики. Доставила в отделение истории болезни из Рентген-кабинета. Помогла доставить обед в отделение. Кормила тяжелобольного А. Присутствовала при оказании врачебной помощи больному В. с почечной коликой.

Подпись обучающегося_____

Подпись базового руководителя_____

ДНЕВНИК

Дата (ежедневно)	Содержание выполненной работы

Подпись обучающегося:_____

Подпись старшей медсестры отделения:_____

СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

в _____отделениях

№	Наименование	Обязательный объем	Выполнено
1.	Участие в утренней конференции сотрудников отделения	10	
2.	Проведение антропометрии	15	
3.	Доставка лекарственных препаратов в отделение	6	
4.	Подготовка и применение грелки (пузыря со льдом)	3	
5.	Транспортировка больных	6	
6.	Профилактика пролежней у тяжелобольных	3	
7.	Термометрия	10	
8.	Доставка анализов в лабораторию	5	
9.	Сопровождение больных на диагностические процедуры, консультации, в физиотерапевтическое отд.	10	
10.	Участие в дезинфекции и утилизации разовых медицинских инструментов	3	
11.	Участие в получении лекарственных препаратов	5	
12.	Участие в оказании неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях	3	
13.	Участие в подготовке пациентов к различным диагностическим исследованиям	2	
14.	Участие в оформлении медицинской документации	5	
15.	Участие в проведении катетеризации мочевого пузыря	3	
16.	Участие в постановке клизмы (очистительной, сифонной, лекарственной и др.)	5	
17.	Проведено в/м инъекций	15	
18.	Проведено п/к инъекций	3	
19.	Проведено в/в инъекций (струйных и капельных)	15	

Х А Р А К Т Е Р И С Т И К А

на Ф.И.О. обучающегося_____

___ курса ___ подгруппы, проходившего производственную практику на базе

_____ отделения

_____

(название ЛПУ)

Подпись базового руководителя производственной практики

_____

Ф.И.О.

М.П. отделения Дата