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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по производственной практике:

«Помощник процедурной медицинской сестры»

Индекс дисциплины: Б2.П.3

Специальность (направление): 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 – 3

Семестр – 6

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 4/144

Форма контроля – зачет с оценкой (6 семестр)

МАХАЧКАЛА – 2018

Рабочая программа производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры» разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 30 августа 2018 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 17 августа 2015 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2018 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ В.Р. Мусаева
2. УУМР С ККО А.М. Каримова
3. Декан А.А. Мусхаджиев

Разработчик рабочей программы:

Гаджимирзаева А.Г. - 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.

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

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

Производственная практика "Помощник процедурной медицинской сестры" осуществляется в соответствии с учебным планом на основе договоров с детскими лечебно-профилактическими учреждениями.

Практика проводится в 6 семестре стационарно по непрерывной форме в течение 18 рабочих дней (июнь-июль) при 6-часовом рабочем дне и 6-дневной рабочей неделе на базе ГБУ РД "Детская республиканская клиническая больница им. Н.М.Кураева", г. Махачкала.

Иногородние студенты могут быть направлены для прохождения выездной практики по месту проживания. Для этого студент должен написать заявление на имя декана факультета или его заместителя с просьбой разрешить ему пройти практику в указанном месте, с объяснением причины и приложить к заявлению согласие руководства лечебного учреждения предоставить ему место и руководителя по адресу, куда он будет направлен.

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Цель *практики «Помощник процедурной медицинской сестры»* состоит в закреплении теоретических и приобретении практических умений и навыков по осуществлению основных процедур и манипуляций среднего медперсонала и формирование компетенций в сфере профессиональной деятельности.

Задачами практики являются:

- Ознакомиться с организацией работы процедурного кабинета медицинского лечебного учреждения.
- Изучить особенности работы процедурной медицинской сестры различных ЛПУ.
- Овладеть методами дезинфекции шприцов, систем для внутривенного вливания.
- Приобрести умение определять качество стерилизации перевязочного материала,белья.
- Освоить практические навыки процедурной медицинской сестры.

Процесс прохождения практики направлен на формирование у выпускника следующих общекультурных компетенций(ОК):

ОК-4 Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную иэтическую ответственность за принятые решения.

Общепрофессиональных компетенций (ОПК):

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

профессиональных компетенций (ПК):

ПК-16 Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

1. Принципы организации работы процедурного кабинета лечебных учреждений.
2. Принципы деонтологии в общении с больными и коллегами.
3. Устройство и оборудование процедурного кабинета лечебных учреждений.
4. Принципы оказания доврачебной помощи при анафилактических реакциях.
5. Санитарно-эпидемиологический режим процедурного кабинета лечебныхучреждений.
6. Методы парентерального введения препаратов.
7. Методы определения группы крови.
8. Правила и показания к переливанию крови больным.

Уметь:

1. Осуществлять мероприятия по санитарно-эпидемиологическому режимупроцедурного кабинета лечебных учреждений.
2. Проводить забор крови для лабораторных исследований.
3. Оказывать первую доврачебную помощь при анафилактических реакциях.
4. Вести документацию в процедурном кабинете лечебных учреждений.
5. Осуществлять парентеральное введение препаратов больным.
6. Определять качество стерилизации перевязочного материала, белья.

Владеть:

1. Методикой накрытия стерильного стола.
2. Методами дезинфекции шприцев, систем для внутривенного вливания.
3. Методикой забора крови для лабораторных исследований.
4. Методикой подкожных инъекций.
5. Методикой внутримышечных инъекций.
6. Методикой внутривенных инъекций.
7. Методикой внутривенных капельных вливаний.
8. Методикой определения группы крови.
9. Методикой переливания крови.
10. Навыками оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях.

3. Место практики в структуре ОП ВО

Содержание практики является логическим продолжением дисциплин ОП: биохимия;

анатомия; гистология, эмбриология и цитология; нормальная физиология, пропедевтика внутренних болезней, производственная практика «Помощник младшего медицинского персонал», производственная практика « Помощник палатной медицинской сестры».

Служит основой для последующего изучения дисциплинОП: факультетская педиатрия, эндокринология; госпитальная педиатрия; инфекционные болезни у детей; поликлиническая и неотложная педиатрия; детская хирургия.

4. Объём практики и виды работ

Общая трудоемкость практики составляет 4 зачетных единицы.

Вид учебной работы	**Всего часов**	Семестр
Практические работы (всего), в том числе:	**144**	**6**
Манипуляционная техника при выполнении диагностических манипуляций	24	24
Парентеральное введение лекарственных веществ	36	36
Манипуляции при неотложных состояниях	36	36
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	**48**	**48**
Ведение дневника по практике	25	25
Работа с литературой	35	35
Вид промежуточной аттестации	Зачёт с оценкой	Зачёт с оценкой
ИТОГО: Общая трудоемкость час.	**144**	**144**

5. Содержание практики

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела	Код компе-тенции	Трудо-емкость (в часах)	Формы текущего контроля

1.	Адаптационно-производственный	Инструктаж по технике безопасности Структура и функции приемного и лечебных (хирургического и терапевтического) отделений ЛПУ. Основы гигиены и общего ухода за больными детьми в лечебных отделениях: Знакомство с нормативными документами, регламентирующими санитарно-противоэпидемический режим детских лечебно-профилактических учреждений, обязательных к исполнению средним медицинским персоналом.	ОК-4, ОПК-10, ПК-16.	20	Проверка дневников учета выполняемой работы
		Инструктаж по вопросам прохождения практики.			
2.	Производственно-деятельностный	Манипуляционная техника при выполнении диагностических манипуляций. Подготовка процедурного кабинета к работе. Накрытие стерильного стола. Подготовка стерильного материала. Подготовка наборов для новокаиновой блокады, люмбальной пункции, плевральной пункции, катетеризации подключичной вены. Подготовка пациента и взятие биологических материалов для лабораторных исследований. Введение диагностических сывороток, вакцин, иммуноглобулинов.	ОК-4, ОПК-10, ПК-16.	40	Проверка дневников учёта выполняемой работы

		Парентеральное введение ЛС Выполнение всех видов инъекций, в/в капельного введения лекарственных веществ. Забор крови из вены, аутогемотерапия. Определение группы крови и резус-фактора. Переливание компонентов крови. Осуществление ухода за катетером в центральной вене.	ОК-4, ОПК-10, ПК-16.	33	Проверка дневников учёта выполняемой работы
		Манипуляции при неотложных состояниях Оказание неотложной помощи при аллергических реакциях (анафилактический шок), доврачебной помощи при возникновении обструкции дыхательных путей и клинической смерти. Применение воздуховода, ИВЛ, непрямой массаж сердца.	ОК-4, ОПК-10, ПК-16.	36	Проверка дневников учёта выполняемой работы
3.	Итоговый	Оформление отчёта по практике. Отчёт по итогам выполнения заданий.	ОК-4, ОПК-10, ПК-16.	15	Защита отчета по практике.

5.1. Перечень практических навыков по производственной практике

№	Наименование навыка	Уровень усвоения
1.	Правила личной гигиены и обработки рук персонала процедурного кабинета	4
2.	Правила хранения и учета лекарственных средств в процедурном кабинете	3
3.	Порядок накрытия стерильного стола. Оценка качества стерилизации	2
4.	Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона, разведение антибиотиков, расчет дозы.	3
5.	Оксигенотерапия	2
6.	Отсасывание слизи из верхних дыхательных путей с использованием электроотсоса	2
7.	Проведение внутримышечных инъекций Проведение внутрикожных инъекций Проведение подкожных инъекций Проведение	3
8.	внутривенных инъекций	3
9.	Взятие крови из вены для биохимических исследований	3
10.	Подготовка системы для внутривенного капельного введения лекарств	4
11.	Катетеризация периферической вены, уход за катетером	4
12.	Участие во внутривенных вливаниях, наблюдение за системой капельного вливания и за больным	4
13.	Определение группы крови, участие в гемотрансфузии. Проведение ингаляций через небулайзер	3
14.	Проведение промывания желудка Проведение непрямого массажа сердцаСердечно-легочная реанимация	3
15.	Первая помощь при гипертермии	3
16.		2
17.		1
18.		1

19. 20.		1 2

1.	Первая помощь при обмороке и коллапсе Первая помощь при отеке Квинке, крапивнице Первая помощь при носовом кровотечении Первая помощь при отравлении	2 2
2.	Первая помощь при судорожном синдроме Первая помощь при острой задержке мочи	2
3.	Первая помощь при острой дыхательной недостаточности (стеноз гортани, приступ бронхиальной астмы)	2
4.	Дезинфекция инструментария на рабочем месте. Предстерилизационная обработка инструментария многократного использования. Виды стерилизации.	1 1
5.		1
6.		2
7.		
8.		

Соответствие уровней участия:

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

6. Форма отчётности по производственной практике:

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Дневник производственной практики (приложение 1)
2. Характеристика (приложение 2)
3. Отчет по производственной практике (приложение 3)

В приложении к программе практики приводятся примеры структуры документов и их оформления.

7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа в составе УМКП.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета. Зачет выставляется на основе защиты отчета по практике. Защита отчета по практике представляет собой индивидуальное собеседование по содержанию отчета и особенностям выполнения практических навыков.

Выполненная работа оценивается на «**ОТЛИЧНО**», если:

- процентное выполнение программы практики составляет 70% и более;
- уровень усвоения практических навыков соответствует III – IV уровням (III уровень – практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала, IV уровень – самостоятельное выполнение манипуляции);
- имеется ярко выраженный интерес к практической работе, проявлена активность в освоении практических навыков;
- нет замечаний по дисциплине и выполнению основ деонтологии;
- проявлена отличная теоретическая ориентация по всем выполненным на практике навыкам, а также заболеваниям курируемых больных и осмотренных больных;
- нет замечаний по ведению дневника и медицинской документации;
- проявлено активное участие во всех трудовых, общественных и прочих мероприятиях,проводимых на базе практики;

Выполненная работа оценивается на «**ХОРОШО**», если:

- процентное выполнение программы практики составляет 69-60%;
- уровень усвоения практических навыков соответствует II - III уровням (II уровень – участие в выполнении манипуляции, III уровень – практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала);
- имеется интерес к практической работе и проявлена активность в освоении практических навыков;
- нет замечаний по учебной дисциплине и выполнению основ деонтологии;
- имеется хорошая теоретическая ориентация по всем выполненным на практике навыкам,а также заболеваниям курируемых больных;
- имеются отдельные замечания по содержанию записей в дневнике и медицинской документации;
- проявлено участие во всех трудовых, общественных и прочих мероприятиях, проводимых на базе практики;

Практика оценивается на «**УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО**», если:

- процентное выполнение программы практики составляет 59-50%;
- уровень усвоения практических навыков соответствует II уровню (II уровень – участие ввыполнении манипуляции);
- отсутствует должный интерес к работе, имеется шаблонное, безынициативное ее выполнение;
- имеются замечания по учебной дисциплине и выполнению основ деонтологии;
- имеется явно недостаточная теоретическая ориентация по выполненным

практическимнавыкам и заболеваниям курируемых больных;

- имеются систематически выявляемые замечания по форме и содержанию записей в дневнике и медицинской документации;
- имеются существенные замечания по выполнению задания по санитарно-просветительской работе;
- проявлено неактивное участие во всех трудовых, общественных и прочих мероприятиях,проводимых на базе практики.

«**НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО**», оценивается практика, если:

- процентное выполнение программы практики составляет менее 50%;
- отсутствует интерес к работе, имеется шаблонное, безынициативное ее выполнение;
- имеются существенные замечания по учебной дисциплине и выполнению основ деонтологии;
- выявлено элементарное незнание более половины вопросов по практическим навыкам изаболеваниям курируемых больных;
- отсутствие дневника;
- игнорирование или неактивное участие в трудовых, общественных и прочих мероприятиях, проводимых на базе практики.

При наличии дисциплинарных нарушений, работа студента не может быть оценена выше, чем «удовлетворительно».

Критерии оценки освоения практических навыков и умений:

• **отлично** – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

• **хорошо** — студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

• **удовлетворительно** — студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

• **неудовлетворительно** — студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки отчета:

Оценка «5» (отлично) выставляется в том случае когда, студент в полном объеме выполняет программу производственной практики, способен правильно продемонстрировать необходимые практические навыки и умения, не имеет рекламаций от руководителя практики вуза, ответственного работника и персонала лечебно-профилактического учреждения и при грамотном ответе на защите отчета по практике.

Оценка «4» (хорошо) выставляется в том случае, если имеются замечания по трудовой дисциплине (опоздания), незначительные ошибки в выполнении практических навыков,

отмеченные ответственным работником лечебного учреждения и/или руководителем практики вуза. При этом данная оценка может быть выставлена при безукоризненном прохождениипрактики, но при наличии недочетов во время защиты отчета.

Оценка «3» (удовлетворительно) выставляется в том случае, если наблюдаются нарушение по трудовой дисциплине (систематические опоздания на производственную практику, пропуски дней без уважительной причины), рекламации со стороны руководителя практики, ответственного работника, персонала клинического отделения больницы, научно-

исследовательская работа выполнена формально, при отсутствии нарушений основных нормбиомедицинской этики, а также при некомпетентном ответе на защите отчета по практике.

Оценка «2» (неудовлетворительно) выставляется при грубом нарушении трудовой дисциплины (пропуски без уважительной причины), грубое нарушение правил биомедицинской этики, неграмотное выполнение манипуляций палатной медицинской сестры, способных привести к ухудшению соматического и психологического состояния пациента, предоставление необъективных данных цифрового отчета о прохождении практики, так же при отсутствии компетентного ответа на защите отчета по практике.

8. Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания.

ФОС для текущего и рубежного контроля разрабатывается в составе ФОС практики в УМКП. Оценочным средством текущего контроля является проверка дневников учета выполняемой работы. Требования к оформлению дневника производственной практики; отчета по практикепредставлены в приложениях 1 и 3.

Критерии оценки ведения дневника практики:

Оценка 5 «отлично»

1) дневник заполняется аккуратно, своевременно, грамотно
2) виды работ представлены в соответствии с требованиями программы практики, носят описательный характер, логически обосновываются.

Оценка 4 «хорошо»

1) дневник заполняется аккуратно, своевременно, грамотно
2) виды работ представлены не полно, не профессиональным языком.

Оценка 3 «удовлетворительно»

1) дневник заполнен неаккуратно, не своевременно

2) записи краткие, не соответствуют требованиям программы.

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

9.1 Основная литература

№п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Общий уход за детьми:Учеб.пособие для студ.учрежд.ВПО, обуч. по спец. 060103(040200) - Педиатрия	Под.ред. А.С.Калмыковой	2009, М:ГЭОТАР - Медиа	45	-
2.	Сестринское дело в педиатрии: практикум	Соколова Н.Г., Тульчинская В.Д. под ред. Морозовой Р.Ф.	2009, Ростов Н/Д:Феникс	1	-

9.2 Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Производственная практика по сестринскому делу в педиатрии: практическое руководство.	Кельцев В.А., Угнич К.А.	2009, Самара	-	2
2.	Алгоритмы доврачебных манипуляций в педиатрии: методическая разработка	Кельцев В.А., Угнич К.А.	2010, Самара	-	4
3.	Пропедевтика детских болезней. Учебник для медицинских ВУЗов	Кельцев В.А.	2011, Ростов-на-Дону	154	2
4.	Пропедевтика детских болезней. Учебник для медицинских ВУЗов	Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я.и др.	2012, Москва	6	1
5.	Пропедевтика детских болезней. Учебник для медицинских ВУЗов	под ред. Р.Р.Кильдияровой, В.И.Макаровой	2012, Москва	-	1
6.	Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра укажите.	Кильдиярова Р.Р.	2012, Москва	100	1

	Пособие для педиатров.				
7.	Нормы в педиатрии: Справочник	Вялков С.С.	2012, Москва	-	1

9.3. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

1. *Федеральная электронная медицинская библиотека*
2. *Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия*
3. *Univadis.ru - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения*
4. *VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.*
5. *Pediatricsinfo - Сайт для педиатров, студентов мед. Вузов итд.*

Информационно-образовательные ресурсы

1. *Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации*
2. *Федеральный портал "Российское образование"*
3. *Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"*
4. *Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов*

Информационная справочная система: www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

Электронные библиотечные системы.

1. *Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru/*
2. *Российское образование. Федеральный портал http://www.edu.ru/*
3. *Российский общеобразовательный портал http://www.school.edu.ru/*
4. *Педагогическая библиотека -www.pedlib.ru*
5. *Психолого-педагогическая библиотека - www. Koob.ru*
6. *Педагогическая библиотека -www.metodkabinet.eu*

Профильные web – сайты Интернета:

1. *Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ - http:// www.minzdravsoc.ru*
2. *Официальный сайт Росздравнадзора РФ - http:// www.roszdravnadzor.ru*
3. *Электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия – http://medkniga.at.ua*
4. *Медицинская библиотека libOPEN.ru содержит и регулярно пополняется профессиональныминтернет-ресурсами для врачей, добавляются образовательные материалы студентам. Большая коллекция англоязычных on- line журналов. Доступны для свободного скачивания разнообразные атласы, монографии, практические руководства и многое другое. Все материалы отсортированы по разделам и категориям - http://libopen.ru*
5. *Медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия. Все материалы отсортированы по разделам и категориям - http://allmedbook.ru.*
6. *Тексты лекций по различным областям медицины, атлас лекарственных растений и лекарственный справочник - http://varles.narod.ru*
7. *Электронная Медицинская энциклопедия (МЭ), объединяющая в себе три печатных*

издания: шеститомную Малую медицинскую энциклопедию (ММЭ), вышедшую в свет в 1991-1996 гг., изданный в 1982-1984 годах трехтомный Энциклопедический словарь медицинских терминов (ЭСМТ), и однотомную Популярную энциклопедию «Первая медицинская помощь» (ПМП), выпущенную в 1994 году. Медицинская энциклопедия содержит подробное описание болезней, заболеваний, симптомов - http://www.znaiu.ru

8. Портал о здоровье - http://www.likar.info

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

Информационно – правовое обеспечение:

1. Правовая база «Консультант»
2. Правовая база данных «Гарант»

11. Описание материально-технической базы практики:

Используется материально-техническое обеспечение клинических отделенийстационаров.

Требование к помещению процедурного кабинета:

•Площадь процедурного кабинета 12 м2.

•Оборудован источниками естественного и искусственного освещения

•Класс частоты – Б.

•Оснащен приточно-вытяжной вентиляцией (воздухообмен: приток -8, вытяжка -6)

•Температура воздуха не менее 22 — 26 °С(расчетная 20), Относительная влажность 60 — 65%.

•Проветривают кабинет не менее 4 раз в сутки.

•Бактерицидные облучатели (УФО) прямого и отражаемого воздействия не менее 0,25 часа

• Стены, пол, потолки помещения должны быть из влагостойких материалов, устойчивых квоздействию моющих и дезинфицирующих средств.

Оснащение процедурного кабинета

Твердый инвентарь:

•Рабочий стол медицинской сестры-1

•Стул для медицинской сестры-1

•Винтовой стул-1

•Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов-1

•Инструментальный столик-1

•Тумбочка- 1-2

•Холодильник-1

•Кушетка медицинская-1

•Стол процедурный-1

•Шкаф навесной для медикаментов экстренной и постсиндромной терапии-1

•Ширма

• Мусоросборник (ведро педальное с крышкой или сенсорное)-2

• Уборочный инвентарь

• Весь уборочный инвентарь должен иметь четкую маркировку с указанием помещения и видов работ: ведро для мытья полов-1, ведро для мытья стен-1, держатель МОПа для мытья полов-1, держатель МОПа для мытья стен-1, емкость для ветоши (обработка предметов обстановки, поверхностей)- 1

• Дезинфицирующие и моющие средстваЭлектрооборудование:

•Облучатель-рециркулятор ультрафиолетовый бактерицидный – не менее 1 (расчет в соответствии с нормативом)

•Аэрозольный генератор для распыления дезинфицирующих растворов

Медицинское оборудование:

•Сухожаровой шкаф-1(при условии отсутствия ЦСО)

•Централизованный кислород или кислородная подушка-1

•Сейф-1

•Настенный дозатор для жидкого мыла-1

•Настенный дозатор для кожных антисептиков-1

•Диспенсер для полотенец-1

•Тележка для транспортировки аптечной посуды-1

•Контейнер для транспортировки биологического материала-1

•Тара для получения медикаментов -1

•Тара для получения предметов медицинского назначения и перевязочного материала из ЦСО-1Медицинский инструментарий - инструментарий и расходные материалы для манипуляций

•пинцет анатомический-2

•пинцет анатомический малый-2

•ножницы-2

•языкодержатель-1

•роторасширитель-1

•жгут для внутривенных вливаний-2

•штативы для пробирок-2

•лотки почкообразные-4

•термометры для холодильника-2

•перчатки - 5-10 пар

•системы одноразовые 10-30 шт.

•шприцы одноразовые 100-200шт.

•аппарат для измерения артериального давления

•стетофонендоскоп

• Штативы для внутривенного капельного вливания

• Инструментарий и расходные материалы для манипуляций

• Контейнеры для хранения стерильного материала

• Противошоковая укладка (анафилактический шок, инфаркт миокарда и т.д.)

• Аптечка экстренной профилактики парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции -1

• Коробки стерилизационные-8 или упаковка для стерилизации

• Мерные емкости для дезинфицирующих средств и моющего средства

• Емкость для дезинфекции эпидемиологически опасных отходов класс Б

• Тележка для транспортировки эпидемиологически опасных отходов класс Б

12. Методические рекомендации по организации практики

Инструкции по проведению производственной практики:

- Приступив к прохождению практики, студент оформляет "Дневник производственной практики", где отражается: виды и объем выполненной работы, методика проводимых медицинских манипуляций. Ежедневно дневник заверяется подписью старшей медицинской сестры отделения.
- В последний день практики студент составляет отчет. Старшая медицинская сестра проверяет дневник, проводит собеседование со студентом, пишет в дневнике студента характеристику, в которой оценивает объем, качество выполненной работы, знания и практические навыки, приобретенные во время практики, добросовестность студента, умение соблюдать основные принципы этики и деонтологии. И выставляет оценку за практику с учетом данной характеристики, качеством оформления дневника, результатами собеседования.
- Дневник заверяется подписью старшей медицинской сестры и печатью лечебного учреждения.

Студент при прохождении производственной практики обязан:

- руководствоваться «Общими положениями по проведению производственной практикистудентов», обучающихся по специальности «Педиатрия»;
- знать права и обязанности медицинского работника, требования к внешнему виду и одежде;
- подчиняться действующим в лечебно-профилактическом учреждении правилам внутреннего распорядка;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными сотрудниками;
- ознакомиться с организацией работы медицинского персонала в лечебно-профилактическом учреждении;
- приобрести необходимые практические навыки;
- приобрести навыки ведения медицинской документации;
- овладеть необходимыми медицинскими манипуляциями;
- приобрести навыки по оказанию неотложной помощи;
- усвоить основы и соблюдать медицинскую этику и деонтологию;
- проводить санитарно-просветительскую работу;
- вести дневник, в котором записываются вся работа и наблюдения;
- представить руководителю практики дневник, сдать зачет по производственной практике.

Общее руководство практикой осуществляется ответственным ассистентом кафедры факультетской педиатрии.

Обязанности по руководству производственной практикой непосредственно на

рабочих местах возлагаются приказом на старших медицинских сестёр соматических отделенийдетской больницы.

Организация практики.

1. Студенты приходят на базы с направлением на практику – копией приказа о производственной практике, дневником, студенческим билетом,медицинской книжкой.
2. Главная медицинская сестра больницы распределяют студентов по терапевтическим (в том числе неврологическое) и хирургическим (в том числе травматологическое, гинекологическое) отделениям.
3. Старшая сестра отделения составляет график работы студентов вдневные смены.
4. Старшая сестра знакомит студентов с правилами безопасности, санитарно-эпидемиологическим режимом отделения, правилами выписки лекарств и доставки лекарств в отделение, организации питания.
5. Работа студента регулярно проверяется старшей сестрой, и ежедневно медицинским персоналом в зависимости от места работы.
6. В конце практики старшая сестра проверяет дневник практики и пишет характеристику на студента, оценивает его работу по пятибалльной шкале.
7. Прием зачета по практике на клинической базе производится

комиссией, в состав которой входят непосредственный руководитель практики – ассистенткафедры и общий руководитель практики - заведующий кафедрой.

Оценка за подписью ассистента-руководителя практики вносится в дневник практики студента.

8. Не допускается:

- Изменение сроков прохождения практики без уважительной причины или без согласования с ответственным руководителем практики.
- Изменение объема рекомендуемой работы.

Приложение 1

ДНЕВНИК
производственной практики
«Помощник процедурной медицинской сестры»

студента (тки) группы _____

педиатрического факультета_____

_____

(ФИО)

Место прохождения практики (медицинская организация):

_____

_____

Руководители производственной практики:

от медицинской организации (Ф.И.О. полностью, должность):

_____

от ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ (Ф.И.О. полностью, должность):

_____

Дата **Подпись руководителя производственной практики**

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА(СОДЕРЖАНИЕ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ)

Дата	**Содержание работы**	**Оценка иподпись руководителя практики**

1	*2*	*3*
	В разделе описывается вся практическая работа студента в данный день практики, функциональные обязанности (по подразделениям), соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и др.	

Приложение 2

ХАРАКТЕРИСТИКА

Студента _____

(ФИО)

группы_____педиатрического факультета,

проходившего (шей) производственную практику «Помощник процедурной медицинскойсестры» с_____по_____201г.

на базе медицинской организации: _____
_____

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

_____
_____
_____
_____
_____

Приобрел (а) практический опыт:

_____
_____
_____

Освоил (а) профессиональные компетенции:

_____
_____

Освоил (а) общие компетенции:

_____
_____
_____
_____

Выводы, рекомендации:

_____
_____

Практику прошел (прошла) с оценкой: _____

М.П.
медицинской организации

Приложение 3

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «Помощник процедурной медицинской сестры»

Студента (тки) _____
(ФИО)

Группы_____педиатрического факультета

Проходившего (шей) производственную практику с__по_____201____г.
На базе медицинской организации:
_____

Рекомендуемый объем работ за время прохождения производственной практики:

№	ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ	КОЛИЧЕСТВО
1.	Правила личной гигиены и техника обработки рук персонала процедурного кабинета	10-20
2.	Хранение и учет лекарственных средств в процедурном кабинете	10-20
3.	Накрытие стерильного стола. Оценка качества стерилизации.	10-20
4.	Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона, разведение антибиотиков, расчет дозы.	100-150
5.	Оксигенотерапия	2-3
6.	Отсасывание слизи из верхних дыхательных путей с использованием электроотсоса	3-4
7.	Проведение внутримышечных инъекций	130-160
8.	Проведение внутрикожных инъекций	10-20
9.	Проведение подкожных инъекций	10-20
10.	Проведение внутривенных инъекций	70-80
11.	Взятие крови из вены для биохимических исследований	30-40
12.	Подготовка системы для внутривенного капельного введения лекарств	70-80
13.	Катетеризация периферической вены, уход за катетером	20-30
14.	Участие во внутривенных вливаниях, наблюдение за системой капельного вливания и за больным	70-80
15.	Определение группы крови, участие в гемотрансфузии.	3-5
16.	16. Проведение ингаляций через небулайзер	3-5
17.	Проведение промывания желудка	2-3

18.	Проведение непрямого массажа сердца	2-3(на муляже)
19.	Сердечно-легочная реанимация	2-3 (на муляже)
20.	Первая помощь при гипертермии	3-5
21.	Первая помощь при обмороке и коллапсе	3-5
22.	Первая помощь при отеке Квинке, крапивнице	2-3
23.	Первая помощь при носовом кровотечении	3-5
24.	Первая помощь при отравлении	2-3
25.	Первая помощь при судорожном синдроме	2-3
26.	Первая помощь при острой задержке мочи	2-3
27	Первая помощь при острой дыхательной недостаточности (стеноз гортани, приступ бронхиальной астмы)	2-3
28.	Дезинфекция инструментария на рабочем месте. Предстерилизационная обработка инструментария многократного использования. Виды стерилизации	10-20

Б. Текстовый отчет

_____
_____
_____
___

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ: _____

Руководитель практики от медицинской организации: _____

М.П.
медицинской организации

Приложение 4

Инструкция по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.

2. Ежедневно в графе “Содержание и объем проделанной работы” регистрируется проведенная студентом самостоятельная работа в соответствии с программой практики.

3. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются,

указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.

4. В записях в дневнике следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал;

б) что им было проделано самостоятельно.

5. Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики от ДГМУподводит цифровые итоги проведенных работ.

6. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.

7. В графе “Оценка и подпись руководителя практики “ учитывается выполнениеуказаний по ведению дневника, дается оценка качества

проведеннойобучающимся самостоятельной работы.

8. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов:а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ (манипуляций), предусмотренных

программой практики.

Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных вдневнике.

В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки, по организации и

методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебномупроцессу и учреждению.