

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Методические рекомендации

по производственной практике для студентов

Специальность 31.02.01 «Лечебное дело» углубленная подготовка

ПМ.02 Лечебная деятельность

МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

Методические рекомендации по производственной практике по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» разработаны на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» углубленная подготовка, утвержденного приказом Минобрнауки России 12.05.2014 г. № 503.

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом

протокол № от « » 2022г.

Председатель: _____

Рассмотрено на заседании Цик

Протокол №__ от «__» 2022г.

Председатель Цик _____

Разработала:

Содержание

Введение.....	4
1. Права и обязанности участников производственной практики.....	6
2. Памятка студенту, допущенному к производственной практике.....	7
3. Содержание производственной практики.....	8
4. Отчетная документация производственной практики	
5. Приложение № 1.....	9
6. Приложение № 2.....	9
7. Приложение № 3.....	11
8. Приложение № 4.....	13
9. Приложение № 5.....	16
10. Приложение № 6.....	18
11. Приложение № 7.....	20
12. Приложение № 8.....	21

ВВЕДЕНИЕ

Уважаемые студенты!

Производственная практика является завершающим этапом практической подготовки будущего специалиста, в ходе которой закрепляются практические навыки и профессиональные компетенции, связанные с будущей профессиональной деятельностью.

Объектами профессиональной деятельности являются:

- пациенты;
- здоровое население (дети, лица трудоспособного возраста, лица пожилого и старческого возраста, беременные, а также организованные коллективы детских садов, образовательных учреждений, промышленных предприятий);
- средства оказания лечебно-диагностической, лечебно-профилактической и медико-социальной помощи;
- контингенты, по отношению к которым осуществляется организационно-аналитическая деятельность;
- первичные трудовые коллективы.

Специалист готовится к следующим видам деятельности: «Лечебная деятельность»

Результатом освоения обучающимися программы производственной практики является приобретение практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности: **Лечебная деятельность**, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.
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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК.5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК.6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК.7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК.8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации
ОК.9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК.10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК.11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
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

1. Права и обязанности студентов в период прохождения производственной практики

Студент имеет право:

1. Выбирать объект своих наблюдений для выполнения заданий по практике, форму проведения внеурочной деятельности.
2. Обращаться за методической помощью к руководителям практики.
3. Присутствовать на планерных совещаниях медицинских учреждений, выступать с результатами на студенческих научных конференциях по итогам практики.
4. Собирать практические материалы, проводить исследования для написания ВКР.
5. В случае необходимости обращаться в отдел практики колледжа по всем интересующим вопросам.
6. Вносить предложения о совершенствовании организации практики в образовательном учреждении.

Студент обязан:

1. Выполнять все виды деятельности, предусмотренные программой практики.
2. Подчиняться внутреннему распорядку медицинского учреждения, требованиям администрации и руководителей практики.
3. Следить за строгим соблюдением правил техники безопасности и охраны труда.
4. Соблюдать нормы медицинской этики.
5. Вести ежедневно дневник практики.
6. Соблюдать контрольные сроки выполнения задания по программе практики, своевременно отчитываться по итогам, принимать активное участие в конференциях.

Студенту запрещено:

1. Курить в помещениях ЛПУ и на её территории.
2. Появляться на производственной практике в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

2.Памятка студенту, допущенному к производственной практике

1. Вы должны прибыть в медицинскую организацию в день практики в 8.00 час.
2. При себе иметь сменную обувь и медицинскую форму.
3. Продолжительность Вашего рабочего дня составит 6 часов (в неделю 36 часов).
4. Познакомьтесь с администрацией медицинского учреждения: общим руководителем (главная медицинская сестра) и непосредственным (старшая медицинская сестра отделения).
5. Изучите инструкции по технике безопасности, противопожарной и инфекционной безопасности и распишитесь в журнале по ТБ ЛПУ.
6. Составьте график прохождения практики совместно с непосредственным или общим руководителем практики (приложение 1).
7. В течение всех дней практики наблюдайте за работой, оказывайте помощь на посту, в процедурном кабинете, ведите записи в дневнике по производственной практике (приложение 2). За каждый рабочий день выставляется оценка с подписью непосредственного руководителя.
8. Выполняйте все виды работ согласно протоколам ведения пациентов, алгоритмам манипуляций, приказам и инструкциям МЗ РФ.
9. Занимайтесь самовоспитанием и самообразованием, совершенствуйте умения профессионального мастерства, развивайте культуру общения с потребителями услуг, соблюдайте требования, предъявляемые к внешнему виду среднего медицинского работника.
10. Будьте всегда вежливыми, тактичными, скромными, коммуникабельными.
11. Неукоснительно выполняйте поручения и распоряжения общего и непосредственного руководителей практики.
12. Неукоснительно соблюдайте трудовую дисциплину.
13. Постарайтесь быть хорошим примером для подражания.
14. Познакомьте с данной памяткой среднего медицинского работника, который станет вашим добрым советчиком и наставником.

3. Содержание производственной практики.

Сроки проведения производственной практики устанавливаются согласно учебному плану.

В период прохождения производственной практики каждый студент должен уметь:

- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Отчётная документация по производственной практике

К дифференцированному зачету (зачёту) по практике (последний день производственной практики по расписанию) студент предоставляет документацию:

1. Дневник (приложение 3);
2. Манипуляционный лист (приложение 4)
3. Характеристику (приложение 5);
4. Отчёт (приложение № 6)
5. Историю болезни (приложение 7)

Критерии оценки за работу на практике.

1. Теоретическая подготовка.
2. Владение практическими умениями в рамках профессиональных компетенций.
3. Активность и интерес к выполняемой работе.
4. Соблюдение этических требований.
5. Коммуникативные умения.
6. Внешний вид.
7. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

График практики

День практики	Дата	Время	Функциональное подразделение ЛПУ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			Зачёт (дифференцированный зачет).

Рекомендации по ведению дневника

1. Дневник ведется ежедневно на протяжении всего периода производственной практики.
2. На первой странице заполняется паспортная часть дневника.
3. Количество страниц, отражающих работу, студент распечатывает самостоятельно (производственная практика).
4. Заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с рабочей программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.
5. В графе «Объем выполненной работы» студент вносит все, что видел, наблюдал, изучал, самостоятельно выполнял. Записи следует делать в следующей последовательности: устройство отделения, документация, оснащение, особенности работы каждого подразделения, а также самостоятельно проделанная деятельность. Заносятся подробные описания предметов ухода, последовательности действий при выполнении медицинских услуг, использования медицинской техники, описания приборов, проведение забора материала для анализов, произведенных и увиденных в период прохождения практики впервые. Записанные ранее в дневнике алгоритмы действий повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики
6. Общий итог проведенной самостоятельной работы помещается в конце записей каждого дня.
7. Дневник должен быть подписан ежедневно непосредственным руководителем практики.
8. В графе «Оценка и подпись» указываются замечания по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения самостоятельной работы студента.
9. Оценка по проделанной работе выставляется в дневник ежедневно. При выставлении оценки, учитывается количество и качество проделанной работы, соответствие записей плану практики, полнота, четкость, аккуратность и правильность записей.
10. По окончании производственной практики студент составляет отчет по итогам практики, который состоит из двух разделов: а) цифрового; б) текстового.
11. В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики манипуляций, предусмотренных программой практики. В текстовом отчете студент отмечает положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики.
12. Дневник предъявляется при аттестации по итогам преддипломной практики.

Оформление титульного листа дневника
КГБПОУ «Бийский медицинский колледж»

ДНЕВНИК
производственной практики
по ПМ.02 Лечебная деятельность

МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

Студента группы _____ курса _____ специальности _____

(ФИО)

Место прохождения практики

(организация, отделение):

Сроки прохождения практики с «___» _____ по «___» _____ 20__ г

Руководители производственной практики:

Общий руководитель практики: _____
(должность и ф.и.о. полностью)

Непосредственный руководитель практики: _____
(должность и Ф.И.О. полностью)

Методический руководитель ПП: _____
(должность и Ф.И.О. полностью)

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Дата проведения инструктажа:

Подпись студента:

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

Место печати
медицинской организации

Лист ежедневной работы студента в дневнике

Дата и время	Содержание и объём выполненной работы студентом	Оценка и подпись руководителя практики
20.04.2021 8.00-14.00	В разделе описывается вся практическая работа студента в данный день практики, функциональные обязанности (по подразделениям), соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и др.	

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

производственной практики по профилю специальности «Лечебное дело»
ПМ.02 Лечебная деятельность

МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

Ф.И.О. студента (№ группы)

Перечень манипуляций	Даты													Всего манипуля			
		Количество манипуляций															
1. Заполнение паспортной части истории болезни																	
2. Заполнение документации приемного отделения																	
3. Транспортировка пациента																	
4. Регистрация ЭКГ																	
5. Субъективное обследование пациента																	
6. Объективное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)																	
7. Измерение, оценка частоты дыхания																	
8. Измерение, оценка частоты пульса																	
9. Измерение, оценка АД																	
10. Текущая и генеральная уборка процедурного кабинета																	
11. Предстерилизационная обработка инструментов																	
12. Постановка инъекций																	
подкожные																	
внутримышечные																	
внутривенные																	
13. Внутривенное капельное введение лекарств																	
14. Взятие крови для лабораторного исследования																	
15. Расчет дозы и введение:																	
гепарина																	

**ХАРАКТЕРИСТИКА
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

на студент(а)ку КГБПОУ «БМК»

_____ (Ф.И.О.)

Группы _____ Специальность _____

проходившего(-шей) производственную практику с _____ по _____ 20 __ г.

на базе ЛПУ: _____

по ПМ Лечебная деятельность МДК 02.01. Лечение пациентов
терапевтического профиля

За время прохождения практики зарекомендовал(-а) себя

1. Производственная дисциплина и прилежание _____

2. Внешний вид студента _____

3. Проявление интереса к специальности _____

4. Регулярно ли ведет дневник, учебную историю болезни и выполняет минимум практических навыков _____

Какими манипуляциями владеет хорошо, что не умеет делать или делает плохо _____

5. Умеет ли заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты _____

6. Индивидуальные особенности: морально-волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам _____

7. Участие в санпросвет работе _____

8. Замечания по практике, общее впечатление, предложения по улучшению качества практики _____

Приобрел(-а) практический опыт: _____

Освоил(-а) профессиональные компетенции: _____

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать _____ специализированный _____ уход
за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его
окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

Освоил(-а) общие компетенции ОК 1- ОК 13 _____

Выводы, рекомендации: _____

Практику прошел (прошла) с оценкой _____

Непосредственный руководитель практики _____

(Подпись)

(Ф.И.О., должность)

М.П. ЛПУ Общий руководитель практики от ЛПУ _____

(Подпись)

(Ф.И.О., должность)

Оценки:

1. Практическая работа _____

2. Документация (ведение дневника, истории, карты) _____

3. Аттестация (дифференцированный зачёт) _____

Итоговая оценка за ПП _____

Методический руководитель ПП от КГБПОУ «БМК» _____

ОТЧЕТ

о проделанной работе во время производственной практики

Студента(-ки) _____ группы _____ КГБПОУ «БМК»
(ФИО)

Практику прошел(-а) в _____
(наименование учреждения)

С по 20___... года в _____
(отделение)

За время прохождения производственной практики мной выполнен следующий объем работ:

А. Цифровой отчет

№	Перечень видов работ	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		
и т.д.		

Б. Текстовой отчет

1. Отношения медицинского персонала к Вам _____
2. Какие дополнительные знания и навыки получили во время практики _____
3. Положительные и отрицательные стороны производственной практики _____.
4. Участие в общественных мероприятиях коллектива ЛПУ _____.
5. Чем помогли лечебному учреждению? _____
6. Предложения по улучшению преддипломной практики _____

_____ дата _____ роспись студента _____ фамилия студента

Общий руководитель практики от ЛПУ _____

Методический руководитель ПП _____

ОБРАЗЕЦ ОТЧЕТА О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Студента _____ группы ____ __
(ФИО)

Практику прошел(-а) в _____
(наименование учреждения)

С по 20__... года в _____
(отделение)

За время прохождения производственной практики мной выполнен следующий объем работ:

А. Цифровой отчет

№ пп	Перечень видов работ	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		
и т.д.		

Б. Текстовый отчет

1. Отношение медицинского персонала к Вам.

Я проходила практику в КГБУЗ «Центральная городская больница „г.Бийск“: кардиологическом, неврологическом отделениях. Медицинский персонал относился ко мне доброжелательно, помогая освоить обязанности среднего медицинского персонала.

2. Какие дополнительные знания и навыки получили во время практики.

Наблюдала, как проводят лечебно-диагностическую бронхоскопию, гастроскопию и т.д.

снимала электрокардиограмму. Присутствовала при проведении Лечебно-диагностических пункций: плевральная, абдоминальная и т.д.

3. Положительные и отрицательные стороны производственной практики.

Положительными сторонами практики считаю то, что за время практики закрепляла полученные в колледже навыки по проведению перевязок пациентам.

4. Участие в общественных мероприятиях коллектива больницы, отделения.

Чем помогли лечебному учреждению?

Мною был выпущен санбюллетень на тему: «_____».

Проведена беседа с пациентами профилактического характера по теме: «_____».

5. Предложения по улучшению производственной практики.

Предложений по улучшению производственной практики не имею.

13.04.2022

Иванова

Иванова

СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Возраст.
3. Пол.
4. Национальность.
5. Образование.
6. Место работы
7. Занимаемая должность.
8. Домашний адрес.
9. Дата поступления в клинику (для неотложных и экстренных больных часы и минуты).
10. Диагноз направившего заведения.
11. Диагноз при поступлении.
12. Диагноз клинический.
13. Диагноз при выписке.

14. ДНЕВНИК НАБЛЮДЕНИЙ – это краткое описание состояния больного и его лечения в дни курации.

Схема – образец дневника

Дата	Данные осмотра больного	Лечение
25.05 2015г t-38 ⁰ C ЧД-25 в минуту ЧСС-120 в минуту АД 160/80 мм рт. ст.	Общее состояние больного..... Больной предъявляет жалобы..... Результаты внешнего осмотра. Данные пальпации, перкуссии, аускультации органов. Физиологические отправления.	

15. Лечение:

А) (описание немедикаментозных методов лечения (диета, режим, физиотерапевтические методы и т.д.).

Б) Медикаментозное лечение (этиотропное, патогенетическое, симптоматическое с характеристикой применяемой группы препаратов, указанием дозы и способа применения).

16. Рекомендации пациенту при выписке.

17. ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА.

Начало курации " _____ " _____ 202...г.

Конец курации " _____ " _____ 202...г.

Куратор _____

Группа, Ф.И.О. студента

Перечень вопросов и манипуляций к дифференцированному зачёту

1. Сбор информации о пациенте, обследование пациента.
2. Заполнение медицинской карты стационарного больного, амбулаторной карты.
3. Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами
4. Подготовка рабочего места для проведения манипуляций.
5. Постановка периферического катетера.
6. Уход за периферическим катетером.
7. Постановка инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные).
8. Внутривенное капельное введение лекарств.
9. Расчет дозы и введение: гепарина, инсулина, преднизолона, фуросемида.
10. Разведение антибиотиков.
11. Заполнение документации процедурного кабинета.
12. Работа с медицинскими отходами класса Б.
13. Оказание неотложной помощи при: приступе стенокардии, инфаркте миокарда, пароксизмах аритмии, гипертоническом кризе, приступе бронхиальной астмы, отеке легких, сердечной астме, ТЭЛА, гипогликемии, кетоацидозе, крапивнице, отеке Квинке, обмороке, коллапсе, шоке.
14. Промывание желудка.
15. Ингаляторное введение лекарственных средств через небулайзер, спейсер.
16. Раздача лекарств для внутреннего употребления.
17. Заполнение документации сестринского поста.
18. Санитарно-просветительная работа с пациентами.
19. Выписывание рецептов.
20. Кормление пациентов.
21. Смена нательного и постельного белья.
22. Подача увлажненного кислорода.
23. Применение грелки и пузыря со льдом.
24. Утилизация инструментов.
25. Учет и хранение лекарственных средств.
26. Наружное применение лекарственных средств.
27. Лечебно-охранительный режим отделения.
28. Наложение согревающего компресса.
29. Постановка очистительной клизмы.
30. Общий уход за пациентом.