ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по лечебной работе,
д.м.н. проф. _____ М.А. Хамидов

«___» ___ 2023 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики: производственная
Тип практики: клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала
«Помощник палатной медицинской сестры»
Индекс по учебному плану - **Б2.О.02 (П)**

Направление подготовки 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования - специалитет

Квалификация выпускника - врач-педиатр

Факультет педиатрический
Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций
Форма обучения - очная
Курс - 2
Семестр – III
Всего трудоемкость: 3 з.е./108 ч.
Форма контроля: - зачет в III семестре

Махачкала 2023

Программа производственной практики «Помощник палатной медсестры» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02. Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 965 от 12.08.2020 года.

Рабочая программа практики одобрена на заседании кафедры от «26» мая 2023 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ В.Р. Мусаева

2. Центр производственной практики обучающихся Р.М. Раджабов

3. Декан педиатрического факультета А.А. Мусхаджиев

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Л.У. Улуханова

Разработчики рабочей программы:

Л.У. Улуханова, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Н.С. Карнаева, к.м.н. ассистент кафедры пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Рецензенты:

1. Алискандиев А.М. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии.

2. Израилов М.И. к.м.н., доцент, заведующий кафедрой педиатрии с курсом неонатологии ФПК ППС.

I. ВИД И ТИП ПРАКТИКИ

Производственная

Клиническая

Помощник палатной медицинской сестры Б2.О.02(П).

Производственная практика «Помощник палатной медицинской сестры» относится к Блоку 2 «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской работы (НИР)».

Способ проведения практики стационарный

Форма проведения - дискретно.

Прохождение практики осуществляется на базе отделений медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья и заключивших соответствующий договор с ДГМУ на основании действующего законодательства.

База практики:

ГБУ РД «ДРКБ». Отделения: кардиологии, гастроэнтерологии, реабилитации, нефрологии, эндокринологии, приемно-диагностическое.

Время проведения практики 18 дней.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ.

Цель практики-закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений и навыков по уходу за детьми с различной патологией, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме функциональных обязанностей палатной медицинской сестры путем непосредственного участия в работе среднего медицинского персонала стационара.

Задачи:

- Сформировать способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты медицинской деятельности в общении с врачами, младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.
- Сформировать способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности в соответствии с врачебными назначениями для предотвращения ошибок, которые могут привести к дисциплинарной, административной, гражданско-правовой и уголовной ответственности.
- Сформировать способность и готовность применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностический помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными.
- Сформировать способность и готовность к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой.
- Сформировать способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам.

Формируемые в процессе прохождения практики компетенции

Универсальные компетенции (УК):

Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК– 3):

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза (ОПК-4);

- способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения (ОПК-6);

профессиональные компетенции (ПК)

-направляет на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (ПК1).

Формируемые в процессе прохождения практики компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	**Код и наименование индикатора достижения компетенции**
Универсальные компетенции (УК)	
УК3Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИД1УК3 формирует команду для выполнения Практических задач, вырабатывает командную стратегию
знать: штатно-организационнуюструктуруифункциональныеобязанностипалатноймедсестры **уметь:** организовывать уход за больными **владеть:** навыками выполнения назначений врача в компетенции палатной медсестры	
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК4- способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД1ОПК 4 применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи
знать: основные методы воздействия на организм больного **уметь:** проводитьнеобходимыеманипуляциивкомпетенциипалатноймедицинскойсестры **владеть:**навыкамивыполненияврачебныхназначенийииспользованиясредствпоуходу	
ОПК6. способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД1ОПК6 организовывает и осуществляет уход за больными, обеспечивает организацию работы младшего медицинского персонала по уходу за больными
знать: основные потребности больного, периоды болезни и пери операционного ведения и перечень необходимых мероприятий по обеспечению благоприятной среды в стационаре **уметь:** организовывать работу среднего и младшего медперсонала по обеспечению ухода за больными **владеть:** навыками выполнения необходимых процедур и манипуляций	

Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК1направляет на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	ИД3ПК1направляетналабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов
знать: основные методы и способы обследования больного, нормы и отклонения в анализах **уметь:** определять необходимый и достаточный объем обследования **владеть:** приемами подготовки к общим и специальным методам обследования	

Форма промежуточной аттестации – зачет.

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

Основные этапы работы палатной медицинской сестры

- штатно-организационную структуру и функциональные обязанности среднего медицинского персонала приёмного отделения, хирургических отделений, операционного блока, отделения реанимации интенсивной терапии

- правила ведения и оформления медицинской документации (паспортная часть карты стационарного больного; листа динамического наблюдения за больным; журналов учёта выполненных процедур, передачи дежурств, регистрации и контроля работы бактерицидных установок)

- организацию и порядок посещений больного

- организацию, порядок и санитарное обеспечение питания

- основы клинической гигиены тела

- правила ношения специальной одежды персоналом, выявление и санация бактерионосительства среди медицинского персонала

- правила работы с биологическими материалами

- методы хирургической обработки рук

- правила наблюдения за больным в раннем послеоперационном периоде (мониторинг показателей гемодинамики, состояния повязки, дренажей, катетеров, контроль диуреза, термометрия).

-основные проявления острых и неотложных состояний и меры оказания первой доврачебной помощи.

Уметь:

Выполнять манипуляции палатной медицинской сестры

-вести медицинскую документацию в объеме функции палатной медсестры

-выполнять назначения врача в виде не инвазивных процедур.

-осуществлять наблюдение и уход за пациентами после операции.

-осуществлять смену нательного и постельного белья, проводить контроль и санитарную обработку личных вещей больного

- осуществлять санитарную обработку тела пациента
- осуществлять транспортировку больных
- проводить уход за кожей, глазами, ушами, полостями носа и рта у тяжелых больных
- проводить профилактику пролежней
- осуществлять кормление тяжёлых больных
- осуществлять постановку желудочного зонда и проводить промывание желудка
- осуществлять постановку очистительных клизм, гипертонических клизм, газоотводной трубки
- оказать первую доврачебную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях (при шоке, кровотечении, нарушении дыхания, рвоте)
- проводить мероприятия по охране окружающей среды в отделении (проветривание, кварцевание палат, перевязочных, манипуляционных)

Владеть:

манипуляциями, выполняемыми палатной медицинской сестрой

- навыками обработки рук (бытовой и гигиенический уровни)
- навыками надевания перчаток медицинским персоналом
- навыками смены нательного и постельного белья
- навыками перекладывания больных с каталки на койку, операционный стол
- навыками транспортировки больных
- навыками проведения мероприятий по уходу за кожей, глазами, ушами, полостями носа и рта у тяжелых больных
- навыками постановки желудочного зонда и проводить промывание желудка
- навыками постановки очистительных клизм, гипертонических клизм, газоотводной трубки
- навыками профилактики пролежней
- навыками кормления тяжёлых больных
- навыками проведения мероприятий по охране окружающей (проветривание, кварцевание палат, перевязочных, манипуляционных).

Формой промежуточной аттестации является зачет в IV семестре.

III. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Производственная практика - практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

«Помощник палатной медицинской сестры» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и реализуется в рамках БЛОКА 2 «Практика, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)» по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется производственная практика - практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник палатной медицинской сестры», являются дисциплины: химия, биология, анатомия, а также учебная практика - практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-

исследовательской деятельности «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля», производственная практика «Помощник младшего медицинского персонала».

Производственная практика - практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник палатной медицинской сестры» является основополагающей для прохождения следующих производственных практик - практик по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: «Помощник процедурной медицинской сестры».

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

IV. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТ

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачётные единицы, 108 часов

Вид работы	**Всего часов**	**Семестр**
		№3
Практические работы (всего)	**72**	
Самостоятельная работа студента (СРС)	**36**	
Вид промежуточной аттестации		зачет
Общая трудоемкость:	**108**	
часов зачетных единиц	**3**	

V. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа)	Коды компетен-ции	Трудо-емкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Адаптационно-производственный	Инструктаж по технике безопасности работы в медицинской организации. Функциональные обязанности палатной медсестры.	УК-3 ИД - 1	2	регистрация прохождения инструктажа в журнале по технике безопасности

2.	Производственно-деятельностный	*Осуществление ухода за стационарными больными:* смена постельного и нательного белья; ежедневный туалет тяжелобольного; уход за ротовой и носовой полостями, глазами, ушами; уход за кожей, ногтями, волосами; уход за промежностью; пролежни и их профилактика; использование подкладного судна и мочеприемника; пользование функциональной кроватью и другими приспособлениями для создания удобного положения больного; транспортировка и перемещение пациентов; кормление тяжелобольных; измерение роста, взвешивание больных. Сопровождение больных на консультации и инструментальные исследования, интерпретация результатов обследования. Оформление дневника и отчета	ОПК 4 ИД1 ОПК 6 ИД1 ПК1 ИДЗ	98	проверка дневника учета выполняемой работы, наблюдение за выполне-нием манипуляций
3.	Итоговый	Собеседование по вопросам		8	зачет

5.1. Перечень практических навыков (действий, манипуляций) **по производственной практике**

№	Наименование навыка	Уровень усвоения
1.	Осмотр пациента на педикулез и проведение дезинсекционных мероприятий при его обнаружении	2
2.	Санитарная обработка больного ребенка	2
3.	Приготовление молочной смеси, обработка бутылочек, сосок.	3
4.	Проветривание палат, дезинфекция воздуха источником УФ излучения	3
5.	Дезинфекция медицинского инструментария и предметов ухода за больными (термометров, шпателей)	3
6.	Измерение температуры тела, регистрация в темп .листе	3
7.	Смена нательного белья тяжелобольному ребенку	3
8.	Смена постельного белья тяжелобольному	3
9.	Надевание и снятие медицинских перчаток	3
10.	Контроль санитарного состояния палат, тумбочек	3

11.	Проведение туалета полости рта	3
12.	Уход за глазами пациента	3
13.	Уход за ушами пациента	3
14.	Уход за носом пациента	3
15.	Уход за кожными покровами у тяжелобольного	3
16.	Уход за промежностью и наружными половыми органами	3
17.	Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного	3
18.	Оказание помощи при отправлении естественных потребностей тяжелобольным (подача суден, мочеприемников, смена памперсов и пр.)	3
19.	Оказание помощи при отправлении естественных потребностей тяжелобольным (подача суден, мочеприемников, смена памперсов и пр.)	3
20.	Проведение антропометрии - измерение роста, окружности грудной клетки, массы тела	3
21.	Гигиеническая обработка рук	4
22.	Надевание и снятие медицинских перчаток	4
23.	Транспортировка и перемещение больных детей	4

Соответствие уровней участия:

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

VI. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В качестве формы отчетности устанавливается:

-дневник производственной практики

-характеристика

-отчет

VII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1.Текущий контроль прохождения практики

Осуществляется в виде контроля оформления дневника и выполнения объема работ на рабочем месте в качестве практиканта.

Процедура проведения промежуточной аттестации

Аттестация проводится в виде *зачета* в последний день прохождения производственной практики в форме собеседования. Оценивается дневник, характеристика

и рекомендуемая оценка по практике, заверенные руководителем медицинской организации, на базе которой проходила практика.

Зачет принимается руководителем практики от ДГМУ и медицинской организации, на базе которых проводилась производственная практика.

Перечень вопросов к собеседованию:

1. Обязанности палатной медсестры.
2. Взаимодействие палатной медсестры с коллективом по обеспечению лечебного процесса.
3. Роль медсестры в общении с больными и их родственниками.
4. Документация на посту и требования, предъявляемые к её ведению.
5. Перечень манипуляций по уходу за больными.
6. Понятие лечебно-охранительного режима.
7. Понятие асептики и антисептики.
8. Профилактика распространения инфекция.
9. Гигиена тела больного.
10. Требования к медперсоналу по обеспечению профилактики распространения инфекций.
11. Принципы ухода за больными в периоперационном периоде.
12. Правила обращения с трупом.
13. Технология обработки и режимы обеззараживания воздуха.
14. Алгоритм обработки чайной посуды и столовых приборов в пищеблоке отделения ЛПО.
15. Виды уборок в отделениях терапевтического и хирургического профиля.
16. Современные дезинфицирующие средства и области их применения.
17. Дезинфекционные и стерилизационные мероприятия в условиях современной медицинской организации.
18. Классификация медицинских отходов по степени их эпидемической, токсикологической и радиационной опасности.
19. Санитарные правила и нормы сбора, хранения и удаления медицинских отходов.
20. Правила пожарной безопасности в отделениях терапевтического и хирургического профиля.
21. Правила внутреннего распорядка лечебного отделения.
22. Виды транспортировки больных в лечебные отделения больницы.
23. Требования к правилам личной гигиены пациентов.
24. 18.Значение личной гигиены персонала в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
25. Положение больного в постели и устройство функциональной кровати.
26. Здоровье сберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.
27. Условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики.
28. Педикулез. Современные педикулоцидные средства и способы их применения.
29. Профилактика пролежней.
30. Режим рациональной двигательной активности.

31. Организация, порядок и контроль посещений пациента.

Критерии оценивания работы в подразделении.

Оценка за работу в подразделении медицинской организации выставляется непосредственным руководителем производственной практики - старшей медицинской сестрой отделения в графе рекомендуемая оценка в характеристике.

«Отлично» - заслуживает обучающийся выполнивший программу производственной практики в полном объеме и демонстрирующий сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к своим обязанностям, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, требования к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, 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.

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

«Удовлетворительно» - заслуживает обучающийся в основном выполнивший программу производственной практики и демонстрирующий частично сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей, соблюдающий не все требования к безопасности пациента и медицинского персонала и требования к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, обнаруживающий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умением работать с ними, 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.

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

и медицинским персоналом, не соблюдающий технику безопасности при прохождении практики.

Критерии оценивания ведения дневника

Выставление оценки за ведение дневника проводится руководителем производственной практики от ВУЗа на зачете по производственной практике «Помощник младшего медицинского персонала».

«Отлично» - заслуживает обучающийся ведущий аккуратно и ежедневно дневник производственной практики, в котором полноценно отражены условия и характер работы, конкретные практические навыки, грамотно описаны алгоритмы выполнения манипуляций, в отчете о проделанной работе студент указал 91-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

«Хорошо» - заслуживает обучающийся ведущий ежедневно дневник производственной практики, но имеющий некоторую неаккуратность, недостаточно полное описание деятельности, освоенных навыков, алгоритмов выполнения манипуляций, в отчете о проделанной работе студент указал 81-90% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

«Удовлетворительно» - заслуживает обучающийся не ведущий аккуратно и ежедневно дневник производственной практики, его оформление небрежное, неполное, не отражает полноценно содержание практики, в отчете о проделанной работе студент указал 71-80% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

«Неудовлетворительно» - дневник заполнен скудно, неряшливо, в отчете о проделанной работе студент указал менее 70% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций, дневник не заверен подписью общего и непосредственного руководителей производственной практики от медицинской организации, и печатью.

Критерии оценивания реферата

Все студенты во время прохождения производственной практики должны написать реферат, который сдают для проверки руководителю практики от ВУЗа.

«Отлично» - содержание реферата соответствует теме, тема раскрыта полностью, написано логично, последовательно, грамотно, оформление реферата соответствует принятым стандартам, при работе над рефератом автор использовал современную литературу, в реферате отражена самостоятельная работа автора по данной теме.

«Хорошо» - содержание реферата соответствует теме, тема раскрыта, но допущена одна ошибка или два-три недочета, оформление реферата соответствует принятым стандартам, при работе над рефератом автор использовал современную литературу, в реферате отражена самостоятельная работа автора по данной теме.

«Удовлетворительно» - содержание реферата не полностью соответствует теме, тема раскрыта недостаточно полно, в оформлении допущены ошибки, литература, используемая автором, устарела, в реферате не отражена самостоятельная работа автора по данной теме.

«Неудовлетоврительно» - содержание реферата не соответствует теме/реферат не представлен.

Перечень тем рефератов:

1. Сестринское дело- история возникновения и развития специальности.
2. Роль медсестры в организации и реализации лечебного процесса.
3. Лечебно-охранительный режим с позиции сестринского дела.
4. Современные методы профилактики распространения инфекции.
5. Роль медсестры в организации и проведения обследования больных.

Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания

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

Содержание контрольных мероприятий:

- наблюдение за непосредственным выполнением манипуляций в качестве помощника палатной медицинской сестры
- проверка записей в дневнике практики, которые должны отражать всю выполненную работу в подразделениях медицинской организации.

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

8.1. Основная литература

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Запруднов А.М., Григорьев К.И. Общий уход за детьми: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования по специальности «Педиатрия» / - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-420 с. ISBN-978-5-9704-1229-8. Текст: непосредственный.	200
2.	Калмыкова А.С. и др.; Пропедевтика детских болезней с курсом здорового ребенка и общим уходом за детьми: учебник для студентов пед.фак. мед.вузов / - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010.-920 с. ISBN -978-5 9704-1672-3. Текст: непосредственный.	100
3.	Капитан Т.В. Пропедевтика детских болезней с курсом здорового ребенка и общим уходом за детьми: учебник для студентов пед.фак. мед.вузов / - Москва:Медпресс-Информ.2009.-565с. ISBN-5-98322-342-2-9	50
4.	Геппе Н.А. Пропедевтика детских болезней: учебник для студентов мед.вузов. Рекомендовано УМО по мед.и фарм. образованию вузов России. / Москва: Медицина 2009.-464 с. ISBN -978-5 9704-1140-7.	51

Электронные источники

№	Издания
1	Пропедевтика детских болезней{Электронный ресурс};учебник /[Юрьев В.В. и др.]; под ред. В.В. Юрьева, М.М. Хомича- Москва- ГЭОТАР – Медиа 2012.- 720 с. Режим доступа по логину и паролю. http: //www.studmedlib.ru/book/ISBN 9785970417416.html
2	Неотложные состояния в педиатрии {Электронный ресурс}: практическое руководство/ Учайкин В.М., Молочный В.П.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 288 с. Режим доступапо логину и паролю. http: //www.studmedlib.ru/book/ISBN 9785970407622.html

8.2. Дополнительная литература

Печатные источники

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Муспахова Э.М., Израилов М.И., Исалабдулаева П.П., Хартумова М.М./ Общий уход за детьми (Санитарная практика): учебное пособие для педфака. - Махачкала 2017.-79с. Текст: непосредственный.	10

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Издания
1.	Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 416 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425886.html

8.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.
2.	http://cyberleninka.ru

8.4. Перечень информационных справочных систем:

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro;
2. Пакеты прикладных программ: Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013); Microsoft Office Standard 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013); Microsoft Office Standard 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016);
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЦОС) ДГМУ**. URL: https://lms-dgmu.ru
2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru
3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: http://feml.scsml.rssi.ru
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:https://elibrary.ru/defaultx.asp
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:http://www.medinfo.ru/
7. **Научная электронная библиотекаКиберЛенинка.**URL:http://cyberleninka.ru
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:http://www.rfbr.ru/
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей**. URL:http://www.internist.ru

IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Реализация практики – производственная клиническая «Помощник палатной медицинской сестры» обеспечена материально-техническим оснащением медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья и являющейся базой практик, и состоянием, соответствующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Описание материально-технической базы практики

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

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

X. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИКИ

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

Для организации и руководства производственной практикой приказом ректора ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России назначаются ответственные, т.е. преподаватели-руководители практики из числа профессорско-преподавательского состава. Учебно-методическое руководство производственной практикой студентов осуществляют доценты и ассистенты *кафедры пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций.*

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

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

В период прохождения практики обучающийся руководствуется программой производственной практики и методическими рекомендациями для студентов 2 курса педиатрического факультета по производственной практике «Помощник палатной медицинской сестры».

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

Студенты проходят практику строго согласно списку распределения учебных групп по отделениям ЛПО. Продолжительность производственной практики составляет 12 рабочих дней. Длительность рабочего дня - 6 астрономических часов.

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

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

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

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

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

Права и обязанности участников производственной практики

Права и обязанности студента

Студент имеет право:

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

Студент обязан:

- пройти медицинский осмотр перед началом практики;
- явиться на организационное собрание, проводимое руководителем практики и ознакомиться с приказом ректора ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, сроками практики, порядком организации работы во время практики в ЛПО, оформлением необходимой документации, правилами техники безопасности, распорядком дня, видами и сроками отчетности и т.п.;
- в первый день практики прибыть в медицинскую организацию в установленное время к общему руководителю производственной практики;
- во время прохождения практики иметь при себе студенческий билет ДГМУ;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, действующие в медицинской организации, правила охраны труда;
- соблюдать субординацию, нормы этики и деонтологии в общении с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом;
- бережно относиться к имуществу медицинской организации;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;
- участвовать в общественной жизни коллектива ЛПО (лечебного отделения медицинской организации);
- владеть навыками и манипуляциями в соответствии с программой практики;
- ежедневно вести дневник производственной практики и подавать его на проверку непосредственному руководителю производственной практики;
- после окончания производственной практики пройти промежуточную аттестацию.

Студенту запрещается:

- прохождение производственной практики без медицинского осмотра и при отсутствии медицинской книжки;
- самостоятельное изменение базы производственной практики (приравнивается к не прохождению практики студентом);
- досрочное окончание производственной практики за счет ночных дежурств, работы в выходные или праздничные дни;

- прохождение промежуточной аттестации без оформленного дневника производственной практики;
- неявка на промежуточную аттестацию и отсутствие на производственной практике в установленные сроки без уважительной причины.

Права и обязанности руководителей производственной практики

Руководитель практики от ВУЗа обязан:

- провести организационное собрание студентов перед началом практики для ознакомления их с целью и задачами практики, особенностями ее организации, правилами ведения дневника производственной практики, ознакомление с перечнем вопросов к дифференцированному зачету;
- принимать участие в распределении или перемещении студентов по местам прохождения производственной практики (отделениям медицинской организации);
- осуществлять контроль за обеспечением ЛПО нормальных условий труда обучающимся, контролировать проведение со студентами обязательных инструктажей по охране труда и технике безопасности, выполнение практикантами правил внутреннего трудового распорядка;
- осуществлять контроль за соблюдением сроков прохождения практики и за выполнением программы производственной практики; своевременно принимать необходимые меры по устранению возможных отклонений от программы практики;
- не допускать конфликтных ситуаций между студентами и медицинским персоналом ЛПО;
- консультировать студентов по выполнению заданий и составлению отчета о проделанной работе;
- контролировать ведение дневников по практике;
- проводить работу в тесном контакте с общим руководителем практики от медицинской организации;
- оценивать результаты выполнения студентами программы практики;
- представить в деканат лечебного факультета письменный отчет по практике с анализом качества ее проведения, с замечаниями и предложениями по совершенствованию практической подготовки студентов с последующим обсуждением на Ученом совете факультета.

Руководитель практики от ВУЗа имеет право:

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

Общий руководитель практики от ЛПО:

- организует прохождение производственной практики закрепленных за ЛПО студентов в тесном контакте с вузовским руководителем;
- распределяет прибывших на производственную практику обучающихся по рабочим местам в соответствие с программой производственной практики;
- осуществляет прямое руководство качественным проведением инструктажей по охране труда и технике безопасности, подробное инструктирование студентов по правилам внутреннего трудового распорядка, установленным в медицинской организации;
- контролирует прохождение производственной практики обучающимися и работу непосредственных руководителей;
- обеспечивает участие студентов в общебольничных и отделенческих конференциях, проводимых по плану ЛПО;
- принимает участие в составлении характеристики о работе студента-практиканта, заверяет своей подписью и печатью медицинской организации дневник производственной практики;
- присутствует (по возможности) на промежуточной аттестации.

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

Непосредственный руководитель практики от ЛПО:

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

Требования к дневнику производственной практики

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

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

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

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

Порядок записей в дневнике определяется назначением каждого из разделов.

Перед началом практики в медицинской организации студент проходит вводный инструктаж по пожарной безопасности, охране труда, первичный инструктаж на рабочем месте. Данные о прохождении соответствующих инструктажей отражаются в дневнике производственной практики.

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

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

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

Не следует писать в дневнике: «транспортировал 5 пациентов» (не ясно, какой вид транспортировки использован, куда пациенты были транспортированы и т. д.), «отнес», «принес» и др. технические подробности рабочего дня.

Обязательным является отражение в дневнике основных регламентирующих документов, приказов, согласно которым работает структурное подразделение медицинской организации.

За период практики студент должен выполнить полученный перечень практических навыков и описать методику выполнения ***8 манипуляций.***

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

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

Правильность ведения и оформления дневника систематически контролируется вузовским руководителем практики.

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

Дневник предоставляется на промежуточную аттестацию.

Требования к написанию реферата

В период производственной практики студент должен написать реферат, который предоставляется руководителю практики от ВУЗа за 7 дней до промежуточной аттестации.

Структурными элементами реферата являются: титульный лист, оглавление, введение, основная часть, заключение и список использованных источников.

Титульный лист является первой страницей реферата, служит источником информации, необходимой для обработки и поиска документа.

Оглавление включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата. При наличии приложений информация о них должна также содержаться в оглавлении.

Введение реферата включает в себя обоснование актуальности его темы, указываются цель работы и задачи, которые требуется решить для ее достижения. Объем введения может составлять 2-3 страницы текста.

Основной раздел должен быть непосредственно посвящен раскрытию темы реферата, написан литературным языком с использованием медицинской терминологии, оформлен иллюстрациями. Приводятся ссылки на правовые документы, регламентирующие те или иные правила. Средний объем основной части реферата - 10-15 страниц.

В заключении реферата студент самостоятельно формулирует выводы, опирающиеся на приведенные в основной части факты, обращает внимание на выполнение поставленных во введении цели и задач. Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему. Объем заключения составляет 2-3 страницы.

В списке использованной литературы в алфавитной последовательности указываются все источники, которыми пользовался обучающийся при подготовке работы. Следует отразить не менее 10 источников.

Реферат выполняется на листах формата А4 в компьютерном варианте. Поля: верхнее, нижнее - 2 см, правое - 3 см, левое - 1,5 см, шрифт Times New Roman, размер шрифта - 14, интервал - 1,5, абзац - 1,25, выравнивание по ширине.

Готовый реферат должна быть скреплена папкой-скоросшивателем или с помощью дырокола. Работы в файлах, скрепленные канцелярскими скрепками не принимаются.

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в программу практики	**ПП актуализирована на заседании кафедры**		
	Дата	**Номер протокола заседания кафедры**	**Подпись заведующего кафедрой**
В программу вносятся следующие изменения 1. ……; 2……и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			