

Дневник производственной практики «Помощник палатной медицинской сестры»

Для студентов 2-го курса
педиатрического факультета

Ф.И.О Студента:

№. Группы _____

Дата тестирования «_____» _____ 20__ года

Результаты тестирования _____

База прохождения практического раздела:

Дата начала «_____» _____ 20__ года

Дата окончания «_____» _____ 20__ года

Дата сдачи дневника «_____» _____ 20__ года

Оценка

Подпись ответственного за производственную практику _____

Заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии, член-корреспондент РАМН, профессор, доктор медицинских наук Г.Г. Хубулава.

Доцент кафедры сердечно-сосудистой хирургии кандидат медицинских наук М.И. Комиссаров.

Утверждено Учебно-методическим Советом СПбГПМА _____ 2012.

Методическое пособие определяет структуру, организацию и порядок прохождения производственной практики «Помощник палатной медицинской сестры» для студентов 2-го курса педиатрического факультета ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России.

В методическом пособии представлены цели, задачи и учебная программа производственной практики. Указаны список практических навыков и материалы для самостоятельной работы студентов. Определены сроки прохождения всех разделов практики, обязанности студента и критерии формирования оценки. Сформулированы обязанности ответственного за производственную практику сотрудника кафедры сердечно-сосудистой хирургии и отдела производственной практики деканата Университета.

Содержание

№	Наименование раздела дневника	Стр.
1	Организация и порядок прохождения производственной практики 1.1. Структура производственной практики 1.2. Освобождение от практики 1.3. Непосредственный порядок действий студента 1.4. Методическое и общее руководство практикой 1.5. Самостоятельная работа студентов 1.6. Практический раздел производственной практики 1.6.1. Сроки прохождения практического раздела производственной практики 1.6.2. Место прохождения практического раздела производственной практики. 1.7. Оценка результатов работы студента 1.7.1. Аттестация 1.7.2. Неаттестация 1.7.3. Подведение итогов	5 5 5 7 9 10 12 12 12 15 15 16 16
2	Программа производственной практики «Помощник палатной медицинской сестры». 2.1. Общая часть 2.2. Самостоятельная работа студентов 2.2.1. Общие вопросы 2.2.2. Список материалов для самостоятельной работы студентов. 2.3. Практический раздел производственной практики 2.3.1. Общие вопросы 2.3.2. Перечень навыков практического раздела производственной практики	18 18 18 21 21 21 21 22 22 24
3	Дневник посещения практического раздела (дежурств)	30
4	Характеристика	47
5	Список литературы	48
6	Приложения	50

Раздел 1. Организация и порядок прохождения производственной практики

1.1. Структура производственной практики

Производственная практика студентов 2-го курса «помощник палатной медицинской сестры» продолжительностью 180 часов, состоит из двух разделов:

Раздел 1 - самостоятельная работа студентов 60 часов – заключается в подготовке по темам самостоятельной работы и написании теста в электронном виде на сайте Университета. Раздел самостоятельной работы должен быть освоен в 4-м семестре.

Раздел 2 – практический раздел производственной практики 120 часов – заключатся в отработке практических умений и навыков на базе детских лечебных учреждений, в отделениях педиатрического и хирургического профиля. Практический раздел отрабатывается после весенней экзаменационной сессии 4-го семестра. Приступить к практической части можно только после изучения раздела самостоятельной работы.

В отдельных случаях допустимо прохождение практики в течение 3-го и 4-го семестров (досрочная практика).

Перед практикой проводится организационное собрание студентов с инструктажем о порядке прохождения практики, ее длительности согласно учебному плану. Приводится перечень необходимых практических навыков для усвоения в процессе прохождения практики, оглашаются материалы для самостоятельной работы студентов и порядок их контроля.

1.2. Освобождение от практики

Студенты, имеющие среднее медицинское образование и стаж работы по специальности (не менее 1 месяца), освобождаются от прохождения практики помощника медицинской сестры. Список студентов подготавливается отделом практики на основании просмотра личных дел студентов и предварительно, для ознакомления, представляется в деканат не позднее 15 ноября.

Студенты, отработавшие не менее 180-ти часов в качестве среднего медицинского персонала в лечебных отделениях детских стационаров, освобождаются от прохождения практики помощника медицинской сестры. Необходимая документация (выписка из трудовой книжки или справка с места работы) предоставляется в деканат не позднее 15 октября.

Окончательно список студентов, освобожденных от практики, оформляется приказом по Университету не позднее 15 декабря.

1.3. Непосредственный порядок действий студента

1. Изучить и понять все разделы настоящего дневника.
2. Зарегистрироваться на сайте Университета <http://www.gpma.ru/> в разделе учеба, подраздел практика 2-го курса. Заполнить форму регистрации, создать учетную запись, сохранить логин и пароль. Студент обязан зарегистрироваться на сайте Университета за месяц до начала практического раздела практики.
3. Изучить материалы, согласно перечню тем для самостоятельной работы студента. Написать тест в электронном виде, на сайте Университета, предварительно авторизоваться (зайти в свою учетную запись, ввести логин и пароль). Тестирование результатов самостоятельной работы, является допуском к практическому разделу и должно быть сдано на положительную оценку за месяц до начала практического раздела. На тестирование отводится неограниченное количество попыток, зачитывается наиболее высокий результат. Желательно зарегистрироваться на сайте и проходить тестирование заблаговременно (чем раньше, тем лучше) во-избежании снижения окончательной оценки по практике в зачетной книжке за несвоевременную регистрацию и сдачу теста.
4. После получения положительной оценки по тесту на электронную почту, студент должен приступить к прохождению практического раздела в стационаре согласно распределению. Ознакомится с распределением по клиническим базам можно в отделе производственной практики в деканате ВУЗа. Если по каким-либо причинам студент не смог зарегистрироваться на сайте и сдать тестовый контроль на положительную оценку в указанный срок (за месяц до начала практического раздела), он может приступить к прохождению практического раздела в назначенные деканатом сроки, однако если не будет представлено соответствующих справок и документов об уважительной причине не сдачи теста – это повлияет на окончательную оценку по производственной практике в зачетной книжке.
5. Отработка практического раздела практики в стационаре. Студент должен явиться в отделение стационара согласно распределению и срокам прохождения практики. Обратится к старшей сестре отделения, ознакомить старшую сестру с

рабочей программой практики и объемом практических навыков обязательных к изучению. Действовать согласно указаниям старшей сестры отделения. Ежедневно заполнять дневник посещений производственной практики, отмечать все освоенные навыки и манипуляции.

6. После посещения студентом практической части в объеме 120 часов, старшая сестра отделения должна заполнить «раздел 1» характеристики, распечатать и поставить печать учреждения в указанном месте для печати.

7. После окончания практической части, студент должен явиться к сотруднику кафедры сердечно-сосудистой хирургии ответственному за практику в период с 01.09. по 10.09. Для досрочной практики с 20.04 по 01.05. Ответственный за практику должен заполнить «Раздел 2» характеристики и выставить окончательную оценку в настоящем дневнике и зачетной книжке студента. Окончательная оценка за производственную практику в зачетной книжке складывается из оценки за самостоятельную и практическую работу. На оценки за самостоятельную и практическую работу влияет качество и своевременность прохождения всех разделов практики.

1.4. Методическое и общее руководство практикой.

Методическое и общее руководство практикой осуществляет кафедра сердечно-сосудистой хирургии в лице ответственного за практику сотрудника кафедры или его заместителя. Ответственный руководитель практики со стороны кафедры сердечно-сосудистой хирургии выбирается на кафедральном совещании.

Кафедра контролирует регистрацию студентов на сайте и результаты самостоятельной работы студентов (тестирование).

Сотрудники кафедры сердечно-сосудистой хирургии осуществляют инспектирование клинических баз: проводят контроль за выходом студентов на практику, ее прохождением. Кафедра контролирует соответствие производственной практики на отделении лечебно-профилактического учреждения учебному плану, следит за своевременным оформлением отчетной документации студентами.

Обо всех случаях не выхода студентов на практику, нарушения студентом правил прохождения практики или правил внутреннего распорядка лечебного учреждения незамедлительно сообщается в отдел практики и деканат по телефону 8 (812) 295–55–84 с 10.00 до 16.00 по будням.

1.5. Самостоятельная работа студентов

Самостоятельная работа студентов включает в себя изучение: теоретических основ сестринского дела, законов и нормативных правовых актов РФ в сфере здравоохранения которыми руководствуется палатная медицинская сестра в своей работе, основ профилактики заболеваний и здорового образа жизни, правил эксплуатации медицинского инструментария и оборудования, правил сбора хранения и удаления отходов медицинского назначения, основные виды медицинской документации, психологию профессионального общения. Так же задачей самостоятельной подготовки студентов является изучение основных алгоритмов оказания экстренной доврачебной медицинской помощи, что позволит студенту адекватно действовать в нестандартных ситуациях при прохождении практического раздела производственной практики в отделении лечебно-профилактического учреждения.

Список материалов для самостоятельной работы представлен в разделе 2.2. настоящего дневника. После изучения предложенных материалов студенты должны зарегистрироваться на сайте Университета и пройти тестовый контроль за месяц до начала практического раздела практики, согласно распределению в отделе производственной практики в деканате ВУЗа. Регистрироваться необходимо на сайте <http://www.gpma.ru/> в разделе Учеба, подраздел практика 2-го курса. Студенты, у которых нет, персонального компьютера с доступом в интернет, могут пройти регистрацию и сдать тест в библиотеке ВУЗа. После регистрации необходимо сохранить логин, которым является адрес электронной почты студента и пароль. После регистрации можно приступить к сдаче тестового контроля. В тесте представлены вопросы, на каждый из которых 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный ответ. После ответа на все вопросы, результат тестирования в процентах автоматически высылается на адрес электронной почты студента, и фиксируется в отчете у ответственного по практике от кафедры сердечно-сосудистой хирургии. Результат тестирования оценивается как положительный или отрицательный, а так же по 4-х бальной шкале (2, 3, 4, 5). Оценка выставляется в результате пересчета процентов в четырех

бальную систему, где 85-100% - отлично, 85-70% - хорошо, 70-50% удовлетворительно, меньше 50% неудовлетворительно. Если результат тестирования отрицательный, то студент обязан пересдать тест. Если результат тестирования положительный студент может приступить к практическому разделу производственной практики в назначенные сроки. Если результат положительный, но оценка не устраивает студента, то можно неограниченное количество раз пробовать сдать тест до 10.09, в дневнике будет зафиксирован максимальный результат тестирования. Если по каким-либо причинам студент не смог сдать тестовый контроль на положительную оценку в указанный срок (за месяц до начала практического раздела), он должен приступить к прохождению практического раздела в назначенные деканатом сроки, однако если не будет представлено соответствующих справок и документов об уважительной причине не сдачи теста, это повлияет на окончательную оценку по производственной практике в зачетной книжке. Оценка за тестирование должна быть зафиксирована в характеристике студента ответственным за производственную практику от кафедры сердечно-сосудистой хирургии и будет влиять на окончательную оценку в зачетной книжке за производственную практику.

Все вопросы, связанные с регистрацией на сайте и тестированием обсуждаются с ответственным по производственной практике сотрудником кафедры сердечно-сосудистой хирургии.

1.6. Практический раздел производственной практики

1.6.1. Сроки прохождения практического раздела производственной практики

Студенты проходят практический раздел производственной практики «Помощник палатной медицинской сестры» в летний период по окончании 4-го семестра. Пожелание студента о прохождении практического раздела на той или иной клинической базе может учитываться при составлении итоговых списков и подается в деканат не позднее 1 апреля текущего года, так же должно быть отмечено в регистрационной форме на сайте Университета. Итоговые списки студентов с распределением по клиническим базам оформляются приказом по Университету не позднее 1 июня текущего года.

Возможно прохождение практики досрочно — в течение 3-го или 4-го семестра в вечернее время и выходные дни. Заявление с просьбой разрешить досрочное прохождение практики на имя декана курса с указанием причины досрочного прохождения и клинической базы подается в деканат после 1 октября и согласовывается с отделом практики. К досрочному прохождению практики допускаются студенты при условии хорошей успеваемости, досрочно удовлетворительно сданного теста по результатам самостоятельной работы или иных обстоятельств. Окончательное решение о досрочном прохождении практики принимает отдел практики. Итоговые списки студентов с распределением по клиническим базам оформляются приказом по Университету не позднее 15 ноября текущего года.

1.6.2. Место прохождения практического раздела производственной практики.

Распределение по клиническим базам оформляется приказом по Университету согласно спискам, представляемым отделом практики совместно с кафедрой сердечно-сосудистой хирургии.

Основной клинической базой для прохождения практического раздела производственной практики является клиника Университета.

Студент может проходить практический раздел производственной практики в других детских стационарах города Санкт-Петербурга и Российской Федерации. Для прохождения практического раздела вне клиники Университета студенту необходимо подать заявление в деканат и получить разрешение декана курса и заведующего отделом практики не позднее, чем за два месяца до начала практического раздела. К заявлению прилагается запрос-разрешение на прохождение практического раздела производственной практики «помощник палатной медицинской сестры» от лечебного учреждения за подписью главного врача лечебного учреждения. Запрос обязательно должен содержать сведения о согласии лечебного учреждения принять студента для прохождения практического раздела практики на бесплатной основе, и о взятии ответственности за подготовку студента согласно учебной программе представленной в настоящем дневнике.

Распределение по отделениям лечебно-профилактического учреждения производят главные медицинские сестры стационаров. Студенты работают согласно производственному графику, составленному старшей медицинской сестрой отделения. График должен отвечать КЗОТу (количество непрерывных часов работы, перерывов между дежурствами). Непосредственная работа выполняется студентами под руководством среднего медицинского персонала отделений. Объем манипуляций, которые обязан выполнять студент должен соответствовать учебному плану и рабочей программе представленной в настоящем дневнике.

Работа студента отражается в настоящем дневнике, в котором отмечаются даты и часы посещения практики (дежурств), а также манипуляции и другие виды работ, выполненные за смену. По окончании производственной практики старшая сестра отделения должна заполнить «Раздел 1» характеристики представленной в настоящем дневнике. Раздел 1 характеристики заверяется подписью старшей сестры отделения, главной сестры больницы и печатью лечебно-

профилактического учреждения. Характеристика должна быть заполнена по форме, представленной в данном дневнике.

Все вопросы, связанные с прохождением практического раздела производственной практики, решаются на уровне ответственного руководителя практики со стороны кафедры сердечно-сосудистой хирургии, отдела практики и декана курса. При возникновении спорных вопросов, студент может обратиться с заявлением к заведующему кафедрой сердечно-сосудистой хирургии, декану факультета, проректору по учебной работе.

1.7. Оценка результатов работы студента

1.7.1 Аттестация

Дневник производственной практики является основным отчетным документом студента. Титульный лист содержит общие сведения о студенте, лечебной базе и сроках прохождения практического раздела практики и окончательную оценку.

В дневник обязательно вносятся записи студента об объеме проделанной работы (процедуры и манипуляции) за каждое посещение практического раздела практики с указанием даты и количества отработанных часов. Каждое посещение практики заверяется подписью дежурной медицинской сестры отделения. По окончании практического раздела производственной практики старшая медицинская сестра отделения должна заполнить «раздел 1» и выставить общую оценку работы студента (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно). Характеристика заверяется подписью главного врача, либо его заместителя или главной медсестры и печатью лечебного учреждения. В случае прохождения практики не на клинических базах Санкт-Петербурга характеристика обязательно заверяется подписью главного врача лечебного учреждения или его заместителя.

Результаты самостоятельной работы студента, оцениваются ответственным за производственную практику от кафедры сердечно-сосудистой хирургии, по результатам тестирования на сайте Университета Оценка по тестированию выставляется в дневник. Сроки сдачи теста так же оцениваются и влияют на окончательную оценку по производственной практике в зачетной книжке.

Итоговая оценка за практику проставляется в зачетную книжку студента и экзаменационную ведомость ответственным руководителем практики кафедры сердечно-сосудистой хирургии и может отличаться от общей оценки работы студента, вынесенной лечебным учреждением. Допустимо изменение оценки в случае недостаточного объема выполненной работы, небрежного оформления дневника практики, нарушения сроков сдачи отчетной документации, низкого

балла по тестированию и своевременной сдачи теста. Ответственный руководитель практики от кафедры сердечно-сосудистой хирургии, принимая во внимание, объем и порядок работы студента, овладение практическими навыками, характеристику непосредственного руководителя, а также результаты тестирования самостоятельной работы студента, выставляет интегральную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично») за практику в зачетную книжку студента. В случае «неудовлетворительного» результата студент обязан пройти полный объем производственной практики в течение 5-го семестра.

В случае освобождения от практики итоговой оценкой за практику является оценка «отлично».

Кафедра в лице ответственного за практику оставляет за собой право, в отдельных случаях (при нарушении сроков сдачи отчетной документации, их небрежном оформлении, нарушении оформленного приказом места и времени прохождения практики, наличия жалобы на студента из лечебного учреждения, нарушения сроков регистрации на сайте Университета и тестирования), не аттестовать студента по практике.

1.7.2. Неаттестация по практике

Студенты, не представившие отчетной документации в деканат до 10 сентября или 1 мая для досрочной практики, не аттестуются, не зависимо от причин несвоевременного прохождения практики или несвоевременной сдачи отчетной документации.

1.7.3 Подведение итогов

Сводный отчет о прохождении практики предоставляется в деканат по практике не позднее 10 сентября и обязательно содержит поименный список студентов, не аттестованных по практике.

Решение о прохождении практики студентами, не аттестованными в положенные сроки, принимается в индивидуальном порядке по решению деканата и согласовывается с отделом практики после предоставления студентом соот-

ветствующих документов (заявление и справки из медицинских учреждений при наличии заболевания). При отсутствии документов подтверждающих уважительную причину неаттестации по производственной практике администрация ВУЗа оставляет за собой право отказать студенту в прохождении производственной практики в 5-м и последующих семестрах. При неаттестации по производственной практике студент не допускается к зимней экзаменационной сессии 5-го семестра и ставится вопрос об его отчислении из ВУЗа.

Раздел 2. Программа производственной практики «Помощник палатной медицинской сестры».

2.1. Общая часть.

Производственная практика «Помощник палатной медицинской сестры» для студентов 2-го курса базируется на знаниях и практических навыках, полученных при освоении материала на учебной практике «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» и производственной практики 1-го курса «Помощник младшего медицинского персонала».

Цель производственной практики – Ознакомится с основными этапами работы палатной (постовой) медицинской сестры. Изучить, функциональные обязанности, законодательные и подзаконные акты Российской Федерации, санитарные правила и нормы Российской Федерации, которыми руководствуется палатная медицинская сестра в своей работе. Освоить основной объем манипуляций палатной медицинской сестры.

Задачи производственной практики:

- Изучить основные обязанности палатной медицинской сестры и условия работы в лечебно-профилактических учреждениях.
- Изучить основы законодательства Российской Федерации, подзаконные акты, правила и нормы, которыми руководствуется палатная медицинская сестра в своей работе.
- Воспитать у студентов принципов медицинской этики и деонтологии, привитие любви к избранной профессии.
- Овладеть правилами и приёмами ухода за детьми, элементами воспитания детей; обучение приёмам дифференцированного ухода за больными с наиболее распространёнными патологиями.
- Освоить оказание срочной доврачебной помощи при внезапно развившихся критических состояниях (кровотечении, остановке сердца, острой дыхательной недостаточности).

- Изучить технику медицинских процедур и манипуляций палатной медицинской сестры.
- Знакомство с охраной труда, техникой безопасности и мерами предупреждения профессиональных заболеваний младшего и среднего медицинского персонала.
- Знакомство с выполнением профилактических и противоэпидемиологических мероприятий в стационарах, обеспечением экологической безопасности.
- Знакомство с проведением санитарно-просветительной и элементов воспитательной работы среди детей, подростков, их родителей и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни.

Студент должен знать:

- организацию работы стационаров хирургического и педиатрического профиля.
- основы законодательства Российской Федерации в отношении защиты здоровья граждан, санитарные правила и нормы которыми руководствуется палатная медицинская сестра в своей работе.
- основные виды документации, ведущиеся младшим и средним медицинским персоналом, правила ее заполнения.
- виды санитарной обработки больных взрослых, детей и подростков.
- типы лихорадок.
- особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.
- лечебно-диагностические процедуры, правила сбора биологического материала для лабораторных исследований.
- правила выписки, хранения и работы с лекарственными препаратами для наружного, назального, вагинального, ректального, энтерального и парентерального введения.
- методы разведения и введения лекарственных препаратов; возможные осложнения и их профилактику; аллергические реакции, первую доврачебную помощь при аллергических реакциях и осложнениях.

- санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.
- критерии оценки основных показателей жизнедеятельности и технику проведения неотложных мероприятий.

Студент должен уметь:

- произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни.
- осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку.
- измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у них биологический материал для лабораторных исследований, проводить взрослым, детям и подросткам антропометрию, различные виды клизм, проводить кормление больных взрослых, детей и подростков.
- осуществлять подготовку пациента к исследованиям, операции и уход за послеоперационными, тяжелыми лежачими больными, обрабатывать колостомы, менять калоприемники.
- ухаживать за больных с гастростомой, трахеостомой.
- осуществить дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.
- проводить первичную реанимацию, оказывать первую помощь при неотложных состояниях.
- осуществлять прием, регистрацию, хранение и списание лекарственных препаратов; выполнять введение лекарственных препаратов согласно назначениям врача.
- обращаться с медицинскими отходами согласно санитарно-эпидемиологическим требованиям.

2.2. Самостоятельная работа студентов

2.2.1. Общие вопросы

Основной задачей самостоятельной подготовки студентов, является изучение основ законодательства Российской Федерации в отношении защиты здоровья граждан, санитарных правил и норм, которыми руководствуется медицинская сестра в своей работе. Так же отводится время укреплению знаний по неотложной медицинской помощи, с целью подготовки студента к адекватным действиям при возникновении нестандартных ситуаций во время прохождения практического раздела производственной практики.

В представленных ниже материалах для самостоятельного изучения, оговариваются основные базовые понятия, которыми должен владеть каждый работник медицинского учреждения, переступивший порог клиники, вне зависимости от образования и квалификации. Без знания этого базового минимума студента СПбГПМУ нельзя допускать не к пациентам, не в стационар.

2.2.2. Список материалов для самостоятельной работы студентов.

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Санитарно-эпидемиологические требования РФ к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность, СанПиН 2.1.3.2630-10
3. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами СанПиН 2.1.7.2790-10
4. Методы определения и оценки основных жизненных показателей пациента – температура тела, радиальный пульс, частота дыхательных движений, артериальное давление. См. раздел 5 дневника список литературы.
5. Порядок действий при неотложных состояниях: остановке кровообращения, обструкции дыхательных путей, кровотечениях различной локализации, потере сознания, падении с высоты (роста, кровати), травме различной локализации, судорогах, рвоте. См. раздел 5 дневника - список литературы.

2.3. Практический раздел производственной практики

2.3.1. Общие вопросы

Практический раздел производственной практики базируется на знания и умениях полученных на циклах учебной практики «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» и производственной практики 1-го курса «Помощник младшего медицинского персонала». Основной задачей студента при изучении данного раздела является самостоятельная отработка как можно большего количества манипуляций палатной медицинской сестры. Перечень практических навыков представлен ниже. Студент должен освоить все манипуляции палатной медицинской сестры, которые проводятся на отделении согласно перечню практических навыков. Практические навыки разделены на несколько групп по содержанию и сложности. Освоение приведенных ниже практических навыков должны контролировать дежурная медицинская сестра и старшая медицинская сестра отделения. По результатам освоения приведенных ниже манипуляций и навыков старшая сестра отделения выставляет оценку в «Разделе 1» характеристики студента.

Средний медицинский персонал отделения обязан объяснять и показывать методики правильного выполнения приведенных ниже манипуляций, допускать студентов к проведению медицинских процедур, при отсутствии отказа родителей пациента в участии обучающихся при оказании медицинской помощи, заверенного подписью законного представителя пациента в информированном согласии пациента на оказание медицинской помощи. При наличии отказа законного представителя пациента в участии обучающихся при оказании медицинской помощи, средний медицинский персонал должен устно получить разрешение у родителей пациента на присутствие студентов в помещении при выполнении медицинских процедур, без фактического участия студента показать и рассказать студенту все этапы манипуляции.

Студенты обязаны выполнять все поручения, приказы, процедуры и манипуляции по требованию дежурной медицинской сестры и старшей медицин-

ской сестры отделения, согласно должностным обязанностям палатной медицинской сестры и законодательству Российской Федерации. Студенты не обязаны выполнять процедуры, непредусмотренные функциональными обязанностями палатной медицинской сестры и программой производственной практики.

Студентам строго запрещено превышать должностные полномочия палатной медицинской сестры и проводить действия не связанные с программой производственной практики. Вся ответственность за выполнение студентом действий и бездействий в лечебном учреждении не входящих в программу производственной практики, превышающих должностные полномочия палатной медицинской сестры, нарушающие основные положения, подзаконные акты законодательства Российской Федерации, санитарно-эпидемиологические требования Российской Федерации к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность, ложится на самого студента, и/или ответственного работника среднего медицинского персонала отделения или учреждения, если действия, бездействия студента происходили в его непосредственном присутствии.

При возникновении разногласий и спорных ситуаций между студентом и персоналом отделения или учреждения обе стороны конфликта могут обратиться к главной сестре, главному врачу или его заместителю в письменной форме. Студенты при возникновении разногласий и спорных ситуаций с персоналом лечебного учреждения обязаны предоставить копию письменного обращения к администрации лечебного учреждения (главной сестре, главному врачу или его заместителю) в отдел производственной практики в деканат, и ответственному за производственную практику сотруднику кафедры сердечно-сосудистой хирургии в течение суток с момента конфликта, если конфликтная ситуация случилась в период с 01.07. по 01.09., когда деканат закрыт на отпускной период, то в первый учебный день 5-го семестра.

ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России не несет ответственности за действия и бездействия студентов при прохождении практического раздела производственной практики вне Клиники Университета.

2.3.2. Перечень навыков практического раздела производственной практики для оценки работы студента

1. Общеорганизационные навыки

1. Записать контактные телефоны сотрудников отделения ответственных за производственную практику и дежурных служб (реанимация, ординаторская дежурных врачей, сестринская)
2. Ознакомиться с внутренними правилами и распоряжениями учреждения, регулирующими деятельность среднего и младшего медицинского персонала отделения (приказы и распоряжения главного врача и эпидемиолога)
3. Ознакомиться с планом отделения, набором и назначением помещений, ориентироваться в здании и на территории клиники.
4. Ознакомиться с режимом работы отделения и порядком посещения пациентов.
5. Ознакомиться с организацией работы среднего и младшего медицинского персонала, изучить медицинскую документацию палатной медицинской сестры.
6. Ознакомиться с лечебно-охранительным, санитарно-гигиеническим, противоэпидемическим режимами отделения и учреждения. Усвоить определения и содержание этих понятий.
7. Ознакомиться с планом эвакуации при пожаре. Записать контактные телефоны экстренных служб, и ознакомиться с правилами поведения в экстремальных ситуациях (пожар, противоправные действия, террористическая угроза).

2. Навыки по общему уходу за пациентами.

1. Влажная уборка палат, смотровых, процедурных, манипуляционных и диагностических кабинетов, приготовление рабочих растворов, антисептических средств. Контроль за санитарным состоянием тумбочек.
2. Приготовление постели. Смена нательного белья тяжелобольному. Смена постельного белья тяжелобольному. Подача судна. Подмывание больного. Проведение туалета полости рта. Проведение туалета ушей. Проведение туалета носа.
3. Транспортировка больных на кресле-каталке, носилках-каталке, вручную (на носилках).
4. Ежедневный туалет больного ребенка. Уход за кожей, волосами, ушами, глазами. Ежедневный туалет новорожденного. Стрижка ногтей, гигиеническая ванна, осмотр на педикулез, чесотку. Техника приготовления гигиенической и лечебной ванны. Гигиеническая обработка тела больного перед операцией. Техника обработки пролежней
5. Уход за новорожденным. Ежедневный туалет новорожденных. Туалет пупочной ранки. Пеленание и укладывание новорожденного в кроватку. Купание новорожденного. Смена подгузника новорожденному. Высаживание на горшок, дезинфекция. Подмывание детей. Обработка полости рта детям первого года
6. Правила поведения в перевязочной, процедурном кабинете и операционной, соблюдение асептики. Зоны стерильности. Обработка рук. Работа со стерильным материалом и инструментом.
7. Прием и хранение пищи с пищеблока. Раздача пищи больным. Кормление тяжелобольных детей. Кормление через гастростому. Кормление через назогастральный зонд.
8. Кормление детей раннего возраста. Подогревание смесей для вскармливания. Обработка бутылочек, сосок и посуды.
9. Подготовка к рентгеновскому, ультразвуковому, эндоскопическому исследованиям.

3. Навыки проведения диагностических манипуляций.

1. Методы определения и оценки основных жизненных показателей пациента – температура тела, радиальный пульс, частота дыхательных движений, артериальное давление. Фиксация показателей в медицинской документации пациента.
2. Антропометрия. Определение роста и массы тела пациента. Определение окружности грудной клетки. Определение длины, массы тела, окружностей головы и груди на первом году жизни.
3. Техника забора мокроты на бактериологическое, вирусологическое и бактериоскопическое исследования
4. Техника забора мазков для бактериологического исследования из носа, глотки, уха.
5. Сбор кала для лабораторного исследования.
6. Сбор мочи для лабораторного исследования. Измерение суточного диуреза. Проведение пробы по Зимницкому, Аддису-Каковскому, пробы Реберга.
7. Забор крови из пальца, вены, из венозного катетера для лабораторного исследования.
8. Электрокардиограмма, наложение электродов, съемка ЭКГ

4. Навыки проведения лечебных манипуляций.

1. Закапывание капель в глаза. Промывание глаз. Умение заложить глазную мазь за нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой. Закапывание капель в уши. Закапывание капель в нос.
2. Постановка горчичников. Постановка банок. Постановка местного согревающего компресса. Постановка холодного компресса. Приготовление и подача грелки больному. Приготовление и подача пузыря со льдом больному.
3. Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.
4. Введение газоотводной трубки. Постановка очистительной клизмы. Постановка сифонной клизмы. Постановка масляной клизмы. Постановка гипертонической клизмы. Постановка лекарственной клизмы.
5. Проведение промывания желудка толстым зондом через рот. Зондирование желудка тонким зондом через нос. Проведение дуоденального зондирования.
6. Набор и разведение препаратов для парентерального введения. Внутрикожные инъекции. Подкожные инъекции. Внутримышечные инъекции. Внутривенные инъекции. Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ. Длительные, внутривенные инфузии через периферическую вену. Уход за центральным и периферическим венозным катетером. Удаление венозного катетера.
7. Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером у мужчин и у женщин.
8. Уход за трахеостомой, контроль интубационной трубки у пациентов на ИВЛ.
9. Уход за кишечной стомой
10. Постановка желудочного зонда. Промывание желудка. Энтеральное питание.
11. Уход за послеоперационной раной, контроль состояния повязки, иммобилизации, дренажей и дренажных катетеров.

12. Техника транспортной иммобилизации при переломе костей предплечья, плеча, голени, бедра, позвоночника, таза. Наложение шины Дитерихса при переломе бедра. Техника наложения лестничной шины. Наложение пневматической шины.

13. Наложение (без репозиции) простейших гипсовых повязок при переломах костей конечностей.

14. Монокулярная, бинокулярная повязка при травмах и заболеваниях глаз. Прощевидная повязка. Повязка «чепец», «шапка Гиппократа», повязка Вельпо, Дезо. Наложение повязки на культю конечностей. Колосовидная повязка на плечевой сустав. Повязка «варежка», «перчатка». Крестообразная повязка на голень. Сходящаяся, расходящаяся повязка на коленный сустав. Наложение клейких повязок на послеоперационную рану.

5. Навыки проведения неотложных манипуляций.

1. Помощь при кровотечениях различной локализации. Наложение жгута при наружном кровотечении. Наложение давящей повязки при наружном кровотечении. Остановка кровотечения методом прижатия артерии к костным образованиям в типичных местах. Остановка кровотечения из артерий путем максимального сгибания конечностей в суставах. Способ наложения жгута при кровотечении из сонной артерии. Оказание первой доврачебной помощи при кровохарканье и лёгочном кровотечении.
2. Окклюзионная повязка при пневмотораксе.
3. Проведение сердечно-легочной реанимации у взрослых при остановке кровообращения. Проведение сердечно-легочной реанимации у новорожденных и детей разного возраста. Прекардиальный удар.
4. Неотложная помощь при механической асфиксии. Обеспечение свободной проходимости верхних дыхательных путей. Тройной прием Сафара. Пользование воздуховодом и роторасширителем. Выполнение приема Геймлиха у детей и у взрослых. Проведение оксигенотерапии различными способами.
5. Первая помощь при обмороке, коллапсе и потере сознания.
6. Первая помощь при анафилактическом шоке.
7. Первая помощь при рвоте.
8. Первая помощь при гипертермии и фебрильных судорогах.
9. Первая помощь при падении с высоты (роста, кровати). При травме различной локализации.

Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	
Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	

Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	
Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	

Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	
Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	

Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	
Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	

Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	
Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	

Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	
Дата:	Освоенные навыки, умения, манипуляции
Время:	
Подпись дежурной медсестры	

Раздел 4. Характеристика

На студента _____ 2-го курса _____ гр. СПбГПМУ
 Отработал практику на базе _____
 С _____ по _____, в количестве _____ часов.

Раздел 1		
Оценивается и заполняется медицинской сестрой отделения		
№	Оцениваемые качества	Баллы
1	Общеорганизационные навыки	
2	Навыки по общему уходу за пациентами	
3	Навыки проведения диагностических манипуляций	
4	Навыки проведения лечебных манипуляций	
5	Навыки проведения неотложных манипуляций	
6	Общение с пациентами и персоналом.	
7	Инициативность. Отзывчивость. Ответственность	
8	Внешний вид, опрятность, дисциплина	
9	Теоретическая подготовка	
10	Регулярность и качество заполнения дневника	
Итого баллов		
<p>Все качества оцениваются по баллам от 2-х до 5-ти. Качество развито хорошо – 5 баллов. Качество развито хорошо, но проявляется не постоянно — 4 балла. Качество развито слабо — 3 балла. Качество полностью отсутствует — 2 балла.</p> <p>Старшая медицинская сестра отделения _____</p> <p style="text-align: right;">Место печати</p> <p>Главная медицинская сестра больницы _____</p>		
Раздел 2		
Оценивается ответственным за производственную практику от кафедры сердечно сосудистой хирургии		
№.	Оцениваемые качества	Оценка
1	Оценка тестирования	
2	Своевременность тестирования	
Оценка за практическую работу студента		
Оценка за самостоятельную работу студента		
Общая оценка за производственную практику		

Примечание:

Оценка по практическому курсу рассчитывается исходя из суммы набранных баллов. – при наборе 50–45 баллов — отлично; 44–35 баллов — хорошо; 34–25 баллов — удовлетворительно; менее 25 баллов — неудовлетворительно.

Оценка за самостоятельную работу рассчитывается по результатам тестирования – 85-100% отлично, 85-70% хорошо, 70-55% удовлетворительно, меньше 55% неудовлетворительно. Своевременность тестирования оценивается по двум критериям регистрация на сайте и тестирование пройдены во время – «отлично», не вовремя «неудовлетворительно».

Раздел 5 Список литературы

5.1. Основная литература

1. Общий уход за детьми. Учебно-методическое пособие под ред. В. В. Юрьева, Н. Н. Воронович. —СПбГПМА. —Ч.І. —2007. —53 с.
2. Общий уход за детьми. Учебно-методическое пособие под ред. В. В. Юрьева, Н. Н. Воронович. —СПбГПМА. —Ч.ІІ. —2007. —69с.
3. Горяинова А.Н., Парфенова Н.Н., Реева С.В. и соавт. «Уход за терапевтическим больным» // Методическое пособие, СПб.: СПбГПМА - 2008. – 28 с.
4. Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И., Боев В.Н. Основы ухода за хирургическими больными. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 288 с.
5. Евсеев М.А. Уход за больными в хирургической клинике. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 192 с.
6. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической клинике. – изд. Гэотар-Медиа, 2007. – 204 с.
7. Общий уход за терапевтическими больными: Учебное пособие для студентов /сост. А.Н. Калягин. Под ред. Ю.А. Гарляева. - М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2006. – 233 с.
8. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
9. Санитарно-эпидемиологические требования РФ к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность, СанПиН 2.1.3.2630-10.
10. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами СанПиН 2.1.7.2790-10.
11. Сборник материалов для сестры процедурного кабинета. Методические рекомендации / Общерос. обществ. орг. «Ассоц. мед. сестер России» - 5-е изд., перераб. и доп.: Саркисова В.А. – СПб.: ООО»Береста», 2012 – 440с
12. Сборник материалов для палатной медицинской сестры : методические рекомендации / Общерос. обществ. орг. «Ассоц. мед. сестер России»; сост.: Т.А. Зорина и др. – СПб.: ООО»Береста», 2012 – 464с
13. Сборник технологии простых медицинских услуг / Общерос. обществ. орг. «Ассоц. мед. сестер России»; сост.:Лапина Е.А. и др. общ. руководство Саркисова В.А. – Санкт-Петербург : Береста, 2012. – 960с.

5.2. Дополнительная литература

1. Производственная практика «помощника медицинской сестры» и помощника фельдшера». Методические рекомендации для студентов под редакцией В. В. Юрьева. —СПбГПМА. —2003. —64с.
2. Мазурин А. В., Запруднов А. М., Григорьев К. И. Общий уход за детьми. —М. —1998 —292 с.
3. Запруднов А. М., Григорьев К. И. Общий уход за детьми : учебн. пособие. — 4-е изд., перераб. и доп. —М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 416 с.
4. Исаева Л. И.. Стандарт профессиональной деятельности палатной медицинской сестры детского отделения. —М:АНМН. —1998. —107 с.
5. Солодухо Н. Н., Ежова Н. В., Русакова Е. М. и др. Сестринское дело в педиатрии. —Минск. —1999. —160 с.
6. Шамсиев Ф. С., Еренкова Н. В. Этика и деонтология в педиатрии. — М:Вузовская книга. —1999. —184 с.
7. Андреев Д.А. Найман Е.Л. Уход за больными в хирургическом стационаре, Москва: МИА, 2004. – 208 с.
8. Джамбекова А.К., Клипина Т.Ю. Справочник медицинской сестры. – М: «Эксмо», 2008. – 448 с.
9. Уход за хирургическими больными: учебник для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 «Лечеб. дело» дисциплины «Уход за хирург. больными» / Н. А. Кузнецов, А. Т. Бронтвейн. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 288 с.
- 10 Шамсиев Ф. С., Еренкова Н. В. Этика и деонтология в педиатрии. — М:Вузовская книга. —1999. —184 с.
11. Гребнев А.Л. и соавт. Основы общего ухода за больными. – Москва, 1999. – 288 с.
12. Основы сестринского дела: Практикум /Т.П. Обуховец. – изд. 12-ое, стер. – Ростов н/Д.: Феникс, 2012. – 603 с.
- 13.Тоблер Рита Основные медсестринские процедуры./ Пер. с англ. А.В. Сучкова. – М: «Медицина», 2004. – 240 с.
14. Шевченко А.А. Клинический уход за хирургическими больными, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 416 с.

Приложение 1

Ректору ГБОУ ВПО СПбГПМУ
Проф. Левановичу В.В.
От Главного врача
(зам. главного. врача)

(Ф.И.О. Название ЛПУ)

Запрос-разрешение на прохождение практического раздела производственной практики «Помощник палатной медицинской сестры»

Прошу разрешить прохождение практического раздела производственной практики «Помощник палатной медицинской сестры» на бесплатной основе в объеме 120-ти часов на отделении _____.

Студенту ГБОУ ВПО СПбГПМУ Ф.И.О. № группы

С учебной программой и перечнем практических навыков ознакомлен (на), обязуюсь обеспечить освоение материала в полном объеме.

Главный врач
(зам. Главного врача) _____ Дата () _____ 20____ год
(подпись)