

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И
ИННОВАЦИЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ОШСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

«Рассмотрено и утверждено»
на заседании пед. и мет. советов
протокол № 1 от 30.09 2025г.

На заседании ПЦК «КГД»
Пред.ПЦК Бек
протокол № 2 от 09 2025г.



Рабочая программа

УТП для получения первых
профессиональных навыков

Овладение Сестринское дело

1 курс 2 семестр

ОШ – 2025г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1.1 Место производственной практики в структуре ИП СПО

Программа по практике «Учебно-производственная для получения первичных профессиональных навыков» предназначена для реализации требований Государственного образовательного стандарта по дисциплине «Основы сестринского дела» и предусматривает овладением манипуляционной техникой и сестринским процессом в условиях клинической базы.

Содержание программы производственной практики рассчитано на комплексное использование теоретических знаний и практических навыков по дисциплине «Основы сестринского дела», с учетом отработки и закрепления их на рабочих местах, в условиях лечебно-профилактических учреждений.

Программа рассчитана на практическую подготовку квалифицированных медсестер и комплексный подход к содержанию практики позволяет обеспечить приобретению умений и навыков при выполнении сестринских манипуляций. Рабочая программа производственной практики может быть использована при подготовке специалистов со средним профессиональным образованием по специальности **060109 «Сестринское дело»**

Настоящая программа включает в себя:

- 1) цели и задачи практики;
- 2) распределение и объем времени;
- 3) содержание программы, в которой дан перечень, необходимых общих и профессиональных компетенций, знаний и умений по практике «Учебно-производственная для получения первичных профессиональных навыков»
- 4) контроль работы студентов и отчетность;
- 5) перечень информационного обеспечения прохождения производственной практики.

«Учебно-производственная практика (далее - УПП) по уходу за больными для студентов отделения «Сестринское дело» проводится в конце 2 семестра с 2 - недельной продолжительностью в ЦСМ и учреждениях здравоохранения.

1.2. Цели и задачи производственной практики

Цель УПП – профессиональная ориентация студентов, ознакомление с работой медсестры в организациях здравоохранения. При прохождении учебной практики расширяются, углубляются и закрепляются знания и практические навыки, полученные при изучении дисциплины.

В процессе прохождения практики следует решить конкретно-целевые задачи:

- максимальная ориентация на базовые профессиональные знания, умения и навыки сестринского дела, необходимые для деятельности медсестры;
- овладение сестринским процессом, методами оказания сестринской помощи пациентам;
- подготовка согласно Государственного образовательного стандарта высококвалифицированных медсестер нового поколения, отвечающих современным требованиям практической медицины, успешно применяющих свои знания и умения при оказании первичной медико-санитарной помощи.

Ответственный руководитель контролирует работу студентов, составляет график прохождения учебной практики, обеспечивает практикантам рабочие места в клинике. В период прохождения учебной практики студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка установленным в стационаре. Практиканты должны ежедневно вести дневник, где записывается вся проводимая работа.

По окончании УПП руководитель дает письменную характеристику о работе студентов и оценивает ее по пятибалльной системе, которая представляется методическому руководителю практики и выставляется итоговая оценка

Особое внимание следует уделить отработке и освоению профессиональных и общих компетенций, приобретению этико-деонтологических навыков работы. Данная программа является руководством к организации практики руководителям практики – представителям ЛПУ.

Кроме того, программа может быть использована как предписание по подготовке, прохождению и аттестации практической деятельности.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является овладение обучающимися основным видом профессиональной деятельности - диагностика, выполнять врачебные вмешательства, оказание неотложной медицинской помощи, в том числе **общими (ОК) и профессиональными (ПК) компетенциями:**

2.1. Общие компетенции, включающие в себя:

ОК 5.	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и быть готовым к организационно-управленческой работе с малыми коллективами;
ОК 8.	Владеть греко-латинскими терминами, грамотно применять медицинскую терминологию в устной речи;
ОК 9.	Способен воспринимать, обобщать и анализировать информацию, ставить цели и выбирать пути ее достижения.

2.2. Профессиональные компетенции (ПК):

1. Проведение профилактических мероприятий.

ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
ПК 1.4	Соблюдение санитарно - гигиенического и противоэпидемиологического режимов в учреждениях здравоохранения.

2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

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

3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.1.	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
ПК 3.3.	Оценивать состояние пациента и оказать первую доврачебную медицинскую помощь при острых заболеваниях и несчастных случаях

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проводится на базе лечебно-профилактических учреждений, с которыми колледж заключает договоры о сотрудничестве.

Приказом по учебному заведению назначается методический руководитель производственной практики. Методический руководитель при посещении ЛПУ проверяет проделанную обучающимися работу, оказывает методическую и профессиональную помощь.

На каждую базу ЛПУ оформляется путевка. На местах практики назначается общий руководитель, из числа ведущих специалистов (главная медицинская сестра, старшая медицинская сестра отделения). Для непосредственного руководства практикой студентов в отделениях и других функциональных подразделениях выделяются специалисты (опытные квалифицированные старшие медицинские сестры).

В целях рационального распределения студентов по отделениям больницы составляется скользящий график прохождения практики. Рабочий день студента – 6 часов, из них 1 час отводится на заполнение дневника.

В период прохождения практики студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения.

Форма одежды студента должна соответствовать требованиям инфекционной безопасности: чистый белый халат; белая шапочка; сменная обувь (кожаная, на низком каблуке); 4-хслойная маска; резиновые перчатки; индивидуальные защитные очки; коротко подстриженные ногти; умеренная косметика.

Студенты участвуют в приеме, сдаче дежурств, осваивают технику выполнения основных лечебно-диагностических манипуляций, ведение документации на различных рабочих местах.

Для конкретизации обязанностей и повышения ответственности за порученную работу, студенты закрепляются за палатами. На закрепленном рабочем месте, студент выполняет всю работу по наблюдению и уходу за своими пациентами, предусмотренную программой практики, выполняет назначения врача.

Во время прохождения практики студенты должны вести нормативную документацию: дневник по практике с манипуляционным листом (цифровой отчет о выполненных манипуляциях); сестринскую историю болезни.

Во время работы в отделениях студент ежедневно заполняет дневник по практике, который контролируется непосредственным руководителем.

Дневник заполняется ежедневно, соблюдая профессиональный язык, с описанием объема и содержания работы.

При выполнении работы, студент заносит количество выполненных манипуляций в манипуляционный лист, для учёта и анализа проделанных манипуляций.

При наблюдении и уходе за своими пациентами, выполнении назначения врача, историю болезни (учебную).

Контроль над правильным ведением данной документации осуществляют руководители практики. Это обеспечивает проведение текущего контроля и управления овладением профессиональной деятельностью.

По окончании практики непосредственный руководитель составляет характеристику, отражающую результаты работы студента, которая учитывается при аттестации практической подготовки.

Студенты, выполнившие полностью программу производственной практики, по ее окончании представляют в колледж следующие документы:

1. дневник практики с цифровым отчетом о выполненных манипуляциях;
 2. характеристику от непосредственного руководителя практики;
 3. сестринскую историю болезни (учебную);
 4. путевку на практику;
 5. отчет о санпросветработе (беседа, реферат, санбюллетень).
- Завершается производственная практика студентов дифференцированным зачетом с выставлением итоговой оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно»).

График распределения бюджета времени.

Практика проводится в течение 12 дней, в количестве 60 часов на 1 курсе обучения. Во время прохождения стажировки студент должен выполнить ночные дежурства.

3.1. Тематический план-график прохождения практики

№	Наименование темы практики	дни	часы
1	Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль. Постановление №32 приказы №№76, 488, 202, 59,103;	2	10
2	Медицинская документация, прием больного в стационар	1	5
3	Безопасная больничная среда. Лечебно-охранительный режим в учреждениях здравоохранения, личная гигиена пациента.	1	5
4	Питание и кормление пациента. Оценка функционального состояния пациента.	1	5
5	Применение лекарственных средств.	1	5
6	Методы простейшей физиотерапии.	1	5
7	Клизмы. Постановка газоотводной трубки.	1	5
8	Катетеризация мочевого пузыря. Применение съемного мочеприемника.	1	5
9	Манипуляции, связанные с уходом за стомами.	1	5
10	Помощь и уход при рвоте. Промывание желудка.	1	5
11	Лабораторные методы и инструментальные методы исследования.	1	5
	ВСЕГО:	12	60

В соответствии с учебным планом 2013 г. для студентов отделения «Сестринское дело» преподавание практики «Учебно-производственная для получения первичных профессиональных навыков» проводится в следующем объеме:

Дисциплина	Семестр	Количество кредитов	Количество часов	Итоговый контроль
Учебно-производственная практика для получения первичных профессиональных навыков по основам сестринского дела	2	2	60	аттестация
Итого:			60	

После прохождения практики «Учебно-производственная для получения первичных профессиональных навыков», согласно ГОСа по специальности «Сестринское дело» Студент должен обладать следующими компетенциями:

Общими (ОК):

ОК 1. Организовывать собственную деятельность, выбирать методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 2. Решать проблемы, принимать решение в стандартных и нестандартных ситуациях, проявлять инициативу и ответственность.

ОК 5. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами:

ОК 15. Способность использовать полученные знания, необходимые для здорового образа жизни, охраны природы и рационального использования ресурсов.

б) профессиональными (ПК):

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 1.4. Соблюдение санитарно - гигиенического и противоэпидемиологического режимов в учреждениях здравоохранения.

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

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.4. Оценивать состояние пациента и оказать первую доврачебную медицинскую помощь при острых заболеваниях и несчастных случаях;

Студент должен знать:

- Постановление Правительства №32 приказы №76, 488, 87, 59,114.
- философию и теорию сестринского дела;
- универсальные потребности человека;
- роль медсестры в сохранении здоровья человека и общества;
- функциональные обязанности медсестры учреждения здравоохранения;
- основные виды медицинской документации учреждения здравоохранения и правила их оформления;
- определение понятия «дезинфекция», «стерилизация», «асептика», «антисептика», приказы № 76,87,59,114,488.

Студент должен уметь:

- вести документацию приемного отделения;
- обеспечивать инфекционную безопасность пациента и медсестер;
- обрабатывать помещение после выявления инфекционного пациента;
- проводить антропометрию;
- проводить осмотр на педикулез;
- осуществлять транспортировку пациента;
- приготовить постель для тяжелобольной, сменить белье;
- кормить тяжелобольную из ложки и поильника;
- составлять порционные требования;
- оказать помощь и уход при рвоте, промывание желудка;
- проводить катетеризацию мочевого пузыря пациента;
- проводить все виды клизм;
- подготовить пациента к инструментальным методам исследования (УЗИ, ЭКГ, рентген, ЭГДС).

- оказывать доврачебную помощь (сердечно-легочную реанимацию) вне учреждений здравоохранения. Обращение с трупом.

Студент должен владеть:

- техникой мытья рук;
- навыками общения и проведения беседы;
- навыками приготовления дезинфицирующих растворов;
- методикой проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинского инструментария;
- методикой кормления тяжелобольного пациента из ложки и поильника;
- методикой кормления пациента через назогастральный зонд;
- методикой кормления пациента через гастростому;
- методикой оказания помощи при рвоте;
- техникой промывания желудка;
- техникой зарядки системы;
- техникой внутривенных, подкожных, внутримышечных инъекций;
- техникой внутривенно струйного и капельного вливания;
- навыками оказания помощи при анафилактическом шоке;
- техникой сбора материала на различные лабораторные исследования;
- техника сбора мочи на общий анализ, стерильность, Амбурже, Аддис-Каковского, Зимницкого, Нечипоренко;
- навыками подготовки пациента к инструментальным методам исследования;
- навыками оказания помощи пациентам с неотложными состояниями;
- техникой искусственного дыхания «рот в рот», «рот в нос», непрямого массажа сердца. Обращение с трупом.

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

		Содержание	
Тема: Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль. Постановление №32 приказы №№76, 524, 87, 114,214	1	Пути передачи внутрибольничной инфекции	
	2	Постановление №32 приказы №№76, 524, 87, 114,214	
	Содержание		
Тема: Медицинская документация, прием пациента в стационар	1	Ознакомление с документацией стационара и поликлиники.	
	2	Заполнение медицинской документации приемного отделения.	
	3	Транспортировка пациентов в соответствующие отделения.	
	Содержание		
Тема: Безопасная больничная среда. Лечебно-охранительный режим в учреждениях здравоохранения, личная гигиена пациента.	1	Безопасная транспортировка пациента. Положение пациента в постели, помощь при изменении положения тела пациента..	
	2	Смена постельного и нательного белья. Приготовление постели. Правила сборки и транспортировки грязного белья.	

	3	Уход за кожей и естественными складками.
	4	Уход за полостью рта, глазами, носом, ушами, волосами, руками, ногами, наружными половыми органами
	5	Подача судна. Подмывание промежности тяжелобольных.
Тема: Питание и кормление пациента. Оценка функционального состояния пациента.	Содержание	
	1	Кормление пациента через назогастральный зонд. Уборка пищеблока и буфетов в отделениях.
	2	Составление порционного требования в пищеблок, в раздаточную. Раздача пищи. К
	3	Кормление тяжелобольных.
	4	Контроль за санитарным состоянием тумбочек, холодильников, за сроками хранения пищевых продуктов.
	5	Регистрация данных термометрии.
	6	Пульс и его характеристика. Артериальный пульс, подсчет, определение его свойств.
	7	Измерение артериального давления (АД).
	8	Наблюдение за дыханием. Возможные изменения характера дыхания. Подсчет частоты ритма, глубины дыхательных движений.
	9	Измерение суточного диуреза и определение водного баланса.
Тема: Применение лекарственных средств.	Содержание	
	1	Выборка врачебных назначений, хранение и раздача лекарственных средств.
	2	Закапывание капель в глаза, нос, уши. Применение ингалятора
	3	Набор лекарственных препаратов из флакона, ампулы.
	4	Устройство шприца, его виды по емкости. Сбор шприца со стерильного стола
	5	Места введения внутримышечной инъекции.
	6	Анафилактический шок, доврачебная помощь при анафилактическом шоке.
	7	Пути внутривенного введения лекарственных средств в организм (капельный, струйный).
	8	Фармакологическое действие и форма выпуска лекарственных средств для внутривенного, внутрикожного и подкожного введения.
	9	Возможные осложнения после инъекций.
	10	Места постановки внутрикожных и подкожных инъекций.
11	Особенности набора в шприц некоторых лекарственных средств (масляные растворы, инсулин). Цели и особенности введения лекарственных средств.	

	12	Осложнения после инъекций.
Тема: Методы простейшей физиотерапии	Содержание	
	1	Применение банок, согревающего компресса, грелки, пузыря со льдом, горчичников.
	2	Подача увлажненного кислорода через носовой катетер, из кислородной подушки.
	3	Применение пиявок.
Тема: Клизмы. Постановка газоотводной трубки.	Содержание	
	1	Сестринский уход при запорах, метеоризме.
	2	Постановка клизм, газоотводной трубки.
Тема: Катетеризация мочевого пузыря. Применение съемного мочеприемника.	Содержание	
	1	Введение катетера женщине, мужчине.
	2	Обучение пациента пользованию мочеприемника.
	3	Сестринский уход при задержке мочеиспускания, при недержании мочи.
	4	Проверка прохождения катетеров при введении его в мочевой пузырь.
Тема: Манипуляции, связанные с уходом за стомам	Содержание	
	1	Речевой контакт с пациентом.
	2	Фиксация трубок с помощью повязки.
	3	Периодическая аспирация содержимого трахеи и бронхов. Уход пациента с трахеостомой
	4	Гастростома, кормление пациента с гастростомой. Уход за пациентом с гастростомой. Обработка пациента с гастростомой
	5	Колостома. Обработка колостомы. Постановка сифонной клизмы в колостому при задержке стула. Постановка газоотводной трубки в колостому
	6	Цистостома. Промывание мочевого пузыря через цистостому. Уход за пациентом
Тема: Помощь и уход при рвоте. Промывание желудка.	Содержание	
	1	Промывание желудка, цель, показания и противопоказания, обязательное условие
	2	Дезинфекция рвотных масс, обработка использованных инструментов
Тема: Зондовые манипуляции: фракционное и дуоденальное зондирование.	Содержание	
	1	Дуоденальное зондирование.
	2	Методика получения порций «А», «В», «С», на чувствительность к антибиотикам
	3	Фракционное зондирование: методы Новикова-Мясоедова, Лепорского, Кью.
Тема: Лабораторные и инструментальные методы исследования.	Содержание	
	1	Подготовка пациента к инструментальным исследованиям: рентген-исследование желудка, 12-перстной кишки, толстой кишки, желчного пузыря и желчевыводящих путей, почек и мочевыводящих путей

	2	Эндоскопия: бронхоскопия, фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФЭГДС), ирригоскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, цистоскопия,
	3	УЗИ-эхография. ЭКГ. Пункции.
	4	Общеклинические и биохимические исследования крови.
	5	Исследование мокроты. Общий клинический анализ мокроты. Бактериологическое исследование мокроты. Анализ мокроты на наличие БК и АК. Дезинфекция мокроты и посуды.
	6	Мазок из зева и носа на различные виды анализов
	7	Обучение пациента подготовке и сбору мочи. Исследование мочи – общий анализ, на сахар в суточном количестве, по Нечипоренко, Зимницкому, Амбурже, Аддис-Каковскому, на микрофлору и чувствительность к антибиотикам и сульфаниламидам, на стерильность, на диастазу, на 17-кетостероиды и 17-оксистероиды
	8	Исследование кала. Обучение пациента сбору кала на копрологию, на скрытую кровь (реакция Грегерсена), на наличие простейших и яиц глистов, на диз.группу, микрофлору и чувствительность к антибиотикам (комплексное исследование).

Работа в отделении.

Каждый студент ежедневно курирует 3-4 пациента, делая записи в дневнике практики (на 1-го больного ведется учебная сестринская история болезни). Студент должен уметь по сестринскому процессу проводить расспрос пациента для выявления основных проблем потребностей и планировать сестринскую помощь. Оказать неотложную помощь при неотложных ситуациях.

Студент должен уметь:

- приготовить дезинфицирующие растворы различной концентрации;
- оказывать доврачебную помощь при отравлении дезинфицирующими растворами;
- проводить дезинфекцию, предстерилизационную обработку и стерилизацию медицинского инструментария после их использования;
- осуществлять контроль качества ПСО и стерилизации.
- убедить пациента в необходимости соблюдения назначенного режима активности;
- применять правила биомеханики при организации рабочего места и в процессе деятельности медсестры с целью предотвращения травм позвоночника;
- осуществление безопасной транспортировки пациента;
- оказание помощи пациенту при изменении положении тела в постели;
- приготовить постель для тяжелобольного, сменить белье;
- придать пациенту удобное положение в постели;
- осуществлять уход за кожей и ее естественными складками;
- осуществлять утренний туалет пациенту;
- дезинфицировать белье, загрязнения кровью, выделениями;
- обрабатывать предметы личной гигиены, использованные предметы;

- применять водяную баню, гигиеническую ванну;
- соблюдать асептику;
- оказывать помощь при носовых кровотечениях;
- соблюдать тактичность и выдержку при выполнении процедуры;
- приготавливать растворы, применяемые при уходе за полостью рта и перевязочный материал;
- работать с функциональной кроватью;
- подавать судно, мочеприемник.
- кормить тяжелобольного пациента из ложки и поильника;
- составлять порционное требование;
- приготовить пищу для кормления тяжелобольного;
- соблюдать асептику;
- обрабатывать руки перед кормлением и проведением манипуляций;
- наблюдать за пациентом во время и после кормления;
- придавать удобное положение пациенту;
- обрабатывать зонд после его применения;
- измерять температуру, артериальное давление, водный баланс;
- подсчитать пульс, частоту дыхания;
- оценивать данные наблюдения;
- вносить данные измерения в температурный лист (температуру, АД, ЧД и пульс);
- оказывать помощь пациенту в различные периоды лихорадки;
- проводить обработку и обеспечивать хранение термометров;
- оформлять медицинскую документацию, связанную с наблюдением состояния пациента;
- проводить психологическую беседу с пациентом.
- проводить выборку врачебных назначений;
- давать назначенную дозу лекарственного средства в зависимости от дозировки и формы выпуска;
- объяснить пациенту в доступной форме цель, назначения лекарственного средства;
- оказывать помощь при аллергических осложнениях;
- проводить наблюдение за дыханием;
- соблюдать асептику;
- набирать точное количество лекарственного средства;
- придавать удобное положение пациенту;
- наблюдать за состоянием пациента;
- определять цену деления шприца;
- подбирать соответствующие шприц и иглу для инъекций;
- собирать шприц с соблюдением асептики.
- определять годность горчичников;
- определять места постановки горчичников, банок, пиявок;
- оказывать помощь при ожоге кожи;
- придавать удобное положение пациенту;
- наблюдать за состоянием пациента;
- проводить уход за кожей;
- обрабатывать предметы наружного применения;
- аккуратно накладывать бинтовую повязку и асептическую повязку;
- соблюдать требования асептики;
- останавливать кровотечение после постановок пиявок;
- оценивать состояние кожи;
- наполнять грелку водой;
- применять водный термометр;
- обрабатывать ванну;

- соблюдать правила техники безопасности при работе с электроприборами, с кислородом;
- подавать увлажненный кислород через носовой катетер, из кислородной подушки. проводить психологическую подготовку к процедуре;
- проводить беседу о правильном питании;
- проводить уход за промежностью;
- проводить пальпацию живота;
- проводить пальцевое исследование прямой кишки;
- наблюдать за состоянием пациента;
- применять газоотводную трубку;
- обрабатывать использованные предметы ухода.
- проводить психологическую подготовку пациента к процедуре;
- соблюдать деонтологию, асептику;
- проводить катетеризацию мочевого пузыря;
- проводить уход за промежностью;
- обрабатывать использованный инструментарий.
- приготовить емкости с теплой пищей (полужидкой и твердой консистенции);
- обрабатывать кожу вокруг стомы;
- наложить асептическую повязку с пастой Лассара
- предупреждать мацерацию вокруг стомы;
- обеспечивать очищение кишечника;
- проводить технику постановки газоотводной трубки в колостому;
- проводить промывание мочевого пузыря через цистостому;
- обрабатывать инструментарий.
- подавлять в себе чувство брезгливости, сохранять спокойствие, выдержку;
- психологически подготовить пациента;
- соблюдать асептику;
- рассчитывать глубину введения зонда;
- обрабатывать полость рта;
- отсасывать слизь из полости носа с помощью электроотсоса, грушевидного баллончика;
- определять характер аспирационных и рвотных масс;
- проводить сбор материала;
- оказывать помощь при осложнениях: легочном и желудочном кровотечении;
- проводить наблюдение за состоянием пациента;
- дезинфицировать выделения и использованные предметы и инструменты;
- объяснять пациенту порядок процедуры;
- вводить зонд до заданной глубины;
- обрабатывать использованный инструментарий;
- оформлять направления и отправлять материал в клиническую и бактериологическую лабораторию.
- подготовить пациента к инструментальным методам исследования;
- придать пациенту удобное положение во время исследования;
- контролировать состояние пациента во время и после исследования;
- оказывать доврачебную помощь при необходимости;
- дезинфицировать использованный инструментарий.
- проводить выборку с листа назначения;
- работать с медицинской документацией;
- объяснять пациенту ход, смысл и необходимость предстоящего исследования;
- проводить дренаж бронхов;
- правильно подавать и обрабатывать плевательницу мокроты;
- проводить уход за ротовой полостью пациента;

- проводить уход за промежностью пациента;
- подавать судно;
- проводить процедуру соскоба на энтеробиоз;
- проводить дезинфекцию и стерилизацию использованных предметов ухода.

Работа в приемном отделении:

Студент должен уметь:

- заполнять документации поликлиники;
- заполнять документации стационара;
- вести документацию приемного отделения;
- осуществлять физикальный осмотр пациента;
- выявлять инфекционные заболевания;
- заполнять экстренные сообщения;
- обрабатывать помещение после выявления инфекционного больного;
- проводить антропометрию пациента;
- проводить осмотр на педикулез;
- проводить дезинсекцию при выявлении у пациента педикулеза;
- проводить санитарную обработку пациента;
- осуществлять транспортировку пациента.

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики.

Литература:

1. Основная:

- 1) Гарновская И.И., Мухина С.А. «Атлас по манипуляционной технике сестринского ухода». Москва, 2005 г.
- 2) Мурашко В.В., Шуганов Е.Г «Общий уход за больными». Москва, 2007 г.
- 3) Менджерицкий И.М. «Справочник медицинской сестры». Ростов-на-Дону, 2007 г.
- 4) Обуховец Т.Я. «Основы сестринского дела». Феникс, Ростов-на-Дону, 2010г.
- 5) «Основы сестринского дела в семейной медицине». Учебное пособие. Том 1. Под редакцией Т. Ч. Чубакова, Э.Б. Фрике, В. Халики.

2. Дополнительная:

- 1) Примерная программа по специальности «Сестринское дело», Москва, 2008 г.
- 2) Садикова Н. Б. «10000 советов медсестре по уходу за больными», Минск, Современный литератор, 2002г.
- 3) «Все по уходу за больными в больнице и дома». Под общей редакцией акад. РАМН Ю.П. Никитина, Б.П. Маштакова. Москва, ГЭОТАР, 2010г.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата
ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	
ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	

ПК 1.4. Соблюдение санитарно - гигиенического и противоэпидемиологического режимов в учреждениях здравоохранения	
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента в виде, объяснять ему суть вмешательств.	
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 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	
ПК 3.3. Оценивать состояние пациента и оказать первую доврачебную медицинскую помощь при острых заболеваниях и несчастных случаях	

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата
ОК 5. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и быть готовым к организационно-управленческой работе с малыми коллективами	- Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.
ОК 8. Владеть греко-латинскими терминами, грамотно применять медицинскую терминологию в устной речи	
ОК 9. Способен воспринимать, обобщать и анализировать информацию, ставить цели и выбирать пути ее достижения	

КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Критерии оценки за работу на практике:

1. Теоретическая подготовка (не ниже 3 уровня усвоения):

- решать типовые клинические, диагностические, дифференциальные структурно-логические ситуации;
- дать правильную формулировку, точное определение, аргументировать свой ответ с использованием межпредметных и внутрипредметных связей.

2. Владение практическими навыками на уровне стандартов профессиональной деятельности.

3. Активность и интерес к выполняемой работе.

4. Соблюдение этико-деонтологических требований.

5. Внешний вид.

6. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

Итоговая оценка за производственную практику складывается из:

- оценки за работу, данную непосредственным руководителем практики (характеристика);
- оценки за дневник (содержание, оформление);
- оценки за аттестацию практической подготовки с защитой учебной истории болезни.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КР
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КР
ОШСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

«Согласовано»
Зам.дир. по УР и КО
Юлдашева С.Э.

« _____ » _____ 20 ____ г.

«Утверждаю»
Директор ОРМК
проф. Омукеева Дж.А.

« _____ » _____ 20 ____ г.

ДНЕВНИК

(Учебно-производственных и предквалификационной практики)
(2020-2021г.г.)

Примечание:

Дневник учебно-производственной, предквалификационной практики, заверенный метод руководителем должен быть представлен зав. практикой до аттестации.
При опоздании – практика не засчитывается

Разработано:

Юлдашева С.Э.- _____
Зам.дир. по УР и КО

Дневник

Учебно-производственной, предквалификационной практики
(нужное подчеркнуть)

по _____
(раздел или наименование практики)

Место практики _____

Время прохождения практики:

С _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Студента (ки) _____

Курс _____ отделение _____ группа _____

Непосредственный руководитель практики (от колледжа):

Методический руководитель практики (от ЛПУ):

Инструкция
для студентов-медиков Ошского регионального медицинского колледжа по технике безопасности при работе в лечебно-профилактических учреждениях во время прохождения производственной практики.

1. Каждый студент обязан пройти инструктаж по технике безопасности в ОРМК перед тем, как приступить к работе.
2. Перед началом работы в отделении стационара или поликлиники необходимо переодеться. Форма одежды: медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблучке), при необходимости сменная хлопчатобумажная одежда (при работе в опер блоке, блоке интенсивной терапии, в реанимационном и хирургическом отделении). Ногти должны быть коротко подстрижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. Кроме того, украшения запрещается носить в учреждениях педиатрического профиля. При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой.
3. Требования безопасности во время работы:
 - Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента.
 - Необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом.
 - Работать с кровью и жидкими выделениями всех пациентов только в перчатках.
 - Сразу после проведения инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима.
 - Не производить никакие манипуляции с использованными иглами и другими режущими и колющими инструментами, сразу после использования - дезинфицировать.

Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения попадания брызг крови и жидких выделений в лицо (во время хирургических операций, манипуляций, катетеризаций и других лечебных процедур).

- Рассматривать все белье, загрязнённое кровью или жидкими выделениями пациентов, как потенциально инфицированное.
- Рассматривать все образцы лабораторных анализов как потенциально инфицированные. Транспортировку биоматериала осуществлять в специальных контейнерах.
- Разборку, мойку и полоскание инструментов и лабораторной посуды и всего, соприкасающегося с кровью или другими жидкими выделениями пациента проводить только после дезинфекции, в перчатках.
- В рабочих помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы.
- Пользоваться электроприборами и оборудованием разрешается только после дополнительного инструктажа по технике безопасности на рабочем месте, под руководством непосредственного руководителя практики и при условии полной исправности приборов. В случае обнаружении любых неисправностей необходимо срочно сообщить непосредственному руководителю практики, не предпринимая попыток устранить неисправность.
- Необходимо использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки)

- Соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися, острыми, режущими предметами.
 - Соблюдать правильную биомеханику тела предотвращение травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и ухода за ними.
4. Требование безопасности по окончании работы:
- Использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией.
 - Сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желателен кипячение.
 - Сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством, после окончания работы необходимо принять гигиенический душ.
5. Требование безопасности в аварийной ситуации:
- При загрязнении перчаток кровью, необходимо обработать их настолько быстро, насколько позволяет безопасность пациента, затем: перед снятием перчаток с рук необходимо
 - обработать их раствором дезинфектанта, перчатки снять, руки вымыть гигиеническим способом.
 - При повреждении перчаток и кожных покровов: немедленно обработать перчатки раствором дезинфектанта, снять их с рук, не останавливая кровотечение из ранки, вымыть руки с мылом под проточной водой, затем, обработать кожу 70% раствора спирта или 5% спиртовым раствором йода. О происшедшем аварийном случае сообщить заведующему или старшей медсестре отделения.
 - При попадании крови на кожу рук, немедленно вымыть руки дважды под теплой проточной водой, затем обработать руки 70% Раствором спирта.
 - При попадании крови на слизистую оболочку глаз немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия.
 - При попадании крови на слизистую оболочку носа не заглатывая воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола.
 - При попадании крови на одежду место загрязнения немедленно обработать раствором дезинфектанта, затем снять загрязненную одежду погрузить ее в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязненной одеждой обработать спиртом. Обувь обрабатывается путем двукратного протираания ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе.
 - При загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей необходимо обработать их раствором дезинфектанта.
 - При попадании дезинфицирующих и моющих средств на кожу или слизистые немедленно промыть их водой. При попадании в дыхательные пути прополоскать рот и носоглотку водой и выйти на свежий воздух.
6. Требование безопасности при пожаре и аварийной ситуации:
- Немедленно прекратить работу, насколько это позволяет безопасность пациента.
 - Сообщить о случившемся администрации отделения или дежурному персоналу.
 - В кратчайшие сроки покинуть здание.

ЯВОЧНЫЙ ЛИСТ ПО ЦИКЛУ _____

(название практики)

№ п/п	Дата	Время	Подпись руководителя
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**ОТЧЕТ
ПО УЧЕБНО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ, ПРАКТИКЕ**

Обучающегося (шейся) _____
(Ф.И.О.) _____

Группы _____ Специальности _____

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

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

№ пп	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			

В. Фото- отчет

ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося (шейся) _____

(ФИО) _____

группы _____ специальности _____ по _____ 201 _____
проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____
На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

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, уравно-вешенность, выдержка, отношение к
пациентам и др.)

Приобрел (а) практический опыт:

Освоил (а) профессиональные компетенции:
(если не освоил, указать какие)

Освоил (а) общие компетенции:
(если не освоил, указать какие)

Выводы, рекомендации:

Практику прошел (прошла) с оценкой _____

М.П.

Руководитель практики от организации,
осуществляющей медицинскую деятельность: (должность, ФИО, подпись)

Оценки:

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

Руководитель практики от
ОРМК (ФИО, подпись):