

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования

**Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского**

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

Медицинский колледж

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПМ 02 «УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ, МДК 02.02 «ОСНОВЫ
РЕАБИЛИТАЦИИ»**

для специальности 34.02.01. «Сестринское дело»

форма обучения: очная

Продолжительность – 72 часа

г. Саратов 2021 год

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа производственной практики студентов составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта и является составной частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» в части освоения видом профессиональной деятельности «участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» и соответствующих общих и профессиональных компетенций.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

Цели и задачи производственной практики

Цели производственной практики:

1. Закрепление и расширение теоретических знаний и практических умений, полученных студентами на теоретических и практических занятиях при изучении раздела профессионального модуля: «Основы реабилитации».

После прохождения производственной практики студент должен:

приобрести практический опыт:

- проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией;

Студент должен уметь:

- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам;
- вести утвержденную медицинскую документацию;

Студент должен знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента организацию и оказание сестринской помощи;
- виды, формы и методы реабилитации;
- пути введения лекарственных препаратов;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

Формы проведения производственной практики

Производственная практика проводится в форме практической деятельности студентов под непосредственным руководством и контролем старших медицинских сестер клиник СГМУ, преподавателей колледжа-методических контролеров практики.

Место и время проведения производственной практики

Практика проводится в клиниках СГМУ.

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий. Продолжительность - не более 36 академических часов в неделю.

На студентов, проходящих производственную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики студенты обязаны вести документацию:

1. дневник производственной практики
2. отчет по производственной практике (цифровой и текстовой)
3. 2 карты сестринского ухода
4. 2 беседы или 1 санбюллетень
5. характеристика, подписанная общим и непосредственным руководителями практики
6. аттестационный лист, подписанный общим и непосредственным руководителями практики.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является формирование практических профессиональных умений, приобретение студентами практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности: «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах», в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

ОК 1: Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;

ОК 2: Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3: Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

ОК 4: Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;

ОК 5. Использование информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности Профессиональными компетенциями

ОК 6: Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством,

потребителями.

ОК 7: Брать на себя ответственность за работу членов команды, за результат выполнения задания

ОК 9: Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 12: Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности

ОК 13: Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

А также видами работ на производственной практике в соответствии с перечнем из рабочей программы профессионального модуля:

1. Участие в приеме пациентов.
2. Осуществление сестринского процесса (проведение первичной сестринской оценки пациента, интерпретация полученных данных, планирование сестринского ухода, итоговая оценка достигнутого).
3. Участие в проведении лечебных и диагностических процедур.
4. Оформление документации

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Виды работ производственной практики		Кол-во часов
1.1	Работа в отделении реабилитации	Знакомятся с функциональными обязанностями медицинской сестры по массажу и кабинета ФТО, инструктора ЛФК. В отделении: Оформляют всю необходимую нормативную документацию. Выполняют назначения врача: измеряют АД, частоту пульса и дыхания, меняют нательное и постельное белье, придают больному нужное положение в постели. Проводят гигиенические мероприятия.	6
1.2	Работа в кабинетах ЛФК	Проводят антропометрию, соматоскопию и функциональные пробы («Индекс Руфье», «Проба Штанге», «Проба Генчи», «Ортостатическая проба», «Проба Мартине») для оценки состояния пациента и назначения ЛФК. Проводят с пациентами звуковую гимнастику, дренажные упражнения.	24
1.3	Работа в кабинетах массажа	Отрабатывают практические навыки выполнения основных приёмов массажа. Проводят беседы с пациентом и его родственниками в пределах профессиональной компетенции медицинской сестры.	24
1.4	Работа в кабинетах физиотерапии	Выполнение мероприятий по подготовке пациента к проведению процедуры. Проведение физиотерапевтических процедур. Проведение текущей дезинфекции, обработка физиотерапевтической аппаратуры. Ведение и оформление документации кабинета, учебной документации. Проведение беседы с пациентом и его родственниками в пределах профессиональной компетенции медицинской сестры.	12
2.	Аттестация практики Дифференцированный зачет	Предоставление необходимого объёма учебной документации. Выполнение заданий аттестации (решение ситуационной задачи и демонстрация алгоритма манипуляции).	4 2
ВСЕГО			72 часа/ 2 нед

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике

К производственной практике допускаются студенты, освоившие раздел профессионального модуля, по которому проводится производственная практика, прошедшие учебную практику

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики.

Производственная практика проводится в профильных отделениях лечебно-профилактических учреждений, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющие лицензию на проведение медицинской деятельности.

4.3. Требования к информационному обеспечению производственной практики

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: учеб. пособие. – Ростов н/Дону, Феникс, 2016г.
2. Основы реабилитации. Учебное пособие. Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семенов – Ростов на Дону «Феникс» 2013 г.
3. Электробезопасность в физиотерапевтическом отделении [Электронный ресурс] / Подольская М. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2390.html>

Интернет – ресурсы:

1. <http://ru.wikipedia.org>
2. www.medportal.ru/enc/.../canserrectum

Дополнительные источники:

1. Лечебная физическая культура и массаж: учебник. Епифанов В.А. 2-е изд., перераб. и доп. 2013. - 528 с с ил.
2. Лечебная физическая культура. Справочник под редакцией Епифанова В.А. – М.: Медицина, 2010.
3. Массаж и лечебная физкультура / И.Н. Макарова и др. - М.; Эксмо, 2009 (Новейший медицинский справочник)
4. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией, учеб. пособие, В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, М., ГЭОТАР-Медиа, 2017г.
5. Основы физиотерапии / Г.Н. Пономаренко – М.; Медицина, 2008
6. "Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс]: руководство / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416853.html>
7. Физиотерапия. Справочник / Н.Г. Соколова, Т.В. Соколова – М; Феникс, 2009
8. Внутренние болезни в 2-х томах: учебник / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
9. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие для медицинских сестёр / А.А. Кишкун - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

10. Лихорадка неясного генеза. Определение, рекомендации, диагностические подходы : пер. с нем. / Вернер Хандрик, Гизберт Менцель ; под ред. Л.И. Дворецкого. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
11. Междисциплинарные клинические задачи: сборник / Дворецкий Л. И. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2012
12. Неотложная помощь в терапии и кардиологии / Под ред. д-ра мед.наук, проф. Ю.И. Гринштейна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
13. ЭКГ при инфаркте миокарда: атлас. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
14. Лекарственная аллергия / Е.Б. Тузлукова -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
15. Шок анафилактический / Е.Н. Медуницына -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
16. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
17. Основы сестринского дела : справочник /М.Ю. Алешкина, Н. А. Гуськова, О. П. Иванова, С. В. Науменко, А.М. Спринц, И. Н. Филиппова, Е. П. Шатова, З. М. Юдакова ; под ред. А. М. Спринца. - СПб. : СпецЛит, 2009.
18. Общий уход за больными в терапевтической клинике: учебное пособие / В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская - 3-е изд., - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

4.4. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день практики в оснащенных кабинетах колледжа или на базах производственного обучения.

К дифференцированному зачету допускаются студенты, выполнившие требования программы производственной практики и предоставившие полный пакет отчетных документов:

- дневник производственной практики;
- отчет (цифровой и текстовой)
- характеристику
- аттестационный лист
- сестринскую историю болезни
- 2 беседы или 1 сан.бюллетень

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта в части освоения основного вида профессиональной деятельности участие в профилактических мероприятиях.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

- формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта осуществления профилактических мероприятий при уходе за пациентом, при освоении общих и профессиональных компетенций,
- правильности и аккуратности ведения документации производственной практики.

Приложение № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования

**Саратовский государственный медицинский университет
им. В.И. Разумовского**

Медицинский колледж

•

•

Д Н Е В Н И К

**Производственной практики профессионального модуля
ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»
МДК 02.02. Основы реабилитации**

для специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

Студента _____

Группы _____

Место прохождения практики _____

время прохождения практики с « _____ » _____ 20 ____ г.

по « _____ » _____ 20 ____ г.

Общий руководитель практики _____

Непосредственный руководитель практики

Методический руководитель практики

М.П.

С техникой безопасности ознакомлен: _____

дата, подпись студента

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

№ п/п	Наименование отделений ЛПУ	Количество часов	Оценка за ведение дневника

Общий руководитель практики

Непосредственный руководитель практики

Методический руководитель практики

М.П.

Б. Текстовой отчет

М.П. **Общий руководитель практики (подпись)** _____

Непосредственный руководитель практики(подпись) _____

Методический руководитель практики(подпись) _____

Карта сестринского ухода (Схема заполнения)

**Карта сестринского ухода
Планирование сестринского ухода
по этапам сестринского процесса**

Ф.И.О пациента _____

Возраст _____

Врачебный диагноз _____

1-й этап. Первичная оценка, сбор информации (п. I. II)

2-й этап. Проблемы пациента

✓ Настоящие:

Потенциальные: _____

Приоритетная: _____

3 –й этап. Формулировка целей.

✓ Краткосрочная _____

✓ Долгосрочная _____

4 –й этап. План сестринских вмешательств с мотивацией.

№ п/п	Действия медицинской сестры	Мотивация
.		

5-й этап. Оценка результатов сестринского ухода.

Дата _____ Подпись м/с _____

Рекомендации по составлению бесед

Беседа - общедоступный доклад, с участием слушателей в обмене мнениями.

При составлении беседы необходимо использовать несколько литературных источников (книг, статей, Интернет-ресурсы). После изучения и осмысления материала изложить его в беседе доступным понятным языком слушателям любого возраста и социального статуса.

Схема построения беседы:

1. Название бесед
2. Развернутый план
3. Конспект беседы
4. Библиография (список использованной литературы)
5. Приложения (иллюстрации).

Беседа должна быть составлена доступным языком, короткой, грамотной, без использования медицинских терминов с включением примеров и мотивацией по выбранной теме. Материал беседы должен быть использован так, чтобы основные тезисы слушатель мог законспектировать.

Критерии оценки беседы:

1. Построение беседы в соответствии с планом.
2. Полнота раскрытия темы, использование положительных примеров и мотивации.
3. Текст:
 - Стиль написания конспекта беседы
 - Логичность построения
 - Грамотность
 - Учетывание возраста слушателей.
4. Владение материалом:
 - Умение вести дискуссию (отвечать на вопросы)
5. Оформление
 - Аккуратность
 - Наличие рисунков, схем.
 - Соответствие иллюстрированного материала содержанию беседы, его количество и качество.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования

Саратовский государственный медицинский университет
им. В.И. Разумовского
Медицинский колледж

**Характеристика
студента отделения 34.02.01 «Сестринское дело» на производственной практике**

Студент (ка) _____
группы _____ проходил (а) практику с _____ по _____
на базе _____

Работал по программе **ПМ 02. Участие в лечебно- диагностическом и реабилитационном процессах»**
МДК 02.02. «Основы реабилитации»

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике

Производственная дисциплина и прилежание, внешний вид

Ориентируется в ЛПУ, в котором проходил (а) практику. Может назвать преобладающую патологию
профильного отделения.

Ориентируется в стандартном наборе манипуляций профильного отделения: лечебные диагностические, по
уходу.

Может организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии,
инфекционной и противопожарной безопасности.

Ориентируется в современных дезинфицирующих средствах. Знает приказы, регламентирующие
инфекционную безопасность

Способен (а) работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами

Способен (а) осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения
профессиональных задач, профессионального и личностного развития

Индивидуальные особенности: добросовестность, исполнительность, инициативность, уравновешенность
Практику прошел (ла) с оценкой _____

Печать учреждения
здравоохранения

Общий руководитель практики (подпись) _____

Непосредственный руководитель практики (подпись) _____

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ ПРАКТИКЕ

ФИО студента

на _____ курсе по специальности СПО 34.02.01 «Сестринское дело» _____

успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ 02.Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» МДК 02.02. «Основы реабилитации»

в объеме часов 72 с «__» ____ 20__ г. по «__» ____ 20__ г. в организации

наименование организации,

Виды и качество выполнения работ

Виды работ, выполненных студентами во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика
1. Предоставление информации в понятном для пациента виде, объяснение ему сути вмешательств.	
2. Осуществление лечебно-диагностических вмешательств, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	
3. Сотрудничество со взаимодействующими организациями и службами.	
4. Применение медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования.	
5. Соблюдение правил использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	
6. Ведение утвержденной медицинской документации.	
7. Осуществление реабилитационных мероприятий.	
8. Оказание паллиативной помощи.	

Печать учреждения
Здравоохранения

Общий руководитель практики (подпись) _____

Непосредственный руководитель практики (подпись) _____

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Дневник ведется ежедневно.

2. Вначале дневника заполняется график прохождения производственной практики с указанием отделения ЛПУ, где проходит производственная практика, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.

3. Ежедневно в графе "Содержание и объем проведенной работы" записываются все виды работ, выполненных студентом в соответствии с программой практики и указаниями руководителя практики.

4. В записях в дневнике следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал студент;

б) что им было проделано самостоятельно, проведенная сан. просвет. работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

5. Ежедневно студент совместно с руководителем практики подводит 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, лабораторных исследований, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.

7. По окончании практики по данному разделу студент 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 видов работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

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 в колледже по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

9. По окончании производственной практики проводится диф.зачет.

Документы, представляемые студентом на диф.зачет:

- Дневник производственной практики;
- Отчеты: цифровой и текстовой;
- Характеристика
- Аттестационный лист

Все документы подписываются преподавателем-руководителем практики.

10. Документы, удостоверяющие прохождение студентом производственной практики, вкладываются в портфолио студента и предоставляются на квалификационном экзамене по профессиональному модулю.