

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ОУ «РМУ» к.м.н.,
Токтосунов У.Т.
№ 21 от « 26 » 12 2022 года



Программа по учебно-производственной практике

«Помощник медицинской сестры»

Специальность: «Лечебное дело»

Форма обучения: очная

Факультет	Лечебное дело		
Курс	1		
Семестр	1	2 кредита	60 часов
	2	3 кредита	90 часов
Ответственные кафедры	1. Кафедра морфологических и фундаментальных дисциплин. 2. Кафедра –клинических дисциплин.		
Вид контроля	Зачет		

Бишкек 2023 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа практик разработана на основании:

- Закона Кыргызской Республики от 30 апреля 2003 г. К 92 «Об образовании»,
- приказа Министерства здравоохранения КР от 16 апреля 2012 г. № 362 «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования, дополнительным профессиональным образовательным программам»,
- с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности «Лечебное дело»,
- Уставом Образовательного Учреждения «Роэль Метрополитен Университет»,
- Положением Образовательного Учреждения «Роэль Метрополитен Университет», (далее - ОУ «РМУ»).

2. ЗАДАЧИ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика студентов является важнейшим звеном в подготовке врачебных кадров и составляет неотъемлемую часть учебного процесса. Основная задача производственной практики - получение и совершенствование будущими врачами практических знаний и навыков по уходу за больными, диагностике и оказанию лечебной помощи больным, знакомство с организацией и условиями работы среднего медицинского персонала и врачей в областных, городских и районных больницах, участковой службой поликлиник, станций скорой помощи.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ:

ОК (Общенаучные компетенции)	ОК-1; ОК-6; ОК-8.
СЛК (Социальноличностные компетенции)	СЛК-1; СЛК-3.
ИК (Инструментальные компетенции)	ИК-1; ИК-2; ИК-4.
ПК (Профессиональные компетенции)	ПК-5; ПК-7.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРАКТИКЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Прохождение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих общих (ОК), социально-личностных (СЛК),

№	Код	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			инструментальных (ИК) и профессиональных (ПК) компетенций:		

1.	ОК-1	Способен анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональ	Обязанности палатной (постовой)и процедурной медицинской сестры; организацию работы процедурной медицинской сестры;основн ое оборудование и инструменты процедурного кабинета; документаци. ю	Осуществлять раздачу лекарственных средств пациентам.	Навыками раздачи лекарственных средств пациентам.
2.	ОК-6	Способен владеть одним из языков на уровне бытового общения, к письменной и устной коммуникации на государственно	Правила оформления и регистрации данных.	Оформлять учетно-отчетную документацию процедурного кабинета по установленной форме; проводить санитарно-просветительск ую работу с пациентами.	Навыками оформления учетно-отчетной документации процедурного кабинета по установленной форме; навыками проведения санитарно-просветительской работы с пациентами

3.	ОК-8	Способен осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики согласно Кодексу.	Медицинскую этику и деонтологию среднего медицинского персонала.	Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в повседневной работе помощника медицинской сестры терапевтического и хирургического отделения.	Навыками использования принципов медицинской этики и деонтологии в повседневной работе помощника медицинской сестры терапевтического и хирургического отделения.
----	------	---	--	---	--

4.	ПК -5	Способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого	Результаты общего осмотра, оценки общего состояния пациента, его сознания, положения, телосложения нутриционного статуса, походки, осанки, голоса, речи в норме; методику термометрии; методику измерения роста, веса, окружности талии, бедер; определение ИМТ; результаты исследования отдельных частей тела: жирные клетчатки, лимфатических узлов в	Проводить общий осмотр пациента, оценить общее состояние, сознание, положение, телосложение, нутриционный статус, походку, осанку, голос, речь; измерить и оценить температуру тела; измерить и оценить рост и вес; определить ИМТ; измерить и оценить окружность талии и бедер; провести исследование отдельных частей тела: лицо, уши, нос, глаза; осмотреть полость рта и глотки; оценить состояние	Навыками: проведения общего осмотра пациента, оценки общего состояния, сознания, положения, телосложения, нутриционного статуса, походки, осанки, голоса, речи; измерения и оценки температуры тела; измерения и оценки роста и веса; определения ИМТ; измерения и оценки окружности талии и бедер; проведения исследования отдельных частей тела: лицо, уши, нос, глаза; осмотра полости рта и глотки; оценки состояния кожи, её производных.
----	-------	--	---	--	--

			<p>дыхания и их показатели в норме; основные характеристики артериального пульса на лучевой артерии в норме; методику измерения АД и неинвазивного измерения венозного давления; показатели артериального давления в норме; методику взятия крови на анализы из вены; порядок сбора мочи для лабораторного исследования; методику проведения пробы по Зимницкому;</p>	<p>уровень артериального давления; взять кровь на анализы из вены; определить явные и скрытые отеки; собрать мочу для лабораторного исследования; собрать мокроту для лабораторного исследования: собрать кал для лабораторных исследований, дать макроскопическую оценку; получить мазки. материал для цитологического, бактериологического исследования; проводить метод ЭКГ; подготовить больного к</p>	<p>определения окружности грудной клетки, подсчета ЧД. оценки глубины и ритма дыхания; определения основных характеристик артериального пульса на лучевой артерии и оценки результатов; измерения и оценки уровня артериального давления; взятия крови на анализы из вены; определения явных и скрытых отеков; сбора мочи для лабораторного исследования; сбора кала для лабораторных исследований, проведения макроскопической оценки; получения</p>
--	--	--	---	--	---

5.	ПК-7	Способен применять методы инфекционного контроля и методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, владеть техникой ухода за больными взрослыми	Правила техники профессиональной безопасности в работе процедурной медицинской сестры; правила асептики и антисептики в процедурном кабинете: методы стерилизации медицинских инструментов; методы утилизации использованного материала, шприцов; принципы дезинфекции воздуха источником УФ излучения; технику мытья рук на рабочем месте; состав рабочих растворов; правила	технику мытья рук на рабочем месте; вводить лекарственные средства наружным и энтеральным способами; проводить все виды инъекций, включая внутривенную капельную инфузию; оценить результаты внутрикожной. аллергологической проб; провести туалет полости рта; закапать капли в глаза; заложить глазную мазь за нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой; закапать капли в уши; провести туалет ушей; провести туалет носа; закапать капли в нос; подать судно; подмыть	
----	------	---	---	--	--

			<p>на кожу и слизистые; местные и общие клинические проявления осложнений лекарственной терапии, принципы оказания первой доврачебной помощи; энтеральный путь введения лекарственных средств; наружный путь введения лекарственных средств; парентеральный путь введения лекарственных средств; виды внутривенных инъекций; принципы разведения лекарственных</p>	<p>приготовить и подать грелку больному; провести втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством; оказать доврачебную медицинскую помощь при осложнениях лекарственной терапии и при попадании на кожу и слизистые дезинфицируют их средств и биологических жидкостей; проводить полную санитарную обработку и обработку при педикулезе; провести обработку кожи, волос.</p>	
--	--	--	--	---	--

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.

1. Производственными базами студентов медицинского факультета ОУ «РМУ» являются областные, городские и районные лечебно-профилактические учреждения города Бишкек.
2. По уважительным причинам студенты могут проходить практику вне производственных баз ОУ «РМУ», а именно в лечебных учреждениях на территории своей страны (при условии наличия письменного заявления студента с визой декана факультета и руководителя производственной практики, а также ходатайства руководителя внебазового лечебного учреждения).
3. Сроки практики и распределение студентов по базам утверждаются приказом ректора ОУ «РМУ». Сокращать сроки практики, изменять базы практики самовольно не разрешается.
4. В зависимости от режима работы лечебного учреждения студенты могут работать по шестидневной рабочей неделе. Продолжительность рабочего дня при шестидневной рабочей неделе - 8 часов. Во время прохождения практики студент должен провести определенное количество дежурств. После дежурства программа практики не предусматривает освобождение от работы.
5. Студент при прохождении практики обязан:
 - ежегодно проходить медицинские осмотры;
 - в необходимые сроки прибыть к месту практики и приступить к ней;
 - изучить и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности, правила внутреннего трудового распорядка, основы законодательства КР об охране здоровья граждан;
 - выполнить программу производственной практики;
 - нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными работниками;
 - вести дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа;
 - представить руководителям практики письменный отчет о выполнении всех заданий и сдать зачет по практике;
 - в указанный в приказе по практике срок своевременно сдать всю необходимую документацию преподавателю, ответственному за производственную практику медицинского факультета.

6. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ПРАКТИКИ

По окончании практики студент полностью заполняет все отчетные разделы дневника, непосредственный руководитель практики проверяет и подписывает его и дает рабочую характеристику студента с оценкой работы по пятибалльной шкале. Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики на каждой странице. Работа во вспомогательных подразделениях, например, в центральном стерилизационном отделении, кабинетах (рентгеновском, кабинете функциональной диагностики, физиотерапевтическом и др.) заверяется подписью врача или среднего медперсонала соответствующего подразделения и кабинета. В конце практики отчет и характеристика студента подписывается непосредственным руководителем практики.

Студенты, по уважительной причине проходящие практику вне учебных баз ОУ «РМУ», должны предоставить отчет о производственной практике, подписанный непосредственным руководителем практики и заверенный печатью лечебного учреждения. Без подписи и оттиска печати лечебного учреждения практика считается недействительной. По окончании практики на производственных базах проводится зачет. Итоговая оценка по практике ставится руководителем на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета. Кроме того, учитывается проведение санитарно-просветительной работы.

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе санпросвет работа, выполнена полностью и без замечаний;
- студент не имел нарушений дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- студент имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «хорошо»:

- программа практики выполнена полностью;
- студент допускал незначительные нарушения распорядка работы, например,

- единичные опоздания;
- дневник написан формально,
 - характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая.

Отметка «удовлетворительно»:

- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;
- студент освоил не все манипуляции, относился к работе небрежно: - дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
- студент характеризуется посредственно.

Отметка «неудовлетворительно»:

- программа практики не выполнена, студент имеет отрицательную характеристику.

При прохождении практики на клинических базах ОУ «РМУ» дневник сдается на проверку в последние два дня практики руководителю практики и после проверки - в деканат ОУ «РМУ». Студенты, проходившие практику на других базах, сдают дневники в отдел производственной практики не позднее первой недели осеннего семестра. Студенты, проходившие практику в индивидуальном порядке, сдают зачет общему руководителю практики в течение первых 2-х недель осеннего семестра. Студент, получивший неудовлетворительную оценку по производственной практике, направляется повторно на практику в период студенческих каникул или в течение осеннего семестра в вечернее время. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студента из вуза.

<i>Баллы</i>	<i>Критерии оценки знаний</i>	<i>Оценки</i>
85-100	Отлично	«5»
70-84	Хорошо	«4»
55-69	Удовлетворительно	«3»
0-59	Неудовлетворительно	«2»

7. ВОЛОНТЕРСКАЯ ПРАКТИКА.

(ПРАКТИКА ПОМОЩНИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ)

Производственная практика студентов I курса проводится во время учебного семестра трудоемкостью в (1 – семестр 2, 2 – семестр 3) недели. Студент работает в качестве помощника младшего медицинского персонала терапевтического или хирургического отделения, приемного покоя.

Цель практики: приобрести опыт работы в реальном медицинском коллективе, освоить должностные обязанности младшего медицинского персонала, научиться самостоятельному выполнению некоторых медицинских процедур и манипуляций, освоить навыки ухода за больными, а также правила медицинской этики и деонтологии.

Организация практики

1. Студенты приходят на базы с направлением на практику - копией приказа о производственной практике, дневником, студенческим билетом, медицинской книжкой.
2. Руководитель практики на клинической базе вместе с главной медицинской сестрой больницы распределяют студентов по терапевтическим (в том числе неврологическое) и хирургическим (в том числе травматологическое, гинекологическое) отделениям.
3. Старшая сестра отделения составляет график работы студентов в отделениях, планирует дежурства, работу на приемном покое, в процедурной, вспомогательных кабинетах, перевязочных и операционных.
4. Старшая сестра знакомит студентов с правилами безопасности, санитарно-эпидемиологическим режимом отделения, правилами выписки лекарств и доставки лекарств в отделение, организации диетпитания.
5. Работа студента регулярно проверяется старшей сестрой, и ежедневно медицинским персоналом в зависимости от места работы.
6. В конце практики старшая сестра проверяет дневник практики и пишет характеристику на студента, оценивает его работу по пятибалльной шкале.
7. Прием зачета по практике на клинической базе производится комиссией, в состав которой входят старшая сестра отделения, непосредственный руководитель практики - ассистент одной из кафедр мед факультета ОУ «РМУ», общий руководитель практики мед факультета ОУ «РМУ». Оценка за подписью руководителя практики вносится в дневник практики студента.

8. Не допускается:

- Изменение сроков прохождения практики без уважительной причины или без согласования с ответственным руководителем практики.
- Изменение объема рекомендуемой работы.

Правила оформления дневника практики

1. Дневник является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком.
2. Записи в дневнике ведутся ежедневно в конце рабочего дня и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях больницы.
3. Выполненная работа ежедневно заверяется подписью медицинской сестры (постовой, процедурного кабинета, перевязочной и т.д.) или старшей медицинской сестры.
4. В начале отчета по практике даётся краткая характеристика отделения: профиль отделения, количество коек, штат отделения, наличие вспомогательных кабинетов и пр.
5. После окончания практики, студент, на основании записей в дневнике, должен заполнить сводный цифровой отчёт о проделанной работе.
6. Санитарно-просветительная работа проводится в форме бесед, выпуска санбюллетеней; ее содержание, место и время проведения должны быть отражены в дневнике и заверены подписью непосредственного руководителя практики.

Основные навыки, которые должны быть усвоены студентами в процессе производственной практики.

1. Принципы организации работы лечебных учреждений, санитарно-эпидемиологический режим ОЗ.
2. Устройство и оборудование структурно-функциональных отделений ОЗ.
3. Принципы организации работы младшего медицинского персонала.
4. Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.
5. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.
6. Особенности ухода за больными в пред- и послеоперационном периоде.
7. Особенности ухода за больными травматологического профиля.
8. Принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях.

Теоретические основы производственной практики помощника младшего медперсонала:

1. Обязанности младшего медицинского персонала приемного отделения: прием и регистрация больных, санитарно-эпидемиологический режим приемного отделения, виды санитарной обработки помещений и способы транспортировки больных.
2. Обязанности младшей медицинской сестры лечебного отделения: внутренний распорядок лечебного отделения, принципы санитарной обработки помещений и инвентаря в отделении, организация лечебного питания больных, первая доврачебная помощь при неотложных состояниях - рвоте, обмороке, носовом кровотечении.
3. Обязанности младшего медицинского персонала стерилизационного отделения: принципы работы стерилизационного оборудования, подготовка материалов для стерилизации в автоклаве, техника укладки биксов, виды после стерилизационного контроля.

1. Работа на сестринском посту. Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов. Влажная уборка помещений. Обработка медицинского оборудования и инвентаря. Раздача пищи больным, кормление тяжелобольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью. Измерение артериального давления, определение пульса, регистрация результатов исследования. Смена нательного и постельного белья тяжело больному, подмывание больных, подача судна. Выполнение гигиенических манипуляций: уход за кожей, ежедневный туалет, профилактика пролежней, уход за волосами, стрижка ногтей, уход за глазами, ушами, носовыми ходами, ротовой полостью. Выполнение простейших процедур: растирания, смазывание кожи лекарственными средствами, постановка компрессов, горчичников, банок. Контроль санитарного состояния тумбочек. Контроль посещения больных. Промывание желудка толстым зондом. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта. Постановка клизм, введение газоотводной трубки.

2. Работа в приемном отделении. Антропометрия поступающих больных. Санитарная обработка поступающих больных, обработка при педикулезе. Транспортировка больного в отделение, перекладывание больного. Оказание первой до врачебной помощи больным при неотложных состояниях.

3. Работа в лабораторном отделении. Санитарная обработка помещений и инвентаря. Подготовка оборудования и инвентаря к работе. Доставка

биологических жидкостей для исследования. Наблюдение за исследованиями крови, мочи, кала. Заполнение медицинской документации.

4. Работа в центральной стерилизационной. Подготовка материалов к стерилизации. Укладка биксов. Пост стерилизационный контроль. Санитарная обработка стерилизационной.

Содержание текущего и итогового контроля

Текущий контроль осуществляется непосредственными руководителями практики - постовой и старшей медицинской сестрой отделения, а также руководителем практики на клинической базе. Содержание контрольных мероприятий: наблюдение за непосредственным выполнением сестринских процедур и манипуляций; ежедневная проверка записей в дневнике практики, которые должны отражать всю выполненную работу в подразделениях больницы.

Итоговый контроль осуществляют: старшая медицинская сестра отделения, непосредственный руководитель практики от университета, ответственный за производственную практику. Форма контроля - зачет. Содержание контрольных мероприятий: старшая медицинская сестра отделения проверяет дневник практики и пишет характеристику на студента, оценивая его работу по пятибалльной шкале; зачет по практике (в форме собеседования) на клинической базе производится комиссией, в состав которой входят старшая медицинская сестра отделения, руководитель практики на клинической базе, общий руководитель практики; окончательная оценка по практике определяется ассистентом-руководителем практики на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника и выполненного объема работы (соответствие программе), результатов собеседования.

Перечень контрольных вопросов для дифференциального зачета:

1. Гигиенический режим, соблюдение гигиены окружающей среды в помещениях лечебного учреждения.
2. Правила передачи и хранения продуктов от родственников.
3. Средства и методы дезинфекции помещений и медицинского инвентаря.
4. Классификация медицинских отходов. Утилизация отходов. До стерилизационная обработка шприцов, правила сбора и утилизации инъекционных игл.
5. Правила проведения антропометрии.
6. Правила транспортировки в пределах больницы, перекладывание

тяжелобольного.

7. Подготовка больного к плановой операции - режим (прием воды и пищи) накануне и в день операции, очистительная клизма, бритье операционного поля.
8. Уход и проведение личной гигиены тяжёлых, ослабленных больных (уход за полостью рта, носа, половыми органами, мытьё головы).
9. Особенности ухода за больными с нарушениями сознания, зондовое питание, безопасное положение.
10. Основные медицинские и диагностические манипуляции, выполняемые младшим медперсоналом:
 - техника измерения температуры, регистрация результатов измерения в температурном листе.
 - правила взятия мочи на анализ, определение суточного диуреза,
 - подача увлажнённого кислорода, использование функциональной кровати,
 - проведение ингаляций, сбор мокроты для анализов.