

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«САТКИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

СОГЛАСОВАНО:
Главный врач ГБУЗ «Районная
больница г. Сатка»
И. А. Крохина
31.05.2021 год



УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГБПОУ «Саткинский
Медицинский техникум»
С. А. Глямова
31.05.2021 год



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

31.02.01. ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

2021-2025г

Программа производственной практики
По специальности 31.02.01 Лечебное дело
ПМ 02. ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДК 02.01 Лечение пациентов хирургического профиля

Рабочая программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования (далее СПО) **31.02.01 Лечебное дело** и рабочей программы профессионального модуля (ПМ.02) Лечебная деятельность.

Организация-разработчик: ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Разработчик:

Рюмина С.Н. Преподаватель ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Эксперт (техническая и содержательная экспертиза):

Евсеева И. Л. Зав. практическим обучением ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Рецензент: Тихонова М. А. – зам главного врача по лечебной деятельности, ГБУЗ «Районная больница г.Сатка»

Рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии «Сестринского дела» и

«Лечебного дела»

Протокол № _____ от 01 05 2021 года

Председатель ЦМК

Зам. директора по УВР



СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт рабочей программы производственной практики	4
2. Результаты освоения программы производственной практики	6
3. Содержание программы производственной практики	8
4. Условия реализации программы производственной практики	14
5. Контроль и оценка результатов освоения производственной практики	15
6. Приложения	17

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики Раздела 1. профессионального модуля (далее рабочая программа) является частью примерной основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01.Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): **Лечебная деятельность** и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

- 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп
- 2.2. Определять тактику ведения пациента
- 2.3. Выполнять лечебные вмешательства
- 2.4. Проводить контроль эффективности лечения
- 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента
- 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом
- 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению
- 2.8. Оформлять медицинскую документацию

1.2. Цели и задачи производственной практики

Формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения основного вида профессиональной деятельности: **Лечебная деятельность**

по разделу (ам) / МДК:

Лечение пациентов хирургического профиля

В результате освоения программы производственной практики студент должен:

иметь практический опыт:

- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста;
- оказания медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии;

уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- 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.
-

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики – 72 часа

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.02 проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и методического руководителя-преподавателя профессионального модуля.

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика проводится в отделениях хирургического профиля на базах практической подготовки ГБОУ СПО «Саткинский медицинский техникум», закрепленных договорами о социальном партнерстве».

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики не более 36 академических часов в неделю.

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

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Отчет производственной практики (приложение 1)
2. Манипуляционный лист (приложение 2) в соответствии с перечнем манипуляций (приложение 3)
3. Схема фрагмента истории болезни (приложение 4)
4. Отчет по производственной практике (приложение 6)

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Результатом производственной практики является освоение обучающимися профессиональных и общих компетенций в рамках модулей ОПОПСПО

Код	Наименование результата обучения по специальности
ПК 2.1.	Определять программу лечения хирургических пациентов.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения хирургического 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 с хирургическими заболеваниями
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 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	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
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 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и 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.

В результате освоения программы производственной практики студент должен:

иметь практический опыт:

- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста;
- оказания медицинских услуг в хирургии, травматологии

уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать не медикаментозное 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.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ 02 «ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

МДК 02. 02 «Лечение пациентов хирургического профиля»

специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

углубленная подготовка, очная форма обучения

№ п/п	Раздел, тема	Кол-во часов	Знания	Умения и навыки
1.	Приемное отделение хирургического профиля	6	Система организации хирургической, травматологической, онкологической помощи. Принципы инфекционной безопасности и профилактики внутрибольничной инфекции. Структура приемного отделения, функциональные обязанности медсестры приемного отделения. Причины, механизм развития, клиника, методы диагностики, принципы лекарственной терапии и оказания неотложной помощи при острой хирургической патологии. Современные технологии выполнения сестринских манипуляций.	Провести расспрос и объективное исследование пациента. Провести санитарную обработку пациента. Провести смену нательного и постельного белья пациенту. Транспортировка пациента различными способами и средствами. Оформление документации. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.
2.	Пост медицинской сестры хирургического отделения	18	Структура и организация хирургического отделения. Функциональные обязанности и права постовой медицинской сестры хирургического отделения. Правила техники безопасности и пожарной безопасности на рабочем месте и в отделении.	Осуществление приема вновь поступивших пациентов (плановых, экстренных). Оформление необходимой документации по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.). Обследование пациента, определение показаний к дополнительному обследованию, постановка и

			<p>Факторы риска, клинические проявления, механизм развития, методы диагностики и принципы лечения хирургических заболеваний.</p> <p>Осложнения и профилактика хирургических заболеваний.</p> <p>Методы обеспечения инфекционной безопасности пациента и персонала.</p> <p>Современные технологии сестринского переперативного ухода в хирургии.</p>	<p>обоснование предварительного диагноза.</p> <p>Подготовка пациента к операции (экстренной или плановой):</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение психологической беседы, помощь пациенту в устранении психо-эмоционального напряжения; - проведение премедикации, подготовка кожи операционного поля, помощь пациенту при гигиенической обработке кожи тела, переодевании больного, смена нательного и постельного белья. <p>Транспортировка пациента в операционную.</p> <p>Наблюдение за пациентом в ходе наркоза и операции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общее состояние пациента на разных стадиях наркоза; - состояние кожи, слизистых; - состояние зрачка; - динамика пульса, АД; - «выход» пациента из наркоза. <p>Осуществление помощи операционной бригаде:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при обработке рук перед операцией; - при облачении в стерильное белье; - при обработке рук, смене перчаток в ходе операции; - при проведении текущей уборки; - при перекладывании и укладке пациента на операционном столе; - при проведении инфузионной терапии. <p>Работа в послеоперационном периоде:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка функциональной кровати; - подготовка постели для послеоперационного пациента; - подготовка предметов ухода за пациентом; - проведение оксигенотерапии; подача судна, мочеприемника; - подготовка мониторного оборудования; - транспортировка пациента, перекладывание его на функциональную кровать; - наблюдение за послеоперационными пациентами;
--	--	--	--	---

				<ul style="list-style-type: none"> - выполнение врачебных назначений; - участие в переливании крови и кровезаменителей; - оформление документации; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.); - оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях; - обучение пациента и его родственников уходу в до и послеоперационном периоде.
3.	Перевязочная («чистая») хирургического отделения	12	<p>Структура и организация работы перевязочного кабинета.</p> <p>Функциональные обязанности и права перевязочной сестры.</p> <p>Правила безопасной работы персонала при контакте с биологическими жидкостями.</p> <p>Основные требования, приказы, инструкции по инфекционной безопасности и профилактике ВБИ в хирургическом стационаре.</p> <p>Факторы риска развития послеоперационных осложнений в ране, клинику, методы диагностики, принципы лечения пациентов хирургического профиля на разных этапах раневого процесса.</p>	<p>Соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями (кровь, моча, мокрота, отделяемое ран).</p> <p>Выполнение манипуляций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обработка рук (социальную, гигиеническую, хирургическую); - надевание и ношение стерильной одежды; - приготовление перевязочных материалов; - закладка бикса для перевязочной; - проведение контроля стерильности; - осуществление предстерилизационной очистки и стерилизации инструментов; - инструментальная перевязка; - туалет ран, наложение основных видов повязок; - обработка кожи операционного поля; - снятие швов (под контролем врача); - дезинфекция и утилизация отработанных материалов; - сбор отделяемого раны для посева на флору и чувствительность к антибиотикам; - помощь врачу при смене дренажей, ревизии раны; - ведение документации перевязочного кабинета: журнал перевязок, журнал малых хирургических операций, журнал контроля стерильности.

4.	Перевязочная («гнойная») хирургического отделения	12	<p>Структура и организация работы перевязочного кабинета.</p> <p>Функциональные обязанности и права перевязочной сестры.</p> <p>Правила безопасной работы персонала при контакте с биологическими жидкостями.</p> <p>Основные требования, приказы, инструкции по инфекционной безопасности и профилактике ВБИ в хирургическом стационаре.</p> <p>Факторы риска развития послеоперационных осложнений в ране, клинику, методы диагностики, принципы лечения пациентов хирургического профиля на разных этапах раневого процесса.</p>	<p>Соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями (кровь, моча, мокрота, отделяемое ран).</p> <p>Выполнение манипуляций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обработка рук (социальную, гигиеническую, хирургическую); - надевание и ношение стерильной одежды; - приготовление перевязочных материалов; - закладка бикса для перевязочной; - проведение контроля стерильности; - осуществление предстерилизационной очистки и стерилизации инструментов; - инструментальная перевязка; - туалет ран, наложение основных видов повязок; - обработка кожи операционного поля; - снятие швов (под контролем врача); - дезинфекция и утилизация отработанных материалов; - сбор отделяемого раны для посева на флору и чувствительность к антибиотикам; - помощь врачу при смене дренажей, ревизии раны; - ведение документации перевязочного кабинета: журнал перевязок, журнал малых хирургических операций, журнал контроля стерильности.
5.	Пост медицинской сестры травматологического отделения	6	<p>Структура и организация травматологического отделения.</p> <p>Функциональные обязанности и права постовой медицинской сестры травматологического отделения.</p> <p>Правила техники безопасности и пожарной безопасности на рабочем месте и в отделении.</p> <p>Факторы риска, клинические проявления, механизм развития, методы диагностики и принципы лечения травматологических</p>	<p>Осуществление приема вновь поступивших пациентов (плановых, экстренных).</p> <p>Оформление необходимой документации по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.).</p> <p>Обследование пациента, определение показаний к дополнительному обследованию, постановка и обоснование предварительного диагноза.</p> <p>Подготовка пациента к операции (экстренной или плановой):</p>

			<p>заболеваний. Осложнения и профилактика травматологических заболеваний. Методы обеспечения инфекционной безопасности пациента и персонала. Современные технологии сестринского переоперативного ухода в травматологии.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проведение психологической беседы, помощь пациенту в устранении психо-эмоционального напряжения; - проведение премедикации, подготовка кожи операционного поля, помощь пациенту при гигиенической обработке кожи тела, переодевании больного, смена нательного и постельного белья. Транспортировка пациента в операционную. Наблюдение за пациентом в ходе наркоза и операции: <ul style="list-style-type: none"> - общее состояние пациента на разных стадиях наркоза; - состояние кожи, слизистых; - состояние зрачка; - динамика пульса, АД; - «выход» пациента из наркоза. Осуществление помощи операционной бригаде: <ul style="list-style-type: none"> - при обработке рук перед операцией; - при облачении в стерильное белье; - при обработке рук, смене перчаток в ходе операции; - при проведении текущей уборки; - при перекладывании и укладке пациента на операционном столе; - при проведении инфузионной терапии. Работа в послеоперационном периоде: <ul style="list-style-type: none"> - подготовка функциональной кровати; - подготовка постели для послеоперационного пациента; - подготовка предметов ухода за пациентом; - проведение оксигенотерапии; подача судна, мочеприемника; - подготовка мониторингового оборудования; - транспортировка пациента, перекладывание его на функциональную кровать; - наблюдение за послеоперационными пациентами; - выполнение врачебных назначений; - участие в переливании крови и кровезаменителей; - оформление документации;
--	--	--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> - подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.); - оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях; - обучение пациента и его родственников уходу в до и послеоперационном периоде.
6.	Перевязочная травматологического отделения	12	<p>Структура и организация работы перевязочного кабинета.</p> <p>Функциональные обязанности и права перевязочной сестры.</p> <p>Правила безопасной работы персонала при контакте с биологическими жидкостями.</p> <p>Основные требования, приказы, инструкции по инфекционной безопасности и профилактике ВБИ в хирургическом стационаре.</p> <p>Факторы риска развития послеоперационных осложнений в ране, клинику, методы диагностики, принципы лечения пациентов хирургического профиля на разных этапах раневого процесса.</p>	<p>Соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями (кровь, моча, мокрота, отделяемое ран).</p> <p>Выполнение манипуляций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обработка рук (социальную, гигиеническую, хирургическую); - надевание и ношение стерильной одежды; - приготовление перевязочных материалов; - закладка бикса для перевязочной; - проведение контроля стерильности; - осуществление предстерилизационной очистки и стерилизации инструментов; - инструментальная перевязка; - туалет ран, наложение основных видов повязок; - обработка кожи операционного поля; - снятие швов (под контролем врача); - дезинфекция и утилизация отработанных материалов; - сбор отделяемого раны для посева на флору и чувствительность к антибиотикам; - помощь врачу при смене дренажей, ревизии раны; - ведение документации перевязочного кабинета: журнал перевязок, журнал малых хирургических операций, журнал контроля стерильности.
6.	Аттестация	6		

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям проведения производственной практики по профилю специальности.

Реализация программы предполагает проведение производственной практики на базе лечебно-профилактических учреждений на основе прямых договоров, заключаемых между образовательным учреждением и каждым лечебно-профилактическим учреждением, куда направляются обучающиеся.

4.3. Общие требования к организации образовательного процесса

Производственная практика проводится рассредоточено в рамках ПМ.02.

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Руководство производственной практикой осуществляют преподаватели колледжа, а также работники лечебного учреждения, закрепленные за обучающимися.

Преподаватели должны иметь высшее медицинское образование, проходить обязательную стажировку в ЛПУ не реже 1-го раза в 5 лет.

Главные медсестры должны иметь уровень образования не ниже среднего профессионального по профилю специальности, проходить курсы повышения квалификации не реже 1-го раза в 5 лет.

4.5 Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, дополнительной литературы

Основные источники литературы:

1. Хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Ковалев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437568.html>

Авторы Ковалев А.И.

Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2016

Дополнительные источники литературы:

1. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432167.html>

Авторы Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И.

Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2015

Электронное издание на основе: Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских. 2015. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3216-7.

2. Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. Л. Осипова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431337.html>

Авторы В. Л. Осипова Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2015

Электронное издание на основе: Внутрибольничная инфекция : учеб. пособие. - 2-е изд., испр. и доп. / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3133-7.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Контроль и оценка результатов освоения производственной практики осуществляется преподавателем в форме зачета

Для проведения квалификационного экзамена формируется комиссия, в состав которой включаются представители ОУ и ЛПУ, результаты зачёта оформляются протоколом.

Результаты освоения общих и профессиональных компетенций по каждому профессиональному модулю фиксируются в документации, которая разрабатывается образовательным учреждением самостоятельно.

Результаты обучения (освоенные профессиональные компетенции)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
Определять программу лечения травматологических пациентов.	Наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики: <ul style="list-style-type: none"> – проверка дневника практики; – экспертная оценка выполнения практических умений во время практики; – анализ выполнения заданий для самостоятельной работы; Зачёт по итогам практики: <ul style="list-style-type: none"> – решение проблемно – ситуационных задач; – защита истории болезни.
Определять тактику ведения травматологического пациента.	
Выполнять лечебные вмешательства.	
Проводить контроль эффективности лечения.	
Осуществлять контроль состояния пациента с травматологическими повреждениями.	
Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом с травматологическими повреждениями.	
Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	
Оформлять медицинскую документацию.	

Результаты обучения (освоенные общие компетенции)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы
Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	
Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	
Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	
Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	
Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	
Брать на себя ответственность за работу членов команды	

(подчиненных), за результат выполнения заданий.	
Самостоятельно определять задачи профессионального и личного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	
Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	
Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	
Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	
Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	

ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

ОТЧЕТ

производственной практики

ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля

обучающегося (ейся) группы _____

специальности _____

(ФИО)

Место прохождения практики (организация, осуществляющая медицинскую деятельность, отделение):

Дата _____

Руководители производственной практики:

Общий руководитель: _____

Непосредственный руководитель: _____

Методический руководитель: _____

Место печати организации,
осуществляющей медицинскую
деятельность:

ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Замечания	Подпись руководителя производственной практики

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Время	Функциональное подразделение организации, осуществляющей медицинскую деятельность

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Дата проведения инструктажа: _____

Подпись обучающегося (ейся): _____

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж: _____

Место печати организации,
осуществляющей медицинскую
деятельность:

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руководителя практики
1	2	3
	В разделе описывается вся практическая работа обучающегося в данный день практики, функциональные обязанности (по подразделениям), соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и др.	

Рекомендации по ведению отчета производственной практики

1. Отчет ведется по каждому разделу практики.
2. Вначале отчета заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда.
3. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в отчете манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в отчете следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал обучающийся;
 - б) что им было проделано самостоятельно.
6. Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики от ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум» подводит цифровые итоги проведенных работ.
7. 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.
8. В графе «Оценка и подпись руководителя практики» учитывается выполнение указаний по ведению отчета, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.
9. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет итоговый 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 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 техникуме, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (щейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности

проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201____ г.

на базе ЛПУ: _____

ПМ.02 Лечебная деятельность

МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля

№ пп	Перечень манипуляций	Даты прохождения практики											Всего манипуляций	

	Оценка													
	Подпись													

ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося (щейся) в ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

(ФИО) _____

группы _____ специальности _____,

проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201__ г.

на базе ЛПУ: _____

ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДК.02. 02 Лечение пациентов хирургического профиля

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:

(если не освоил ПК, указать, какие)

Освоил (а) общие компетенции:

(если не освоил ОК, указать, какие)

Выводы, рекомендации:

Практику прошел (прошла) с оценкой _____

М.П. ЛПУ

Руководитель практики от

ЛПУ: _____

Дневник ежедневной производственной практики с оценкой
Ф.И.О. _____ по ПП

ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля

№	дата	выполненные манипуляции	замечания	оценка и подпись
1		_____ _____ _____ _____		
2		_____ _____ _____ _____		
3		_____ _____ _____ _____		
4		_____ _____ _____ _____		
5		_____ _____ _____ _____		
6		_____ _____ _____ _____		
7		_____ _____ _____ _____		

8		_____		

9		_____		

10		_____		

11		_____		

12		_____		

Руководитель производственной практики от ЛПУ _____

подпись / ФИО

Место печати организации,
осуществляющей медицинскую
деятельность:

Аттестационный лист
освоения видов профессиональной деятельности
Производственная практика по
ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля
по специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

(Ф.И.О. обучающегося)

№	Виды профессиональных компетенций	Уровень освоения – нужное подчеркнуть (заполняется руководителем практики)
1.	ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	Освоил (полностью, частично) не освоил
2.	ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.	Освоил (полностью, частично) не освоил
3.	ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	Освоил (полностью, частично) не освоил
4	ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	Освоил (полностью, частично) не освоил
5	ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Освоил (полностью, частично) не освоил
6	ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	Освоил (полностью, частично) не освоил
7	ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	Освоил (полностью, частично) не освоил
8	ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.	Освоил (полностью, частично) не освоил

Подпись руководителя практики ГБУЗ _____ (_____)

Расшифровка подписи

М.П. медицинской организации

Руководитель практики от ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

(Ф.И.О. подпись)

Результаты производственной практики (виды профессиональной деятельности):

Освоил / не освоил (нужно подчеркнуть)

Оценки:

1. Практическая работа –
2. Документация (ведение дневника, карты) –
3. Аттестация (дифференцированный зачет)-
4. Дата _____

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

(практика по профилю специальности)

Обучающегося (щейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности _____

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 20г.

На базе ЛПУ: _____

ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля**

За время прохождения производственной практики мной выполнен следующий объем работ:

А. Цифровой отчет

№ пп	Перечень видов работ	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
и т.д.			

Б. Текстовой отчет

Руководитель практики от ЛПУ: _____

Место печати организации,
осуществляющей медицинскую
деятельность:

Руководитель практики от ГБОУ СПО «Саткинский медицинский техникум»:

Контрольные вопросы и задания для дифференцированного зачета

1. Травматический шок. Мероприятия по профилактике травматического шока при транспортировке.
2. Перитонит. Первая медицинская помощь, особенности транспортировки.
3. Хирургический сепсис. Особенности сестринского ухода за септическими больными.
4. Временные и окончательные методы остановки кровотечения.
5. Ожоги. Первая медицинская помощь при ожогах. Уход за ожоговыми больными. Особенности асептики и антисептики при уходе за ожоговыми больными.
6. Кровотечения и кровопотеря. Первая медицинская помощь при внутреннем кровотечении. Признаки остановки внутреннего кровотечения.
7. Переломы. Первая медицинская помощь при переломах. Особенности сестринского ухода за травматологическими больными.
8. Заживление ран, фазы заживления. Длительность, особенности лечения в различных фазах.
9. Отморожения. Принципы лечения больных с отморожениями.
10. Гемотрансфузионный шок. Первая помощь.
11. Группы крови и резус-фактор. Оснащение и методика определения группы крови и резус-фактора. Режимы и сроки хранения крови и ее компонентов.
12. Острая гнойная местная хирургическая инфекция: принципы лечения.
13. Первая медицинская помощь при пневмотораксе, особенности транспортировки больных.
14. Предоперационный период. Особенности при плановой, срочной и экстренной операциях.
15. Вывихи. Первая медицинская помощь при вывихах.
16. Профилактика столбняка. Общие принципы лечения. Особенности сестринского ухода за больным столбняком.
17. «Острый живот». Принципы оказания первой медицинской помощи.
18. Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций. Способы удаления патологического очага. Этапы и элементы хирургической операции.
19. Послеоперационный период, осложнения в раннем и позднем послеоперационном периоде.
21. Организация оказания психологической помощи пациенту и его окружению.
22. Ведение документации сестринского поста
23. Ведение документации процедурного кабинета.
24. Ведение документации приёмного отделения.
25. Оказание экстренной помощи при неотложных состояниях.
26. Подача увлажнённого кислорода.
27. Набор лекарственного препарата из ампулы.
28. Разведение антибиотика в соотношении 1:1 во флаконе
29. Заполнение системы для капельного вливания
30. Проведение инфузионной терапии.
31. Применение пузыря со льдом
32. Постановка газоотводной трубки.

ГБПОУ «САТКИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

**ИСТОРИЯ
СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО
ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Выполнил студент 3 курса отделения 31.02.01 Лечебное дело

Ф.И.О., группа

База _____

ЛПУ, отделение

Основной
руководитель _____

Непосредственный руководитель _____

Методический руководитель _____

Дата начала курации _____

Дата и время поступления больного _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови _____ Резус- принадлежность _____

Побочное действие препарата _____

(наименование препарата, характер побочного действия)

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Пол _____

3. Возраст _____ полных лет (для детей: до 1 года- месяцев, до 1 месяца-дней)

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

(вписать адрес, указав для иногородних - область, район)

(населенный пункт, адрес родственников и № телефона)

5. Место работы, профессия, должность _____

(для учащихся - место учебы; для детей - название детского учреждения, школы)

(для инвалидов - род и группа инвалидности)

6. Кем направлен больной _____

7. Направление в стационар по экстренным показаниям: да, нет

_____ часов после начала заболевания, получении травмы;

госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть)

8. Врачебный диагноз _____

1. Субъективное обследование

1. Причины обращения _____

мнение больного о своем состоянии _____

ожидаемый результат _____

2. Источник информации (подчеркнуть)

пациент, семья, медицинские документы, медперсонал и др источники

возможность пациента общаться (подчеркнуть): да, нет

речь (подчеркнуть): нормальная, отсутствует, нарушения

зрение (подчеркнуть): нормальное, снижено, отсутствует

слух (подчеркнуть): нормальный, снижен, отсутствует

3. Жалобы пациента _____

в настоящий

момент _____

4. История болезни:

когда начиналась _____

как начиналась _____

как протекала _____

проводимые исследования _____

лечение, его эффективность _____

5. История жизни:

- условия, в которых рос и развивался (бытовые условия) _____

- условия труда, проф.вредности, окружающая среда _____
- перенесенные заболевания, операции, сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы) _____
- гинекологический анамнез (начало менструации, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, количество беременностей, аборты, выкидыши; менопауза - возраст) _____

6. Аллергический анамнез:

непереносимость пищи: _____

непереносимость лекарств: _____

непереносимость бытовой химии: _____

особенности питания (что предпочитает) _____

курит ли больной (со сколько лет, сколько в день) _____

отношение к алкоголю (подчеркнуть): не употребляет, умеренно, избыточно

духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности): _____

социальный статус (роль в семье, на работе, школе, финансовое положение): _____

наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний)

(подчеркнуть): диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез.

2.Объективное исследование

(нужное подчеркнуть)

1. Сознание: ясное, спутанное, отсутствует

2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное

3. Рост _____

4. Вес: _____

5. Температура: _____

6. Состояние кожи и слизистых: (тургор, влажность) _____

- цвет (гиперемия, бледность, желтушность) _____

- дефекты (пролежни): да, нет

- отеки: да, нет

7. Лимфоузлы (увеличены): да, нет

8. Костно-мышечная система:

- деформация скелета: да, нет

- деформация суставов: да, нет

- атрофия мышц: да, нет

9. Дыхательная система:

изменение голоса: да, нет

число дыхательных движений _____

дыхание (глубокое, поверхностное)

дыхание ритмичное: да, нет

характер одышки: экспираторная, инспираторная, смешанная

экскурс грудной клетки: _____

кашель: да нет _____

мокрота: да, нет _____

характер мокроты: гнойная, геморрагическая, серозная, пеннистая

запах (специфический): да, нет

перкуссия легких: ясный легочный звук, коробочный, притупление, тупость аускультация легких:

дыхание (везикулярное, жесткое)

хрипы (наличие, отсутствие)

10. Сердечно-сосудистая система:

пульс (частота, напряжение, ритм, наполнение, симметричность) _____

число сердечных сокращений _____

дефицит пульса _____

АД на двух руках:

левая _____ правая _____

отеки: да, нет

11. Желудочно-кишечный тракт:

аппетит: не изменен, снижен, отсутствует, повышен;

глотание: нормальное, затруднено;

съемные зубные протезы: да, нет _____

язык обложен: да, нет

характер рвотных масс _____

стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной)

живот:

обычной формы: да, нет _____

увеличен в объеме: метеоризм, асцит _____

асимметричен: да, нет

болезненность при пальпации: да, нет _____

напряжен: да, нет _____

аускультация живота: _____

12. Мочевыделительная система:

мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено _____

цвет мочи: обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев») _____

прозрачность: да, нет _____

13. Эндокринная система:

характер оволосения: мужской, женский;

распределение подк. клетчатки: мужской, женский;

видимое увеличение щитовидной железы: да, нет _____

признаки акромегалии: да, нет _____

14. Нервная система:

сон: нормальный, бессонница, беспокойный;

длительность _____

требуются снотворные: да, нет _____

тремор походки: да, нет _____

парезы, параличи: да, нет _____

сухожильные рефлексy: нормальные, патологические

15. Половая (репродуктивная) система:

молочные железы: размеры _____

пальпация молочных желез ассиметрия _____

половые органы деформация _____

наружный осмотр _____

II. Основные потребности человека (нарушенные подчеркнуть)

Дышать, есть, пить, выделять, двигаться, поддерживать состояние, поддерживать температуру, спать, отдыхать, одеваться, раздеваться, быть чистым, избегать опасности, общаться, поклоняться, работать (играть, учиться).

КАРТА СЕСТРИНСКОГО УХОДА

Ф.И.О. пациента _____

Отделение _____

Диагноз: _____ Палата _____

Дата	Оценка состояния	Проблемы пациента	Цели (ожидаемый результат)	Сестринские вмешательства		Оценка результата
				Зависимые	Независимые	

Согласовано с лечащим врачом /подпись/

Дневник сестринского наблюдения

Фамилия, имя, отчество

больного _____

Дата

Дни в стационаре	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Режим											
Диета											
Сознание											
-ясное											
- спутанное											
отсутствует											
Настроение											
Жалобы:											
Сон:											
Нормальный											
Нарушенный											
Температура											
Кожные покровы											
Без изменений											
Дефекты											
Бледная (гиперемия)											
Цианотич (желт)											
Дыхание/ЧДД											
Кашель											
Мокрота											

Одышка												
Пульс												
Артериальное давл. АД												
Для диабетиков: - уровень сахара в крови												
Боль												
Вес												
Суточный диурез												
Прием пищи: - самостоятельно - треб.помощь												
Двигательная актив: - самостоятельная - требуется помощь костыль трость, каталка)												
Личная гигиена: самостоятельный треб помощь												
Физиол. отправления стул мочеиспускание												
Купание: душ ванна частично в постели												
Полная независимость												
Риск развития пролежней - мероприятия медсестры												

Лабораторные и инструментальные исследования

Ф.И.О. больного _____

Диагноз: _____

Название исследования	Дата	Цель исследования	Роль м/с в подготовке пациента

Оценка принимаемого лекарства

(производится на каждый препарат, назначенный пациенту)

Ф.И.О. больного _____

Возраст _____ вес _____

Диагноз _____

Характер препарата	1	2	3	4
Название				
Группа				
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)				
Показания				
Побочные эффекты - возможные - наблюдаемые у больного				
Способ приема (время)				
Доза - высшая разовая - назначенная - минимальная				
Особенности введения				
Признаки передозировки				
Помощь при передозировке (Помощь мед. сестры)				

**Перечень наркотических и ненаркотических анальгетиков, применяемых для
лечения пациента**

Ф.И.О.: _____

№ истории болезни: _____

Диагноз: _____

Дата поступления: _____

Дата введения						
Название препарата						
Группа (наркот. и ненаркотический)						
Форма выпуска						
Регистрационный №						
Характер фармакологического воздействия						
Способ введения и доза введения						
Кратность введения						
Правила хранения и учета						

Рекомендации пациенту при выписке

Включает краткое описание проблем пациента во время пребывания его в стационаре, долгосрочные цели и пути их реализации при долечивании на дому.

УКАЗАТЬ:

1. Режим труда и отдыха.
2. Характеристику диеты, ее длительность.

3. Возможные физические нагрузки.
4. Требования к личной гигиене пациента.
5. Рекомендуемое санаторно-курортное лечение.
6. Необходимость диспансеризации.
7. Необходимость дополнительных методов исследования.
8. Рекомендации по здоровому образу жизни.
