

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 Баш
протокол № 2 от 09 2025г.



Рабочая программа

УТПП по уходу за больными
в акушерстве и гинекологии

0601.09 Семейное гмо

2 курс 3 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 ПП СПО

«Учебно-производственная практика (далее - УПП) по уходу за больными в акушерстве и инфекции» для студентов отделения «Сестринское дело» проводится в конце 3 семестра с 3 недельной продолжительностью в роддоме.

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

Программа рассчитана на практическую подготовку квалифицированных медсестер в ЦСМ и роддоме.

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.

1.2. Цели и задачи производственной практики

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

Задачи:

- максимальная ориентация на форсирование базовых и профессиональных знаний, умений и навыков, необходимых в деятельности медицинской сестры;
- привитие чувства ответственности за выполняемую работу;
- закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения в училище знаний, умений и практических навыков в самостоятельной работе в условиях лечебно-профилактических учреждений.
- формирование профессиональных базовых знаний, умений и навыков, необходимых для деятельности медицинской сестры инфекционного профиля и семейной медицинской сестры.
- углубление и систематизация знаний по уходу за инфекционными больными, полученных на практических занятиях по курсу «Сестринское дело при инфекционных болезнях».

В соответствии с учебным планом 2019 года для студентов отделения «Сестринское дело» проведение «Учебно-производственная практика по уходу за больными в акушерстве и инфекции» проводится в следующем объеме:

Отделение	Семестр	Кол-во кредитов	Кол-во часов	Итоговый контроль
Сестринское дело	3	3	90	аттестация

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

После прохождения практики «Учебно-производственная по уходу за больными в акушерстве и инфекции» по специальности 060109 «Сестринское дело»

Студент должен обладать следующими компетенциями:

а) общими (ОК):

ОК 1. Организовать 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 3. Осуществлять поиск, интерпретацию и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 4. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

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

ОК 6. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных) и их обучение на рабочем месте, за результат выполнения заданий.

ОК 7. Управлять собственным личностным и профессиональным развитием, адаптироваться к изменениям условий труда и технологий в профессиональной деятельности.

ОК 8. Быть готовым к организационно-управленческой работе с малыми коллективами.

ОК 9. Логически верно, аргументировано, ясно строить свою устную и письменную речь на государственном и официальном языках и владеть одним из иностранных языков на уровне социального общения и греко-латинскими терминами. (греко-латинский).

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

б) профессиональными (ПК):

Лечебно-диагностическая.

ПК 1. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть медицинских вмешательств.

ПК 2. Проводить лечебно – диагностическую помощь пациенту в условиях стационара, ЦСМ и на дому.

ПК 3. Применять и выполнять сестринские процедуры и манипуляции в соответствии с правилами их использования.

ПК 4. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно- диагностического процесса.

ПК 5. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 6. Оказывать паллиативную помощь.

ПК 7. Оказывать доврачебную помощь при острых, неотложных состояниях, травмах, несчастных и чрезвычайных ситуациях.

Медико-профилактическая.

ПК 8. Соблюдать санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в учреждениях здравоохранения, проводить санитарно – гигиеническое воспитание населения.

ПК 9. Организовать мероприятия в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Санитарно- просветительская.

ПК 10. Умеет проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения и его окружения.

ПК 11. Обучать пациента и его семью поддержанию здоровья в различных возрастных периодах, уходу и самоуходу, здоровому образу жизни.
ПК 12. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проводится на базе лечебно-профилактических учреждений инфекционного профиля, 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 – 5 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, присутствуют на утренних конференциях, на производственных совещаниях врачей отделения и больницы, 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, осуществляет курацию больных детей.

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

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. путевку на практику;

Завершается производственная практика студентов дифференцированным зачетом с выставлением итоговой оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно»).

График распределения времени.

Практика проводится в течение 18 дней, в количестве 90 часов на 2 курсе обучения. Во время прохождения стажировки студент должен выполнить ночные дежурства.

№	Наименование темы.	дни	Кол-во часов
1.	Организация работы приемного блока.	6	30
2.	Обязанности медсестры гинекологического отделения.	6	30
3.	Обязанности медсестры реанимационного отделения.	6	30
		18	90

Студент должен знать:

- структуру родильного дома;
- санитарно-эпидемиологический режим в акушерских стационарах;
- анатомию женских половых органов;
- неотложную помощь при кровотечениях и других состояниях;
- акушерские операции, подготовку, уход.
- методы обследования гинекологических больных;
- воспалительные заболевания женских половых органов;
- консервативные методы лечения в гинекологии;
- опухолевидные образования и опухоли женских половых органов.
- структуру и организацию работы инфекционного отделения и кабинета инфекционных болезней поликлиники;
- функциональные обязанности медсестры инфекционного отделения и кабинета инфекционных болезней поликлиники;
- общие сведения об этиологии, эпидемиологии инфекционных болезней;
- симптомы и синдромы кишечных, капельных, кровяных и зоонозных инфекций;
- основные методы обследований, принципы лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий;
- особенности сестринского процесса при инфекционных заболеваниях.

Студент должен уметь:

- проводить гигиеническую уборку помещений родильного дома;
- приготовить дезинфицирующие растворы;
- проводить приём и санитарную обработку беременной, роженицы, родильницы;
- проводить наружное акушерское исследование;
- определять срок беременности по календарю;
- определять периоды родов;

- выслушивать сердцебиение плода;
- проводить наружный массаж матки;
- подготовить пациентку к акушерской и гинекологической операции;
- ухаживать за женщиной в послеоперационном периоде;
- проводить уход за промежностью;
- подготовить инструменты для местного лечения при гинекологических заболеваниях;
- обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и мед персонала;
- осуществлять все этапы сестринского процесса при уходе за больными с инфекционными заболеваниями в условиях стационара и на дому;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях пациентам с инфекционными заболеваниями;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения.

Студент должен владеть:

- навыками проведения санитарной обработки беременной, роженицы, родильницы;
- техникой наружного акушерского исследования;
- навыками определения срока беременности по календарю;
- навыками определения периодов родов;
- техникой выслушивания сердцебиения плода;
- техникой наружного массажа матки;
- навыками подготовки пациентки к акушерской и гинекологической операции;
- навыками ухода за женщиной в послеоперационном периоде;
- навыками ухода за промежностью;
- навыками подготовки инструментов для местного лечения при гинекологических заболеваниях;
- навыками подготовки пациента к инструментальным методам исследования (УЗИ,ЭКГ);

СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Тема: Организация работы приемного блока.	Содержание	
	1	Ознакомление студентов с принципами работы акушерки приемного блока. Структура приемного блока. Документация приемного блока
	2	Выявление инфекционных больных.
	3	Показания к госпитализации в 1-е и 2-е акушерское отделение. Наружное акушерское исследование.
	4	Санитарная обработка рожениц. Приказ № 48.
Тема: Обязанности медсестры гинекологического отделения.	Содержание	
	1	Ознакомление с принципами работы медсестры гинекологического отделения.
	2	Подготовка гинекологических пациенток к проведению манипуляций, операций, процедур, инструментов.
	3	Соблюдение асептики и антисептики.
	4	Текущая и заключительная уборка в отделении.
	5	Обработка инструментов.
Тема: Обязанности медсестры	Содержание	

реанимационного отделения	1	Ознакомление с принципами работы медсестры реанимационного отделения.
	2	Уход за послеоперационными пациентами

Работа в приемном блоке.

Студент должен уметь:

- выявлять инфекционные заболевания;
- осуществлять транспортировку пациента;
- проводить приём и санитарную обработку беременной, роженицы, родильницы;
- проводить наружное акушерское исследование;
- определять срок беременности по календарю;
- определять периоды родов по календарю;
- выслушивать сердцебиение плода.

Работа в гинекологическом отделении.

Студент должен уметь:

- проводить гигиеническую уборку помещений родильного дома;
- приготовить дезинфицирующие растворы;
- проводить дезинфекцию, предстерилизационную очистку и стерилизацию медицинского инструментария после использования;
- осуществлять транспортировку пациента;
- приготовить систему для внутренних вливаний;
- подготовить пациентку к акушерской и гинекологической операции;
- набирать точное количество лекарственных средств;
- проводить уход за промежностью;
- подготовить инструменты для местного лечения при гинекологических заболеваниях;
- применять газоотводную трубку;
- проводить все виды клизм;
- проводить катетеризацию мочевого пузыря;
- собирать материал для лабораторного исследования;
- подготовить пациента к инструментальным методам исследования (УЗИ, ЭКГ);
- заполнять медицинскую документацию.

Работа в реанимационном отделении.

Студент должен уметь:

- приготовить систему для внутренних вливаний;
- осуществлять уход за ротовой полостью, носом, глазами, мытьё головы, ног, стрижка ногтей, подмывание наружных половых органов;
- работать с функциональной кроватью;
- подавать судно-мочеприемник;
- кормить тяжело больного пациента из ложки и поильника;
- кормить через зонд;
- обработать посуду, зонд после кормления;
- измерять температуру, артериальное давление;
- оценивать данные наблюдения;
- вносить данные измерения в температурный лист;
- подсчитывать пульс, частоту дыхания;
- ухаживать за женщиной в послеоперационном периоде;
- набирать точное количество лекарственных средств;
- подавать увлажнённый кислород через носовой катетер, из кислородной подушки;
- проводить уход за промежностью;
- подготовить инструменты для местного лечения при гинекологических заболеваниях;
- применять газоотводную трубку;
- проводить все виды клизм;
- проводить катетеризацию мочевого пузыря;
- проводить дренаж бронхов;
- правильно подавать и обрабатывать плевательницу;
- правильно собирать материал для лабораторного исследования;

- определять характер аспирационных и рвотных масс;
- рассчитывать глубину введения зонда;
- промывать желудок при отравлениях;
- заполнять медицинскую документацию.

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики.

Основная:

1. Кретьова «Акушерство и гинекология» 2007 г.
2. Славянова И.К. «Акушерство и гинекология» 2015 г.
3. Покровский В.И., Булкин И.Г. «Инфекционные болезни с уходом за больными и основами эпидемиологии». Москва, издание Медицина, 2005г.
4. Ющук И.Д. «Инфекционные болезни». Москва, издание Медицина, 2005г.
5. Бунин У.В. «Инфекционные болезни». Москва, издание Медицина, 2004г.
6. Малов В.А. «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях». Москва, издание Академия, 2002г.

Дополнительная:

1. Линева О. И. «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии» Москва 2000 г.
2. Васильев В.С., Комар В.И. «Практика инфекциониста». Минск, издание Высшая школа, 2004г.
3. Адрианов В.П. «Медицинская сестра инфекционного отделения». Ленинград, издание Медицина, 2002г.
4. Сорипсон С.И. «Инфекционные болезни в поликлинической практике». Санкт-Петербург, издание Гиппократ, 2003г.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата
ПК 1.Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть медицинских вмешательств.	
ПК 2. Проводить лечебно – диагностическую помощь пациенту в условиях стационара, ЦСМ и на дому.	
ПК 3.Применять и выполнять сестринские процедуры и манипуляции в соответствии с правилами их использования.	
ПК 4. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно- диагностического процесса.	

ПК 5. Вести утвержденную медицинскую документацию.	
ПК 6. Оказывать паллиативную помощь.	
ПК 7. Оказывать доврачебную помощь при острых, неотложных состояниях, травмах, несчастных и чрезвычайных ситуациях.	
ПК 8. Соблюдать санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в учреждениях здравоохранения, проводить санитарно – гигиеническое воспитание населения.	
ПК 9. Организовать мероприятия в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	
ПК 10. Умеет проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения и его окружения.	
ПК 11. Обучать пациента и его семью поддержанию здоровья в различных возрастных периодах, уходу и самоуходу, здоровому образу жизни.	
ПК 12. Осуществлять реабилитационные мероприятия.	

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 1. Организовать собственную деятельность, выбирать методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.
ОК 2. Решать проблемы, принимать решение в стандартных и нестандартных ситуациях, проявлять инициативу и ответственность.	
ОК 3. Осуществлять поиск, интерпретацию и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	
ОК 4. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	
ОК 5. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, клиентами.	
ОК 6. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных) и их обучение на рабочем месте, за результат выполнения заданий.	
ОК 7. Управлять собственным личностным и профессиональным развитием, адаптироваться к	

изменениям условий труда и технологий профессиональной деятельности.	В
ОК 8. Быть готовым к организационно-управленческой работе с малыми коллективами.	
ОК 9. Логически верно, аргументировано, ясно строить свою устную и письменную речь на государственном и официальном языках и владеть одним из иностранных языков на уровне социального общения и греко-латинскими терминами. (греко-латинский).	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	

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 Омского 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 протирания 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			

**ОТЧЕТ
ПО УЧЕБНО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Обучающегося (шейся) _____

Группы _____ (Ф.И.О.) _____
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 _____
проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201__ г.
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):

--