

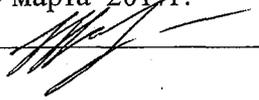
Правительство Еврейской автономной области
Управление здравоохранения правительства ЕАО
Областное государственное профессиональное образовательное
бюджетное учреждение
«Биробиджанский медицинский колледж»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 01
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
МДК.01.01. ПРОПЕДЕВТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН**

Биробиджан-2017

«Утверждено»
научно-методическим советом
Протокол № 5
«31» марта 2017г.



Составлено в соответствии с
Государственными требованиями
к минимуму содержания и уровню
подготовки студентов

специальности 31.02.01
Зам. директора по УМР
Л.Б. Вторушина
«31» марта 2017г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 01
Диагностическая деятельность
МДК.01.01. Пропедевтика клинических дисциплин**

Рассмотрено
на заседании ЦМК
выпускающих дисциплин
Протокол № 7
Председатель ЦМК
 Е.В. Березань
« 30 » марта 2017 г.

Организация – разработчик: ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».

Разработчик: Болдырева Т.Л. преподаватель высшей категории ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 01 «Диагностическая деятельность» МДК. 01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин» 1.1. Общие положения 1.2. Область применения рабочей программы производственной практики. 1.3. Цели и задачи производственной практики 1.4. Место производственной практики в структуре учебного процесса ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж». 1.5. Формы проведения производственной практики. 1.6. Место и время проведения производственной практики.
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 01.
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 3.1. Этапы прохождения производственной практики. 3.2. График распределения времени 3.3. Перечень необходимых знаний и умений, содержание работы в каждом подразделении. 3.3.1. Практика в приемном отделении 3.3.2. Практика в лечебном отделении 3.3.3. Практика в процедурном кабинете
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 4.1. Перечень отчетной документации 4.2. Критерии оценки за работу на практике
5. ПРИЛОЖЕНИЯ: – указания по ведению дневника (<i>приложение № 1</i>) – схема оформления титульного листа дневника практики (<i>приложение № 2</i>) – правила поведения студентов ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» на базах производственных практик ЛПУ (<i>приложение № 3</i>) – схема оформления прохождения инструктажа по технике безопасности в ЛПУ (<i>приложение № 4</i>) – схема графика практики (<i>приложение № 5</i>) – схема оформления страниц дневника (<i>приложение № 6</i>) – перечень отчетной документации (<i>приложение № 7</i>) – характеристика (<i>приложение № 8</i>) – схема аттестационного листа (<i>приложение № 9</i>) – схема отчета студента (<i>приложение № 10</i>) ○ образец заполнения отчета студента (<i>приложение № 11</i>) – схема отчета бригадира (<i>приложение № 12</i>) – темы учебно-исследовательских работ студентов во время прохождения практики (<i>приложение № 13</i>) – рекомендуемая литература (<i>приложение № 14</i>)

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 01

«Диагностическая деятельность»

МДК. 01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин»

1.1. Общие положения

- 1.1.1. Производственная практика студентов ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» является обязательной и неотъемлемой составной частью учебного процесса, предусмотренной ФГОС СПО по специальности 31.02.01 «Лечебное дело».
- 1.1.2. Программа подготовки специалистов среднего звена (СПССЗ), обучающихся по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», при изучении профессионального модуля 01 «Диагностическая деятельность», МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин», в качестве обязательного элемента предусматривает программу производственной практики.
- 1.1.3. Организация производственной практики направлена на закрепление и углубление знаний, полученных студентами в процессе теоретического обучения, приобретение необходимых умений, навыков и опыта профессиональной деятельности по ПМ 01 «Диагностическая деятельность», МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин».
- 1.1.4. Продолжительность производственной практики согласно ФГОС СПО, рабочей программы по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» профессионального модуля 01 «Диагностическая деятельность», МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин» – 12 дней.
- 1.1.5. Производственная практика проводится с отрывом от учебного процесса. Конкретные даты проведения практик определяются ежегодно и закрепляются приказом директора ОГПОБУ «Биробиджанского медицинского колледжа» в соответствии с графиком учебного процесса.
- 1.1.6. Основным нормативно-методическим документом, регламентирующим объем и содержание практики, является программа практики, отвечающая требованиям Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Программа практики разрабатывается преподавателями профессионального модуля 01 «Диагностическая деятельность», МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин», обсуждается и утверждается цикловой методической комиссией выпускающих дисциплин и методическим советом ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» и заместителем директора по учебно-методической работе.
- 1.1.7. Производственная практика студентов проводится в соответствии с действующим Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (ФГОС СПО) в части государственных требований минимуму содержания и уровню подготовки выпускников.
- 1.1.8. Производственная практика проводится после окончания изучения профессионального модуля 01 «Диагностическая деятельность», МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин» в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденных в качестве баз практики в следующих подразделениях: приёмное отделение, терапевтическое отделение, отделение функциональной диагностики. Ответственность за общее методическое руководство, организацию прохождения производственной практики, контроль ее результатов несет начальник отдела практического обучения ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».
Непосредственное методическое руководство производственной практикой осуществляют преподаватели медицинского образовательного учреждения, имеющие необходимый опыт работы.
- 1.1.9. По окончании практики каждый студент защищает отчет о ее прохождении. По результатам защиты отчета и ответа по билету преподавателем-руководителем практики выставляется соответствующая оценка.

1.2. Область применения рабочей программы производственной практики.

Рабочая программа профессионального модуля – является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности

31.02.01 Лечебное дело

в части освоения вида профессиональной деятельности (ВПД):

ПМ 01 Диагностическая деятельность МДК 01.01 «Пропедевтика клинических дисциплин» и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

1.3. Цели и задачи производственной практики

Цели производственной практики:

- Формирование общих и профессиональных компетенций на основе применения студентами знаний и умений, полученных при изучении профессионального модуля 01 «Диагностическая деятельность», МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин» в реальных условиях действующего лечебно-профилактического учреждения стационарного типа.

- Приобщение студента к социальной среде лечебно-профилактического учреждения стационарного типа с целью приобретения социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Прохождение производственной практики предполагает наличие определенного уровня профессиональной подготовки, заинтересованности в эффективном использовании имеющихся в лечебно-профилактическом учреждении стационарного типа возможностей для овладения будущей специальностью.

Задачи производственной практики:

- **закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения**

знаний:

Методов клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Умений:

планировать обследование пациента;

осуществлять сбор анамнеза;

применять различные методы обследования пациента;

интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

оформлять медицинскую документацию;

Приобретение опыта практической работы:

Сбора информации о пациенте, физикального обследования под руководством врача,

Систематизации и анализа собранных данных,

Определения ведущего синдрома

Планирования дополнительного обследования

Выполнения манипуляций под руководством врача, помощь врачу при выполнении манипуляций

Мониторинг состояния пациента

Оформления учебной документации

Интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики

Рабочая программа производственной практики профессионального модуля может быть использована при подготовке специалистов со средним профессиональным образованием по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.4. Место производственной практики в структуре учебного процесса ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».

Производственная практика является основной в учебном плане подготовки специалиста ПМ01, организуется после изучения профессионального модуля 01 «Диагностическая

деятельность», МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин», служит одним из этапов в прохождении последующих производственных практик в учебном процессе.

1.5. Форма проведения производственной практики.

Стационарная.

1.6. Место и время проведения производственной практики.

Лечебно-профилактические учреждения стационарного типа согласно учебному расписанию.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 01

«ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

МДК.01.01. «ПРОПЕДЕВТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН»

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата
ПК 1.1 Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	Планирование проведения обследования пациентов различных возрастов. Планирование порядка проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп.
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	Анализ и оценивание состояние здоровья пациента. Проведение диагностических манипуляций субъективного и объективного обследования пациента и интерпретация результатов. Интерпретация результатов дополнительных методов лабораторного и инструментального исследования.
ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.	Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	– Эффективный поиск необходимой информации. Использование различных источников информации, включая электронные.

<p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p>	<p>– Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.</p>
<p>ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями</p>	<p>– Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.</p>
<p>ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий</p>	<p>– Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности.</p>
<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации</p>	<p>– Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста</p>
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия</p>	<p>– Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку</p>	<p>– Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов.</p>
<p>ОК 12. Обеспечивать безопасные условия труда в профессиональной деятельности</p>	<p>– Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для пациентов.</p>

**3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 01
«ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»
МДК.01.01. «ПРОПЕДЕВТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН»**

Общая трудоемкость производственной практики составляет 72 часа.

3.1 Этапы прохождения производственной практики.

№ П/П	РАЗДЕЛЫ (ЭТАПЫ) ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ
ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.			
1.	Вводный инструктаж по организации производственной практики. Даются общие представления об организации лечебно-профилактического учреждения и его структуре, о задачах, решаемых конкретным подразделением, где студент будет проходить практику.	ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».	– Начальник отдела практического обучения. – Методический руководитель ПП. – Психолог.
ОЗНАКОМИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.			
2.	Вводный общий инструктаж по соблюдению техники безопасности в ОГБУЗ «Областная больница».	ОГБУЗ «Областная больница».	– Методический руководитель ПП. – Инженер по технике безопасности ОГБУЗ «Областная больница».
ПРАКТИЧЕСКИЙ ЭТАП.			
3.	Работа в лечебных и диагностическом отделениях ОГБУЗ «Областная больница» в условиях реального времени.	ОГБУЗ «Областная больница». - приемное отделение; - терапевтическое отделение (процедурный кабинет, палаты), отделение функциональной диагностики	– Гл.врач ОГБУЗ «Областная больница» (общий руководитель). – Врачи приемного, терапевтического и диагностического отделений (непосредственные руководители) ОГБУЗ «Областная больница». – Методический руководитель ПП.
ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.			
4.	Подведение итогов прохождения производственной практики. Подготовка дневника, отчёта, характеристики, манипуляционного листа.	_____	– Студенты, проходившие практику. – врачи терапевтического отделения (непосредственные руководители) ОГБУЗ «Областная больница». – Методический руководитель ПП.
5.	Дифференцированный зачёт.	ОГПОБУ СПО	– Методический

		«Биробиджанский медицинский колледж»	руководитель ПП.
6.	Сдача отчетной документации.		– Начальник отдела практического обучения. – Методический руководитель ПП.

3.2. График распределения времени

Наименование подразделения	Количество дней	Количество часов
Приемное отделение	2	12
Отделение функциональной диагностики	2	12
Терапевтическое отделение	8	48
ИТОГО:	12	72

В целях лучшей организации работы студентов, методический руководитель составляет "скользящий" график прохождения практики, что позволит в полном объеме овладеть необходимыми практическими умениями.

3.3. Перечень необходимых знаний и умений, содержание работы в каждом подразделении.

3.3.1. ПРАКТИКА В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ	
ЗНАТЬ:	УМЕТЬ:
1. Устройство и функции приемного отделения.	
2. План клинического обследования больного и его диагностическое значение	<ul style="list-style-type: none"> – Определить массу тела и роста пациента. – Транспортировать пациента в лечебное отделение. – Совместно с врачом приемного отделения провести опрос и объективное обследование пациента: осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию – Наметить план обследования пациента, – Провести электрокардиографию (по необходимости) – Решить вопрос о необходимости госпитализации совместно с врачом приемного отделения
1. Документацию приемного отделения (по приказу МЗ СССР от 04.10.80 № 1030): <ul style="list-style-type: none"> 1.1. "Медицинскую карту стационарного больного" (ф. N 003/у), 1.2. Журнал учета приема больных (госпитализации) и отказа от госпитализации (форма № 001/у), 1.3. "Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов" (ф. N 025-2/у), 1.4. Извещение о выявлении инфекционного заболевания (ф. N 058/у), 1.5. «Журнал учета инфекционных заболеваний» (ф. N 060/у); температурный лист (ф. N 004/у). 	<ul style="list-style-type: none"> – Оформить титульный лист "Медицинской карты стационарного больного". – Оформить карту выбывшего из стационара. – Регистрировать пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации. – В дневнике оформить паспортные данные поступающего пациента, жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни. Описать данные осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации, наметить план обследования

3.3.2. ПРАКТИКА В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ (ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ, ПАЛАТЫ)	
ЗНАТЬ:	УМЕТЬ:
Особенности психологии общения с пациентом	Проводить расспрос пациента с учетом настроения пациента
Основные и дополнительные методы обследования органов дыхания. Основные клинические синдромы	<ul style="list-style-type: none"> собрать жалобы у пациентов с дыхательной патологией и систематизировать их; собрать анамнез; провести осмотр грудной клетки и оценить полученные данные (форма, участие в акте дыхания, тип дыхания, число дыхания); провести и оценить полученные данные при пальпации (эластичность, болезненность, голосовое дрожание); провести сравнительную перкуссию лёгких, оценить полученные данные; провести аускультацию лёгких, оценить полученные данные. определить тип дыхания; подсчитать число дыхательных движений.

<p>Дополнительные методы исследования при патологии органов дыхания.</p>	<p>Подготовить больного к проведению лабораторных исследований мокроты и плевральной жидкости, бронхоскопии, рентгенологического исследования легких, исследованиями функции внешнего дыхания.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать результаты обследования. - подготовить больного к сдаче мокроты на микобактерию туберкулеза, атипичные клетки, чувствительность к антибиотикам, общий анализ мокроты. <p>Интерпретировать результаты обследования</p>
<p>Основные методы обследования пациентов с патологией органов кровообращения</p>	<p>Провести методы объективного обследования органов кровообращения: осмотра области сердца, пальпации верхушечного толчка, определения границ сердца, мест выслушивания тонов сердца.</p> <p>Выявить жалобы больного и группировать их по синдромам (боль в груди, сердечная недостаточность, артериальная гипертензия, одышка, отеки, аритмия);</p> <p>собрать анамнез, провести осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию сердечно-сосудистой системы, исследование пульса и артериального давления. Документировать и анализировать полученные данные.</p> <p>Интерпретировать данные биохимического исследования крови (холестерин, сахар крови, протромбин, билирубин, СРБ, белковые фракции), подготовить пациента к исследованию</p>
<p>Основные методы обследования при патологии органов желудочно-кишечного тракта.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - выделить основные жалобы у пациента с патологией ЖКТ; - выяснить предполагаемую причину заболевания; - оценить данные опроса; <p>провести объективные методы обследования (осмотр, поверхностная и глубокая пальпация живота, перкуторно-аускультативный метод определения нижней границы желудка</p> <ul style="list-style-type: none"> -
<p>Основные и дополнительные методы обследования печени, желчного пузыря, поджелудочной железы</p>	<ul style="list-style-type: none"> - выделить основные жалобы у пациента с патологией печени, желчного пузыря, поджелудочной железы - выяснить предполагаемые причины заболевания; - оценить данные опроса; - провести объективные методы обследования (осмотр, пальпация и перкуссия печени) - определить симптомов Керра, Ортнера, Мерфи, Мюсси - назначить инструментальные и лабораторные методы исследования;

	<ul style="list-style-type: none"> - подготовить больного к лабораторным и инструментальным исследованиям к холецистографии, УЗИ печени, желчного пузыря) - оценить результаты исследования
<p>Основные и дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями органов мочевыделения</p>	<p>собрать жалобы и анамнез заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести объективное обследование больного с патологией почек; - оценить полученные данные; <p>назначить дополнительные методы исследования (показания и противопоказания к лабораторно-инструментальным методам обследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить анализы мочи в норме и патологии (клинический анализ мочи, по Нечипоренко, по Зимницкому, посев на чувствительность к антибиотикам); - подготовить больного к проведению функциональных проб и сдаче анализа мочи, к рентгенологическому и ультразвуковому исследованию почек. - измерять АД и оценить результаты; - собрать мочу для исследования, - оценить результаты биохимического исследования крови (креатинин, мочевины, остаточный азот).
<p>Основные и дополнительные методы обследования пациентов с эндокринной патологией, с заболеваниями соединительной ткани.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - собрать жалобы и анамнез; - провести объективное исследование; - оценить полученные данные - выделить основные симптомы и синдромы; - провести пальпацию щитовидной железы, суставов, лимфатических узлов - провести антропометрию; - подготовить пациента к методам исследования: анализ крови на сахар, анализ мочи на сахар и ацетон, анализ крови на Т3, Т4, ТТГ; оценка результатов - подготовить к проведению и оценить гликемической и глюкозурической профили. - измерять АД, пульса, температуру тела.
<p>Основные и дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями органов кроветворения.</p>	<p>собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни,</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести объективное обследование больных с патологией кроветворных органов (пальпация селезенки, печени,); пальпацию периферических лимфатических узлов (плотность, размер, болезненность, консистенция, подвижность), пальпацию и перкуSSION плоских и трубчатых костей. - - оценить полученные данные; - определить основные синдромы (анемический, геморрагический, лимфоаденопатия,

- спленомегалия);
- назначить дополнительные методы исследования и оценить их;
 - подготовить больного к стеральной пункции;
 - анализировать результаты клинического анализа крови.

3.3. ПРАКТИКА В ОТДЕЛЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

ЗНАТЬ:

Методику проведения электрокардиографии, спирографии, ультразвукового исследования органов

УМЕТЬ:

снять ЭКГ в 12 отведениях, провести анализ электрокардиограммы, диагностировать грубую патологию
 провести исследование функции внешнего дыхания, интерпретировать полученные данные
 подготовить пациента к исследованию функции внешнего дыхания, УЗИ, ЭКГ

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Перечень отчетной документации.

1. Характеристика (приложение №8).
2. Дневник.
3. Аттестационный лист (приложение №9).
4. Отчет студента по производственной практике (приложение №10),
включающий:
 - анализ прохождения практики с выводами и предложениями.Образец заполнения отчета (приложение № 11)

Для бригадира подгруппы дополнительно:

5. Отчет бригадира по производственной практике (приложение №12),
включающий:
 - анализ прохождения практики с выводами и предложениями.

4.2. Критерии оценки за работу на практике.

1. Теоретическая подготовка (не ниже третьего уровня усвоения).
2. Владение в объеме программы практики.
3. Активность и интерес к выполняемой работе.
4. Соблюдение этики.
5. Коммуникативные умения.
6. Соблюдение всех требований, предъявляемых к внешнему виду.
7. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

Итоговая оценка за практику складывается из:

1. Оценки за самостоятельную работу (характеристика),
2. Оценки за дневник (включая сдачу отчета, манипуляционного листа),
3. Оценок по билету (решение ситуационной задачи; выполнение манипуляции согласно алгоритму).

После чего кумулятивная оценка (из четырех полученных оценок) выставляется в зачетную книжку.

При подготовке к дифференцированному зачету необходимо ознакомиться с перечнем манипуляций и ситуационными задачами к нему, а также образцом билета (приложение № 15).

УКАЗАНИЯ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дневник ведется на протяжении всего периода ПП.

1. На первой странице заполняется паспортная часть дневника.
2. Количество страниц, отражающих работу, студент распечатывает самостоятельно (не менее 11 листов).
3. В графе "Объем выполненной работы" студент вносит все, что видел, наблюдал, изучал, самостоятельно выполнял. Записи следует делать в следующей последовательности:
 - Устройство, документацию, оснащение, особенности работы каждого подразделения, а также самостоятельно проделанную деятельность, опираясь на программу практики.
 - При выполнении курации пациентов, закрепленной за студентом палаты, в дневнике описываются паспортные данные, жалобы на момент осмотра, жалобы при поступлении, анамнез заболевания, анамнез жизни, данные осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, намечается план обследования и лечения (при первом осмотре пациента). Из истории болезни переписываются данные дополнительных методов обследования, интерпретируются данные результатов обследования. Подобным образом оформляются и вновь поступившие в курируемую палату пациенты.
 - Ежедневно на пациентов ведётся дневник наблюдения в графе «Объём выполненной работы»
 - Ежедневно в Ваш дневник переписываются из истории болезни результаты вновь выполненных исследований и интерпретируются полученные данные
 - При выполнении ЭКГ, спирографии – результаты исследования приклеиваются в дневник или зарисовываются и интерпретируются
 - При выполнении манипуляций, связанных с оценкой функционального состояния следует записать каждый полученный результат измерения и оценить его (например, АД прав.рука=120/80 мм.рт.ст. /нормотензия/; $T_{\text{у}}=37,3^{\circ}\text{C}$ /субфебрильная/).
 - В дневник необходимо записывать и подготовку к различным инструментальным методам исследования.
4. Общий итог проведенной самостоятельной работы помещается в конце записей каждого дня.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал студент;
 - б) что им было выполнено самостоятельно или под руководством методического или непосредственного руководителя практики.
6. Наряду с этим в манипуляционном листе обязательно указывается объем проведенной студентом самостоятельной работы (количество проведенных манипуляций, исследований и т.д.).
7. Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики ежедневно и после окончания практики.
8. В графе "Замечания и подпись" указываются замечания по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения самостоятельных работ студента.
9. При выставлении оценки студентов, учитывается количество и качество проведенной работы, соответствие записей плану практики, полнота, четкость, аккуратность и правильность проведенных записей.

ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 01
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
МДК. 01.01 «Пропедевтика клинических дисциплин»

Специальность *31.02.01 Лечебное дело*

Студента _____

(Ф.И.О.)

Группы _____ Подгруппы _____

БАЗА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ:

ЛПУ стационарного типа: *ОГБУЗ «Областная больница»*

Отделение ЛПУ (нужное подчеркнуть):

Приемное

Терапевтическое

Отделение функциональной диагностики

РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ:

Общий (должность):

Главный врач ОГБУЗ «Областная больница» _____

(Ф.И.О.)

Непосредственный (должность):

Заведующий, врач приемного отделения _____

(Ф.И.О.)

Заведующий, врач лечебного отделения _____

(Ф.И.О.)

Заведующий, врач отделения функциональной диагностики _____

(Ф.И.О.)

Методический (должность):

Преподаватель ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж»

(Ф.И.О.)

Биробиджан 201__ год

**ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ
ОГПОБУ «БИРОБИДЖАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
НА БАЗАХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПРАКТИК ЛПУ
Г. БИРОБИДЖАНА И ЕАО.**

Студент, находящийся на производственной практике должен:

1. Соблюдать форму одежды, следить за её чистотой, наличие сменной обуви обязательно.
2. Работать строго по графику.
3. Пропущенные дни производственной практики по неуважительной причине отрабатывать вне установленного графика.
4. Бережно относиться к медицинскому оборудованию, инструментарию и лекарственным средствам.
5. Быть дисциплинированным и вежливым при общении с пациентами, родственниками и медицинским персоналом.
6. Во всех отделениях ЛПУ поддерживать безопасную среду для пациентов.
7. Соблюдать правила внутреннего распорядка ЛПУ и правила охраны труда.
8. Поддерживать чистоту и порядок в гардеробе, за вещи, оставленные вне гардероба, ответственность несет сам студент.

Категорически запрещается:

1. Курить в гардеробе, а также в любых других помещениях ЛПУ и на её территории.
2. Появляться на производственной практике в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ ДАННЫХ ПРАВИЛ РУКОВОДИТЕЛЬ ПРАКТИКИ ОТСТРАНЯЕТ СТУДЕНТА ОТ ПРОХОЖДЕНИЯ ПП И ХОДАТАЙСТВУЕТ ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ СОВЕТУ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ ИЗ ОГПОБУ «БИРОБИДЖАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ».

С правилами ознакомлен(а)

_____ дата _____ роспись _____ фамилия _____

**СХЕМА ОФОРМЛЕНИЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ
БЕЗОПАСНОСТИ В ЛПУ**

Инструктаж по технике безопасности в ЛПУ пройден _____ дата.

Студент	Специалист по охране труда:
(Ф.И.О.)	(Ф.И.О.)
Подпись	Подпись

Место печати ЛПУ

СХЕМА ГРАФИКА ПРАКТИКИ**ГРАФИК ПРАКТИКИ**

День практики	Дата	Время	Функциональное подразделение (приемное отделение, процедурный кабинет, пост) Нужное вписать.
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			Дифференцированный зачет.

ПЕРЕЧЕНЬ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

По окончании практики Вам необходимо представить:

1. Характеристику (приложение № 8) на отдельном листе по прилагаемой схеме с итоговой оценкой, печатью лечебного учреждения, подписью руководителя практики.
2. Дневник, подписанный ежедневно и по окончании практики непосредственным руководителем практики. В конце дневника запись: программа практики выполнена полностью (не полностью - замечания), оценка, роспись руководителя практики.
3. Аттестационный лист (приложение № 9) с подписью руководителя практики.
4. Отчет по практике по прилагаемой схеме (приложение № 10).
– Образец заполнения отчета (приложение № 11)

Для бригадира подгруппы дополнительно:

5. Отчет бригадира по прилагаемой схеме (приложение № 12).

Характеристика по ПП

По ПМ. 01 **Диагностическая деятельность**, МДК 01.01 «Пропедевтика клинических дисциплин»

с _____ по _____ 20__ г.

Ф.И.О. студента _____

Группа _____ курс _____ специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

Проходил практику на базе _____

1. Теоретическая подготовка _____
2. Производственная дисциплина _____
3. Индивидуальные особенности, морально-волевые качества, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам _____

4. Освоил общие и профессиональные компетенции (нужное подчеркнуть):

ОК 1 ОК 4 ОК 5 ОК 6 ОК 7 ОК 8 ОК 10 ОК 11 ОК 12

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

5. Какими манипуляциями овладел хорошо _____

6. Что не умеет делать или делает плохо _____

7. Замечания по практике, рекомендации по улучшению качества практики _____

8. Практику прошел с оценкой _____

отлично, хорошо, удовлетворительно,

неудовлетворительно

М.П.

Непосредственные руководители:

Примечание: характеристика хранится в личном деле студента

Фельдшер должен обладать **общими** компетенциями, включающими в себя способность :

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

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

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

	общего анализа крови													
24.	Интерпретация результатов общего анализа мочи													
25.	Интерпретация анализа мочи по Зимницкому													
26.	Интерпретация анализа мочи по Нечипоренко													
27.	Снятие ЭКГ													
28.	Помощь врачу в проведении УЗИ													
29.	Помощь врачу в проведении спирометрии													
30.	Проведение антропометрии													

Подпись непосредственного руководителя _____

Печать ЛПУ

ОБРАЗЕЦ ОТЧЕТА
О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ01
«Диагностическая деятельность»
МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин»

Студента Ивановой Натальи Ивановны 22 ЛД группы 1
подгруппы _____
(ФИО)

1. Где проходил практику (наименование учреждения).

Отношение медицинского персонала к Вам.

Я, проходил практику в ОГБУЗ «Областная больница»: терапевтическом, приемном отделениях, отделении функциональной диагностики. Медицинский персонал относился ко мне доброжелательно, помогая освоить необходимые навыки.

2. Какие дополнительные знания и навыки получили во время практики.

Наблюдал, как проводят ректороманоскопию, цистоскопию и т.д. снимал электрокардиограмму. Присутствовал при проведении УЗИ, спирометрии. Констатировал смерть.

3. Положительные и отрицательные стороны производственной практики.

Положительными сторонами практики считаю то, что за время практики закреплял полученные в колледже навыки по проведению обследования пациента

4. Участие в общественных мероприятиях коллектива больницы, отделения.

Чем помогли лечебному учреждению?

Мною был выпущен санбюллетень на тему: « _____ ».

Проведена беседа с пациентами профилактического характера по теме:

5. Предложения по улучшению производственной практики.

Предложений по улучшению производственной практики не имею.

6. Итоговый цифровой отчет выполненных процедур и манипуляций на ПП.

Манипуляционный лист прилагается.

13.01.2013

дата

Иванова

роспись студента

Иванова

фамилия студента

ОТЧЕТ БРИГАДИРА

_____ группы _____ п/гр _____

ФИО бригадира _____

О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ 01

«Диагностическая деятельность»

МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин»

База прохождения практики, количество студентов.

№ п/п	ФИО студентов, не отработавших практику	Причина

№ п/п	ФИО студентов, пропустивших практику	Причина

Кто из студентов активно работал на практике.

В каких ЛПУ, отделениях лучше всего проходила практика.

**ТЕМЫ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ РАБОТ
СТУДЕНТОВ ВО ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

1. Особенности различных патологических форм грудной клетки, их характеристика, причины возникновения, влияние на функцию системы дыхания и влияние на результаты обследования.
2. Морфологические элементы кожи (первичные, вторичные), их роль в диагностике заболеваний .
3. Пульсация в области сердца и по соседству с ним. Причины. Верхушечный и сердечный толчок. Пульсация аорты, легочной артерии, предсердий, надчревная пульсация, пульсация печени.
4. Изменение силы (громкости) тонов. Причины. Зависимость от сократительной способности миокарда, от массы крови в полостях сердца, способности клапанов к колебаниям.
5. Механизм возникновения сердечных шумов. Физические законы движения жидкостей. Причины возникновения. Дифференциально-диагностические особенности клапанных шумов.
6. Нарушения сердечного ритма (экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия).
7. Особенности ЭКГ- исследований.
8. Эндоскопические методы исследования органов ЖКТ.
9. Функциональные методы исследования органов ЖКТ
10. Биохимические методы исследования гепатобилиарной системы.
11. Методы исследования функционального состояния почек.
12. Инструментальные методы исследования почек .

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная

1. Нечаев В.М. Пропедевтика клинических дисциплин, ГЭОТАР-Медиа 2011
2. Фролькис Л.С. Пропедевтика клинических дисциплин. Сборник заданий, Москва, 2011

Дополнительная

1. Гребцова Н.Н. «Пропедевтика в терапии», Москва , 2009
- 2.Ивашкин В.Т., Султанов В.К. «Пропедевтика внутренних болезней». Издательство «Питер», Санкт-Петербург, 2000 г.
- 3.Ивашкин В.Т., Шептулин А.А. «Пропедевтика внутренних болезней». Москва «МЕДпресс – информ» 2003
- 4.Кобалаев Ж.Д., Моисеев В.С. «Практикум по пропедевтике внутренних болезней». ГЭОТАР- Медиа 2008
- 5.Мешков А.П. «Аритмии сердца: диагностика и лечение» Медицинская книга, издательство НГМА 2003
- 6.Смолева Э.В., Степанова Л.А. «Пропедевтика клинических дисциплин» Ростов-на-Дону «Феникс» 2009

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность по РФ.