

Министерство здравоохранения Алтайского края  
Краевое государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение  
«Родинский медицинский колледж»

**СОГЛАСОВАНО**  
Главный врач КГБУЗ  
«ЦРБ с. Родино»  
\_\_\_\_\_ С.И. Сердюк

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор КГБПОУ «РМК»  
\_\_\_\_\_ Т.Я. Кругликов

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПРОГРАММА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО  
ПМ.02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО- ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И  
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ. МДК.02.01. СЕСТРИНСКИЙ  
УХОД ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ.  
СЕСТРИНСКИЙ УХОД В ХИРУРГИИ, ОНКОЛОГИИ.**

ППССЗ по специальности  
среднего профессионального образования  
34.02.01. Сестринское дело

Программа текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело и программы профессионального модуля ПМ.02. Участие в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессе МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии, онкологии.

Рассмотрена и одобрена на заседании цикловой комиссии

---

Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Председатель ПЦК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Разработчик:**

Организация-разработчик: КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж».

Разработчик:

Романова Ирина Владимировна – преподаватель профессиональных модулей высшей категории

© КГБ ПОУ "Родинский медицинский колледж", 2020

© Романова И.В., 2020

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт программы	4
2. Формы контроля и оценивания элементов производственной практики	5
3. Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке на производственной практике	6
4. Формы и виды контроля производственной практики ПМ.02. Участие в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессе МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии, онкологии. (сводная таблица)	11
5. Оценка освоения производственной практики	14

## **1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ**

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности ПМ.02. Участие в лечебно- диагностическом и реабилитационном процессе МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии, онкологии и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ППСЗ в целом.

Формой аттестации по итогам производственной практики является дифференцированный зачет. Итогом дифференцированного зачета является оценка: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО  
КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

Таблица 1

Элемент модуля	Форма контроля и оценивания	
	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Производственная практика ПМ.02 Участие в лечебно- диагностическом и реабилитационном процессе МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии, онкологии.	Сестринское обследования пациента, выполнение манипуляций. Наблюдение за деятельностью обучающихся во время практики. Оформление документации практики.	Дифференцированный зачет.

### 3.1. Профессиональные и общие компетенции

В результате контроля и оценки производственной практики по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Таблица 2

<b>Профессиональные компетенции</b>	<b>Показатели оценки результата</b>
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	- осуществление правильного приема пациентами лекарственных препаратов и контроля их побочных эффектов; - выполнение своевременной и правильной подготовки к дополнительным исследованиям
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	- выполнение стандартов при осуществлении лечебных и диагностических вмешательств в соответствии с врачебными назначениями; - введение лекарственных средств различными способами по назначению врача с соблюдением инструкций
ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами	- взаимодействие с ФБУЗ «ЦГиЭ» и социальными службами при работе с больными туберкулезом, инфекционными заболеваниями; - проведение реабилитационных мероприятий пациентам с различной патологией на базе специализированных МО (поликлиники, диспансеры, санатории)
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	- выполнение инструкций по применению лекарственных средств; - проведение обучения пациентов правильному приему медикаментозных средств и обучение контролю их побочных эффектов
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	- соблюдение правил техники безопасности при работе с аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения; - соблюдение инструкций по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	- выполнение правил и инструкций по оформлению и заполнению учетно-отчетной медицинской документации; - выполнение инструкций по хранению учетно-отчетной медицинской документации

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение мероприятий по оказанию паллиативной помощи нуждающимся пациентам в условиях стационара;</li> <li>- выполнение мероприятий по оказанию паллиативной помощи на дому</li> </ul>
---------------------------------------	---

Таблица 3

<b>Общие компетенции</b>	<b>Показатели оценки результата</b>
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 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов;</li> <li>- анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности</li> </ul>
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях;</li> <li>- способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее</li> </ul>
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- эффективный поиск необходимой информации;</li> <li>- использование различных источников информации, включая электронные</li> </ul>
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- грамотная работа с персональным компьютером, интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения;</li> <li>- грамотное взаимодействие с пациентами и их</li> </ul>

	родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) за результат выполнения заданий.	- умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег; - отвечать за результаты коллективной деятельности
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	- 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
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	- анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирования их в своей профессиональной деятельности
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	- 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
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	- 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
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- четкое соблюдение техники безопасности; - соблюдение инфекционной безопасности; - соблюдение личной безопасности при работе с пациентами; - обеспечение безопасности для пациентов

<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализ показателей собственного здоровья;</li> <li>- регулярные занятия физической культурой и спортом;</li> <li>- формирование приверженности здоровому образу жизни;</li> <li>- всемерное укрепление здоровья, закаливающие процедуры;</li> <li>- своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения;</li> <li>- построение будущей профессиональной карьеры;</li> <li>- использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе;</li> <li>- использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья</li> </ul>
---	--

**3.2. В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен: иметь практический опыт:**

ПО1. Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях

ПО 2. Проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.

**уметь:**

У 1. Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам.

У 2. Осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях.

У 3. Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств.

У 4. Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.

У 5. Осуществлять фармакотерапию по назначению врача.

У 6. Проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приёмы массажа.

У 7. Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента.

У 8. Осуществлять паллиативную помощь пациентам.

У 9. Вести утверждённую медицинскую документацию.

**знать:**

З 1. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи.

З 2. Пути введения лекарственных препаратов.

З 3. Виды, формы и методы реабилитации.

З 4. Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

#### 4. ФОРМЫ И ВИДЫ КОНТРОЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ.02. (СВОДНАЯ ТАБЛИЦА)

Таблица 4

Результаты обучения по профессиональному модулю (производственная практика)		Текущий контроль	Промежуточная аттестация по ПП	
			Дифференцированный зачет по итогам ПП	
<b>Основные</b>				
ПК 2.1	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	+		+
ПК 2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	+		+
ПК 2.3	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.	+		+
ПК 2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	+		+
ПК 2.5	Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	+		+
ПК 2.6	Вести утверждённую медицинскую документацию.	+		+
ПК 2.7	Осуществлять реабилитационные мероприятия.	+		+
ПК 2.8	Оказывать паллиативную помощь	+		+
ОК.1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	+		+
ОК.2	Организовать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	+		+
ОК.3	Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.	+		+
ОК.4	Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и	+		+

	личностного развития.		
ОК.5	Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	+	+
ОК.6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	+	+
ОК.7	Ставить цели, мотивировать деятельность подчинённых, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.	+	+
ОК.8	Самостоятельно определять задачи профессионального развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.	+	+
ОК.9	Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности	+	+
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 и человеку	+	+
ОК.12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	+	+
ОК.13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	+	+
ОК.14	Сформировать мотивацию здорового образа жизни.		
<b>Вспомогательные</b>			
<b>Иметь практический опыт</b>	ПО 1. Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях.	+	+
	ПО 2.Проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.	+	+
	У 1. Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам.	+	+
	У 2. Осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях.	+	+

<b>Уметь</b>	У 3. Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств.	+	+
	У 4. Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара	+	+
	У 5. Осуществлять фармакотерапию по назначению врача.	+	+
	У 6. Проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приёмы массажа.	+	+
	У 7. Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента.	+	+
	У 8. Осуществлять паллиативную помощь пациентам.	+	+
	У 9. Вести утверждённую медицинскую документацию	+	+
<b>Знать</b>	З 1. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи.	+	+
	З 2. Пути введения лекарственных препаратов.	+	+
	З 3. Виды, формы и методы реабилитации.	+	+
	З 4. Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.	+	+

## 5. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

### 5.1. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю:

Таблица 8

Виды работ	Проверяемые результаты (ПК, ОК, ПО, У)
- освоение правил приема и сдачи дежурств, ведения документации сестринского поста;	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9
- осуществление ухода за пациентами до и после проведения операции;	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 У 1 У2 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9
- осуществление ухода за пациентами с заболеваниями и травмами мочевыводящих путей и почек;	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 ОК 13 ОК 14 У 1 У2 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9
- проведение мероприятий по профилактике пролежней;	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 ОК 13 ОК 14 У 1 У2 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9
- ведение листа динамического наблюдения;	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 У 1 У2 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9
- проведение манипуляций: раздача таблеток, введение лекарственных средств в/м, п/к, в/в;	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 У 1 У2 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9

- выполнение фармакотерапии по назначению врача;	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 У 1 У2 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9
- осуществление забора крови из вены;	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 ОК 13 ОК 14 У 1 У2 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9
- проведение различных видов уборок в операционной;	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 У 1 У2 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9
- осуществление подготовки перевязочного материала, халатов, медицинского	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 У 1 У2 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9
- инструментария, дренажей, перчаток, биксов к стерилизации;	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 У 1 У2 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9
- освоение техники накладывания и снятия кожных швов	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4 ПК 2.5. ПК 2.6 ПК 2.7. ПК 2.8 ОК 1. ОК.2. ОК 3. ОК 4. ОК 5. ОК 6. ОК 7. ОК8 ОК9 ОК 10 ОК 11 ОК 12 У 1 У2 У3 У4 У5 У6 У7 У8 У9

## 5.2. Текущий контроль по производственной практике

Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике:

- Сестринское обследования пациента.
- Выполнение манипуляций.
- Оформление документации практики.

## ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ

Студента(ки)

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_ Специальность 34.02.01 Сестринское дело  
 Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
 20 \_\_\_\_ г.

По профилю специальности: ПМ.02. Участие в лечебно- диагностическом и реабилитационном процессах. МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии и онкологии.  
 На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

(полное наименование МО)

дата	Вид деятельности	оценка	Подпись непосредственного руководителя практики
	Проведение инструктажа по технике безопасности Знакомство с устройством и оснащением рабочих мест. Выполнение правил безопасной транспортировки пациента. Перекладывание пациента с каталки на кровать. Оформление медицинской документации.		
	Осуществление полной и частичной санитарной обработки пациента. Проведение антропометрии. Оформление медицинской документации.		
	.Измерение температуры тела . Выполнение техники подсчета ЧДД, пульса, измерение АД. Проведение мероприятий по профилактике пролежней и опрелостей. Обеспечение пациенту проведения утреннего и вечернего туалета.		
	Подготовка пациента к сбору материала для лабораторных исследований. Выполнение правил подачи судна и мочеприемника, ухода за наружными половыми органами		
	Кормление тяжелобольного в постели из ложечки и поильника. Подготовка к рентгенологическим и эндоскопическим исследованиям.		
	Подготовка перевязочного материала и		

	шовного материала для операции. Осуществлять подготовку наборов инструментов для основных типов операций.		
	Осуществлять обработку кожи операционного поля. Транспортировка и укладывание пациента на операционном столе. Осуществлять наблюдение за пациентом в ходе операции		
	Обработка рук до и после перевязки. Использование стерильных биксов и упаковок Осуществление предстерилизационной очистки ИМН. Утилизация отработанного материала.		
	Проведение туалета ран, наложение основных видов повязок. Осуществление помощи врачу при проведении ревизии раны, постановка дренажей, пункции. Проведение снятия швов (под контролем врача).		
	Осуществлять сестринский уход за пациентом в реанимационном отделении. Вести систематический мониторинг витальных функций организма пациента		
	Оказывать все виды помощи пациенту при болях, развитии различных нарушений дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения в пределах компетенции медицинской сестры		

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

---

(Ф.И.О. , подпись)

**М.П.** организации, осуществляющей медицинскую деятельность

## Критерии оценки за работу на производственной практике

Таблица 6

Критерии оценки за работу на производственной практике	Оценка
<ul style="list-style-type: none"> <li>– во время прохождения практики не было ни одного дисциплинарного замечания;</li> <li>– выполняет манипуляции, в соответствии с алгоритмами действия, соблюдая все правила асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения;</li> <li>– для профильных и преддипломных практик дополнительными критериями оценки являются грамотное сестринское обследование курируемых пациентов, в пределах компетенции специалиста;</li> <li>– активно выполняет программу практики;</li> <li>– соблюдает правила этики и деонтологии при работе в МО;</li> <li>– принимает активное участие в работе отделения.</li> </ul>	<p><b>«Отлично»</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>– при прохождении практики имели место негрубые дисциплинарные замечания, которые не повторялись;</li> <li>– замечания при выполнении манипуляций, которые не повторялись в дальнейшей работе;</li> <li>– активно выполняет программу практики, соблюдает правила асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения;</li> <li>– соблюдает правила этики и деонтологии при работе в МО;</li> <li>– для профильных и преддипломных практик - могут допускаться небольшие затруднения при сестринском обследовании курируемых пациентов;</li> <li>– принимает участие в работе отделения.</li> </ul>	<p><b>«Хорошо»</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>– при прохождении практики студент получил одно серьезное дисциплинарное взыскание или нарушил нормы деонтологии;</li> <li>– однократно опоздал на практику или пропустил</li> </ul>	<p><b>«Удовлетворительно»</b></p>

<p>ее по неуважительной причине;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– нарушил последовательность выполнения манипуляции, но с условием соблюдения всех требований безопасности пациента и медицинского персонала;</li> <li>– знание и соблюдение правил асептики и антисептики, согласно режиму отделения;</li> <li>– для профильной и преддипломной практики - грубая ошибка в сестринского обследования пациента;</li> <li>– поведение на практике пассивное.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>– частые дисциплинарные нарушения;</li> <li>– невыполнение программы практики (пропуски и опоздания);</li> <li>– отказ от выполнения манипуляций;</li> <li>– нарушение правил этики и деонтологии;</li> <li>– несоблюдение асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения;</li> <li>– для профильных и преддипломных практик - неправильное сестринское обследование пациента, которое может повлиять на тактику его ведения и исход заболевания</li> </ul>	<p><b>«Неудовлетворительно»</b></p>

Итоговая оценка в характеристике за работу на производственной практике выставляется общим руководителем практики на основании оценок за ежедневную работу обучающегося на практике.

### 5.3. Формы отчетной документации по производственной практике

#### ХАРАКТЕРИСТИКА

(ЛИСТ СФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ)

Студента (ки) \_\_\_\_\_

КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж»

группы \_\_\_\_\_ специальность 34.02.01 Сестринское дело

проходил (а) практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

на базе \_\_\_\_\_

Проходившего производственную практику по профилю специальности:

**МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии, онкологии.**

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике, уровень \_\_\_\_\_  
(низкий, средний, высокий)

Производственная дисциплина и прилежание: \_\_\_\_\_  
(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Внешний вид **соответствует/не соответствует** (нужное подчеркнуть)

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой практики **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Владение манипуляциями: \_\_\_\_\_  
(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности **да/нет**  
(нужное подчеркнуть)

Умение заполнять медицинскую документацию **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами **да/нет** (нужное подчеркнуть)

#### Освоение общих компетенций:

Код	Наименование результата обучения	Оценка (да/нет)
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, 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, за результат выполнения задания.	
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	

Положительная оценка выставляется при наличии 70% положительных ответов (да) (не менее 9)

**Практику прошел(ла) с оценкой** \_\_\_\_\_ (удовлетворительно, хорошо, отлично)

Общий руководитель практики: \_\_\_\_\_

(должность, ФИО, подпись)

**М.П. МО**

## ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Студента (ки) \_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_ Специальности 34.02.01 Сестринское дело

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По профилю специальности: **МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии, онкологии.**

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

\_\_\_\_\_ (полное наименование МО)

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

**А. Цифровой отчет** (составляется на основании данных манипуляционного листа)

№ пп	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
.....			

### Б. Текстовый отчет

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Методический руководитель практики от КГБ ПОУ «РМК»:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

**М.П. (МО)**

**Аттестационный лист**  
**Характеристика профессиональной деятельности студента**  
**во время производственной практики по профилю специальности:**  
**МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.**  
**Сестринский уход в хирургии, онкологии.**

1. ФИО студента \_\_\_\_\_  
 2. № группы \_\_\_\_\_, специальность: 34.02.01 Сестринское дело  
 3. Место проведения практики \_\_\_\_\_  
 4. Время проведения практики \_\_\_\_\_

Профессиональные компетенции (ПК)	Виды работ, выполненные студентами во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика	
		Качество соответствует(+)	/не соответствует (-)
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	– осуществление правильного приема пациентами лекарственных препаратов и контроля их побочных эффектов;	+	–
	– выполнение своевременной и правильной подготовки к дополнительным исследованиям;	+	–
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	– выполнение стандартов при осуществлении лечебных и диагностических вмешательств в соответствии с врачебными назначениями;	+	–
	– введение лекарственных средств различными способами по назначению врача с соблюдением инструкций;	+	–
ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами	– взаимодействие с ФБУЗ «ЦГиЭ» и социальными службами при работе с больными туберкулезом, инфекционными заболеваниями;	+	–
	– проведение реабилитационных мероприятий пациентам с различной патологией на базе специализированных ЛПО (поликлиники, диспансеры, санатории);	+	–
ПК 2.4. Применять медикаментозные	– выполнение инструкций по применению лекарственных средств;	+	–

средства в соответствии с правилами их использования	– проведение обучения пациентов правильному приему медикаментозных средств и обучение контролю их побочных эффектов;	+	–
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	– соблюдение правил техники безопасности при работе с аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения;	+	–
	– соблюдение инструкций по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения;	+	–
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	– выполнение правил и инструкций по оформлению и заполнению учетно-отчетной медицинской документации;	+	–
	– выполнение инструкций по хранению учетно-отчетной медицинской документации;	+	–
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	– выполнение мероприятий по оказанию паллиативной помощи нуждающимся пациентам в условиях стационара;	+	–
	– выполнение мероприятий по оказанию паллиативной помощи на дому.	+	–
<b>Итог</b>	<b>«зачтено»</b>	<b>«не зачтено»</b>	

При наличии не менее 70% положительных ответов программа производственной практики (по профилю специальности) считается выполненной, выставляется оценка «зачтено»

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ Подпись общего руководителя практики: \_\_\_\_\_

М.П. (МО)

Общий руководитель практики подписывает отчетную документацию обучающегося (лист ежедневной работы, аттестационный лист, характеристику и отчет о практике) и заверяет её печатью МО.

**5.4. Перечень практических манипуляций для аттестации по итогам производственной практики по МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии, онкологии:**

1. Предание положения больному в функциональной кровати в зависимости от проведённой операции
2. Приготовление постели хирургическому больному
3. Подготовка операционного поля
4. Смена нательного и постельного белья
5. Выполнение гигиенических мероприятий в постели
6. Уход за полостью рта тяжелобольного
7. Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного
8. Транспортировка больного на операцию
9. Обучение самоуходу
10. Обучение близких уходу за тяжелобольным
11. Обучение членов семьи пациента технике его перемещения и размещения в постели
12. Кормление тяжелобольного в постели
13. Кормление через гастростому
14. Уход за стомами
15. Постановка очистительной клизмы
16. Постановка сифонной клизмы
17. Постановка гипертонической клизмы
18. Постановка газоотводной трубки
19. Сбор кала для исследования на скрытую кровь
20. Сбор мочи по Нечипоренко, Зимницкого, общий
21. Смена мочеприёмника
22. Смена калоприёмника
23. Профилактика пролежней
24. Применение грелки
25. Применение пузыря со льдом
26. Взятие крови из периферической вены
27. Сбор и заполнение системы для внутривенных инфузий
28. Подготовка к ирригоскопии
29. Подготовка к внутривенной урографии
30. Подготовка к холецистографии
31. Подготовка к томографии и ЯМРТ
32. Подготовка к ФГДС

33. Подготовка к колоноскопии
34. Подготовка к ректороманоскопии
35. Подготовка к лапороскопии
36. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости
37. Дезинфекция и предстерилизационная обработка медицинского инструментария
38. Дезинфекция предметов ухода
39. Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестры
40. Изготовление перевязочного материала
41. Подготовка стерильных биксов к работе
42. Хирургическая антисептика рук
43. Осуществление инструментальной перевязки раны
44. Подготовка набора для определения группы крови
45. Подготовка набора для определения резус-фактор
46. Уход за подключичным катетером
47. Уход за дренажами в ране, полостях
48. Наложение всех видов мягких повязок
49. Выполнение транспортной иммобилизации
50. Осуществление контроля качества ПСО
51. Осуществление контроля стерилизации
52. Осуществление различных видов уборки операционно-перевязочного блока

#### **5.5. Форма промежуточной аттестации (по итогам производственной практики)**

Аттестация по итогам производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета – 1 день (6 часов)

Оценка по производственной практике выставляется в зачетную книжку на основании аттестации по итогам производственной практики, которая включает в себя:

- оценку за работу в учреждениях здравоохранения (характеристика);
- оценку представленной документации (отчет о практике, аттестационный лист);
- оценку за ведение дневника производственной практики;
- оценку за защиту сестринской учебной истории ребенка;
- оценку за выполнение практической манипуляции.

Результатом аттестации является оценка, которая рассчитывается как среднее арифметическое из выше представленных результатов. Итоговая

оценка не должна быть выше оценки, выставленной в медицинской организации (характеристика).

### **5.6. Процедура проведения аттестации:**

1. За месяц до начала производственной практики студент должен ознакомиться с программой практики и положением об аттестации по итогам производственной практики.
2. На дифференцированном зачете студенты должны иметь при себе:
  - оформленный дневник производственной практики;
  - путёвку, аттестационный лист, характеристику и лист ежедневной работы из МО с подписью общего руководителя практики и печатью лечебного учреждения;
  - учебную сестринскую историю болезни;
  - манипуляционный лист за период производственной (преддипломной) практики;
  - отчёт о практике с анализом работы, отражением положительных и отрицательных моментов организации практики.

### **ХОД ЗАЧЕТА**

1. Аттестация проводится в кабинете доклинической практики, оснащённом необходимым оборудованием, где студенты предъявляют дневники и другие перечисленные документы.
2. Затем студентам предлагаются билеты, куда включены практические манипуляции и задания, согласно программы практики.

Оценка по производственной практике выставляется в зачетную книжку на основании аттестации по итогам производственной практики, которая включает в себя:

- оценку за работу в учреждениях здравоохранения (характеристика);
- оценку представленной документации (отчет о практике, аттестационный лист);
- оценку за ведение дневника производственной практики;
- оценку за защиту учебной сестринской истории болезни;
- оценку за выполнение практической манипуляции.

Результатом аттестации является оценка, которая рассчитывается как среднее арифметическое из выше представленных результатов. Итоговая оценка не должна быть выше оценки, выставленной в лечебно-профилактическом учреждении (характеристика).

На подготовку ответа на билет, отводится не более 15 минут на студента.

<b>Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Родинский медицинский колледж»</b>		
Дифференцированный зачет по итогам производственной практики по специальности 34.02.01 Сестринское дело <b>ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК .02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в педиатрии.</b>		
Рассмотрено на заседании цикловой комиссии профессиональных модулей «__»____20__г Председатель _____ Романова И.В.	<b>Экзаменационный билет № 1</b>  Группа 31 Семестр 5 Курс 3	Утверждаю Зам. директора по ПО _____ Пидрейко Е.А.
Задание №1: Защита отчетной документации по производственной практике (отчет о практике, аттестационный лист, дневник). Задание №2: Защита учебной истории болезни. Задание №3: Продемонстрируйте наложение повязки « чепец» на фантоме.		
Преподаватель: _____		

## **5.7. Типовые задания для оценки освоения производственной практики:**

### **Задание 1**

Проверяемые результаты обучения:

ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.4., ПК 2.5., ПК 2.8., ОК 1., ОК 2., ОК 3., ОК 5., ПО 1, ПО 2, У 1, У 2, У 3, У 4, У 5, У 8, З 1, З 5.

Текст задания:

Защита отчетной документации по производственной практике (отчет о практике, дневник, аттестационный лист).

Инструкция:

При собеседовании необходимо ориентироваться в отчетной документации и отвечать на вопросы членов аттестационной комиссии.

### **Задание 2**

Текст задания:

Защита сестринской карты. Студент должен выявить нарушенные потребности, поставить сестринский диагноз, составить план ухода и проводить динамическое наблюдение за пациентом.

Инструкция:

При собеседовании нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Эталон ответа:

**СХЕМА УЧЕБНОЙ СЕСТРИНСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

- I. ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
- II. ЭТАП ОБСЛЕДОВАНИЕ
- III. ЖАЛОБЫ ПАЦИЕНТА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ
- IV ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ
- V. ИСТОРИЯ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО
- VI.. ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО
- VII. ОСНОВНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА
- VIII. СЕСТРИНСКИЙ АНАЛИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
- IX. ОЦЕНКА ПРИНИМАЕМОГО ЛЕКАРСТВА
- X. СЕСТРИНСКИЙ ДИАГНОЗ
- XI. ЦЕЛИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА
- XII. ПЛАН СЕСТРИНСКОГО УХОДА
- XIII. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА
- XIV. ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ
- XV. ПОДГОТОВКА К РАЗЛИЧНЫМ ВИДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ
- XVI. ПЛАН СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАЮЛЮДЕНИЯ

### **Задание 2**

Проверяемые результаты обучения:

ПК 2.8., ОК 2, ОК 5., 3 2, 3 3, 3 4, 3 5.

Текст задания Выполнение практической манипуляции.

Эталон ответа Студент демонстрирует практическую манипуляцию на муляже в соответствии с чек-листом.

### **Чек-лист**

ПМ.02.Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

МДК.02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Сестринский уход в хирургии, онкологии.

Наименование практической манипуляции: **наложение повязки «Чепец»**

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Курс \_\_\_\_ Группа \_\_\_\_

п/п	Практическое действие студента	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет	Примерный текст комментариев студента
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	сказать		«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут _____ (ФИО)
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться).	сказать		«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»

3.	Сверить ФИО пациентки с амбулаторной картой	выполнить\сказать		«Пациент идентифицирован»
4.	Объяснить ход и цель процедуры.	сказать		«Мне необходимо провести Вам наложение повязки «Чепец» с лечебной целью. Во время наложения прошу сообщать мне о возможных неприятных ощущениях»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	сказать		«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
<b>Подготовка к проведению манипуляции</b>				
6.	Кушетку покрыть индивидуальной пелёнкой.	выполнить\сказать		«Покрываю кушетку пеленкой»
7.	Надеть средства защиты (маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную).	выполнить\сказать		«Надеваю средства индивидуальной защиты»
8.	Предложить пациенту занять удобное положение сидя.	выполнить\сказать		«Вам необходимо сесть на кушетку. Нужна ли Вам моя помощь?»
9.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	выполнить\сказать		«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	выполнить\сказать		«Надеваю нестерильные перчатки»
<b>Выполнение манипуляции</b>				
11.	Встать лицом к пациенту (контролировать его состояние).	выполнить\сказать		«Встаю лицом к пациенту, контролирую его состояние»
12.	Бинт-завязку уложить на середину теменной области (макушку) так, чтобы концы спускались вертикально вниз впереди ушей.	выполнить\сказать		«Бинт-завязку укладываю на середину теменной области, концы спускаются вертикально вниз впереди ушей»
13.	Оба свободных конца должны находиться в натянутом состоянии.	выполнить\сказать		«Оба свободных конца находятся в натянутом состоянии»
14.	В правую руку взять головку бинта и сделать один циркулярный тур вокруг головы (затылок — лоб), который является закрепляющим.	выполнить\сказать		«В правую руку беру головку бинта и делаю один циркулярный тур вокруг головы - закрепляющий»
15.	Повторить 2 – 3 раза, чтобы закрепляющий тур был надежным.	выполнить\сказать		«Повторяю несколько раз, что бы закрепляющий тур был надежным»
16.	После закрепляющего тура, дойдя до завязки от затылка, обернуть бинт вокруг нее (сверху в виде петли) и перейти на лоб.	выполнить\сказать		После закрепляющего тура, дохожу до завязки от затылка, обернув бинт вокруг неё перехожу на лоб»
17.	Дойдя до другой завязки, обернуть бинт вокруг нее сверху и вести на затылок	выполнить\сказать		«Дохожу до другой завязки, обернув бинт вокруг неё

				сверху ведем на затылок»
18.	Каждый тур бинта должен перекрывать предыдущий на 1/2 или 2/3, сходясь на темени.	выполнить/сказать		«Каждым туром бинта перекрываю предыдущий на 1/2 сходясь на темени»
19.	Бинтование продолжить, пока будет полностью покрыта голова.	выполнить/сказать		«Бинтование продолжаю, пока полностью не будет покрыта голова»
20.	Повязку закончить циркулярным туром вокруг головы.	выполнить/сказать		«Повязку заканчиваю циркулярным туром вокруг головы»
21.	Затем обернуть конец бинта вокруг завязки и связать с другим её концом под подбородком.	выполнить/сказать		«Обворачиваю конец бинта вокруг завязки и связываю с другим её концом под подбородком»
23.	Спросить пациента о самочувствие	выполнить/сказать		«Как вы себя чувствуете? Удобно ли Вам?»
<b>Завершение манипуляции</b>				
24.	Провести дезинфекцию перевязочного материала (с последующей утилизацией), инструментов, поверхностей.	выполнить/сказать		«Провожу дезинфекцию и утилизацию»
1.	Провести дезинфекцию перчаток. Вымыть и осушить руки.	выполнить/сказать		«Мою и осушиваю руки»
2.	Сделать соответствующую запись о проведении наложения повязки в медицинской документации	выполнить		«Делаю соответствующую запись»

### Критерии оценки:

Количество баллов	Оценка
12 и ниже	«неудовлетворительно»
13-16	«удовлетворительно»
17-20	«хорошо»
21-23	«отлично»

Оценка \_\_\_\_\_

Преподаватель \_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

## Критерии оценки на аттестации по итогам производственной практики

Таблица 7

Отчет по производственной практике Аттестационный лист	Дневник Манипуляционный лист	Защита учебной сестринской истории болезни	Выполнение практической манипуляции	оценка
<ul style="list-style-type: none"> <li>– отчетная документация представлена в полном объеме;</li> <li>– отчетная документация заверена подписями руководителей практики и гербовыми печатями МО;</li> <li>– дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;</li> <li>– в отчете имеется количественное описание выполненных видов работ;</li> <li>– во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется полное соответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики;</li> <li>– текстовой отчет содержит</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;</li> <li>– дневник оформлен аккуратно, грамотно;</li> <li>– виды практик работ описаны согласно алгоритму действий;</li> <li>– имеются тезисы по выполненным видам работ в различных отделениях согласно требованиям рабочих программ производственной практики.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент обстоятельно, с достаточной полнотой и детализацией данных собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении сестринской истории болезни пациента;</li> <li>- выявляет, удовлетворение каких потребностей нарушено и определяет проблемы пациента, ставит цели и составляет план сестринских вмешательств в соответствии с проблемами пациента;</li> <li>- отражает все запланированные сестринские вмешательства;</li> <li>- проводит оценку результатов реализации плана в полном объеме;</li> <li>-обнаруживает полное понимание материала и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций;</li> <li>- практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций;</li> <li>соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала;</li> <li>- выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;</li> <li>- все действия обосновываются;</li> </ul>	<p><b>«Отлично»</b></p>

<p>анализ условий ПП с выводами и предложениями, имеется объективная самооценка деятельности;</p> <p>– аттестационный лист имеет оценку «зачтено».</p>		<p>может обосновать свой ответ, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала;</p> <p>- свободно владеет медицинской терминологией;</p> <p>- сестринская история болезни оформлена в полном соответствии с требуемым образцом, без исправлений по тексту, грамматических и стилистических ошибок.</p>		
<p>– отчетная документация представлена в полном объеме;</p> <p>– отчетная документация заверена подписями руководителей практики и гербовыми печатями МО;</p> <p>– дневник заполнен с незначительными недочетами в соответствии с требованиями,</p>	<p>– дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;</p> <p>– дневник оформлен аккуратно;</p> <p>– имеются незначительные ошибки в названии видов практической деятельности, в описании алгоритма действий</p>	<p>- студент с незначительными недочетами собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении сестринской истории болезни;</p> <p>- недостаточно полно отражено сестринское обследование и определены проблемы пациента, ставит</p>	<p>- рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно;</p> <p>- соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала;</p>	<p><b>«Хорошо»</b></p>

<p>предъявляемыми программой ПП;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– в отчёте имеется количественное описание выполненных видов работ;</li> <li>– во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется незначительное несоответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики;</li> <li>– текстовой отчет содержит анализ условий ПП с выводами, имеется самооценка деятельности;</li> <li>– аттестационный лист имеет оценку «зачтено».</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– имеются тезисы по выполненным видам работ в различных отделениях</li> </ul>	<p>цели и составляет план сестринских вмешательств с обоснованием;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- имеются отдельные непринципиальные замечания по написанию и оформлению сестринской истории болезни.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- нарушается регламент времени;</li> <li>- рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;</li> <li>- все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>– отчетная документация представлена в полном объёме;</li> <li>– в отчетной документации отсутствует/ют подписи руководителей практики и/или гербовой печатями МО и/или оценки за практику;</li> <li>– дневник заполнен с нарушением требований,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– дневник заполнен с нарушением требований, предъявляемых программой ПП;</li> <li>– дневник оформлен неаккуратно;</li> <li>– имеются грубые ошибки в описании алгоритма действий;</li> <li>– виды практических работ перечислены;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент не в полном объеме собирает информацию о пациенте;</li> <li>- затрудняется в выявлении потребностей, удовлетворение которых нарушено у пациента, и в определении проблем, ставит цели и составляет неполный план сестринских</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций;</li> <li>- нарушена последовательность их выполнения;</li> <li>- действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и</li> </ul>	<p><b>«Удовлетворительно»</b></p>

<p>предъявляемых программой ПП;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– в отчёте имеется количественное описание выполненных видов работ, текстовой отчет не содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями, имеется самооценка деятельности;</li> <li>– во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется значительное несоответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики, имеется самооценка деятельности;</li> <li>– аттестационный лист имеет оценку «зачтено».</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– тезисы по выполненным видам работ отсутствуют</li> </ul>	<p>вмешательств без обоснования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при собеседовании постоянно возникает необходимость наводящих вопросов, изложение ответа непоследовательное;</li> <li>- имеются существенные и принципиальные замечания по написанию и оформлению сестринской истории болезни с исправлениями и ошибками.</li> </ul>	<p>дополнительные вопросы и комментарии педагога;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала;</li> <li>- рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>– отсутствуют необходимые документы о прохождении ПП;</li> <li>– в отчетной документации отсутствуют подписи руководителей практики, оценка и гербовая печать МО;</li> <li>– дневник отсутствует или заполнялся не регулярно</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– дневник отсутствует или заполнялся не регулярно с нарушением требований, предъявляемых программой ПП;</li> <li>– дневник оформлен неаккуратно;</li> <li>– виды практических работ не перечислены;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент обнаруживает незнание теоретической части соответствующего раздела темы;</li> <li>- студент не владеет методикой сестринского процесса;</li> <li>-при собеседовании постоянно возникает</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции;</li> <li>- совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования</li> </ul>	<p><b>«Неудовлетворительно»</b></p>

<p>с грубыми нарушениями требований, предъявляемых программой ПП;</p> <p>– основные показатели оценки результатов выполненной работы не могут продемонстрировать освоение общих и профессиональных компетенций.</p>	<p>– тезисы по выполненным видам работ отсутствуют.</p>	<p>необходимость наводящих вопросов, изложение ответа не полное, непоследовательное, не может ответить на вопросы безопасности пациента и медперсонала;</p> <p>- отсутствие сестринской истории болезни.</p>	<p>санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.</p>	
---	---	--	---	--

### Условия выполнения:

#### Оборудование:

- 1) мебель и стационарное оборудование;
- 2) наглядные пособия:
  - медицинская документация;
  - предметы ухода за больными;
  - фантомы;
  - аппаратура, приборы, инструменты, необходимые для ухода за больными.

#### Литература для обучающихся:

##### Основные источники:

1. Барыкина Н. В., Зарянская В. Г., Сестринское дело в хирургии: учеб. пособие для студ.мед.колледжей и училищ – Изд.14-е - Ростов н/Д: Феникс, 2018 – 447с. - (СПО).
2. Барыкина Н. В., Чернова О. В., Сестринское дело в хирургии: практикум для средних специальных учебных заведений – Изд. 10-е - Ростов н/Д: Феникс, 2018 – 460с. – (СПО).
3. Василенко В. А., Справочник операционной и перевязочной сестры для студ. Средн. Мед.учебных учреждений – Изд. 3-е - Ростов н/Д: Феникс, 2017 – 313 с. – (Медицина).
4. Жуков Б.Н., Хирургия: учебник для студ./ Б.Н. Жуков, С.А. Быстров; подред. Б.Н. Жукова. - Изд. 3-е, стер. - М.: Академия, 2018. - 384 с. - (СПО)
5. Рубан Э. Д., Хирургия: учебник для студентов – Изд. 5-е - Ростов н/Д: Феникс, 2019 – 569с. – (СПО).

##### Дополнительные источники:

1. Возьмитина А. В., Усевич Т. Л., Медицинская сестра хирургического профиля. Практические навыки. /Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: изд-во «Феникс», 2016. – 320с.
2. Барыкина Н. В., Травматология для медицинских колледжей./Серия «Медицина для вас». – Ростов н/Д: «Феникс», 2017. – 288 с.
3. Блинов С. А., Ведерникова В. Г., Владимиров А. А., Сестринское дело в хирургии: Учебное пособие, рек. УМО по мед. и фарм. Образованию, Ростов н/Д: «Феникс», 2016. – 640 с.
4. Бурых М. П. ,Технологии хирургических операций: Новейший справочник. – М.: Изд-во Эксмо, 2017. – 704с., ил.
5. Кузнецова В. М.,Сестринское дело в хирургии./ Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: изд-во «Феникс», 2017. – 416с.

Интернет-ресурсы:

1. Минздравсоцразвития России [Электронный ресурс] / Министерство здравоохранения и социального развития РФ. .:Разработка и сопровождение: Метод.ру. Интерфейс: ДизайнДепо. — Электрон, дан. — М: Министерство здравоохранения и социального развития РФ, 2011. - Режим доступа <http://www.minzdravsoc.ги/>, свободный. — Загл. с экрана.- Яз.рус, англ.
2. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] / Центр информ. технологий РГБ; ред. Власенко Т. В. ;Web-мастер Козлова Н. В. — Электрон, дан. — М. : Рос.гос. б-ка, 2017 — Режим доступа: <http://www.rsl.ru>, свободный. — Загл. с экрана. —Яз. рус, англ.
3. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов [Электронный ресурс] / Министерство образования и науки Российской Федерации — Электрон, дан. — М.: ФГУ ГНИИ ИТТ "Информика", 2017. - Режим доступа: <http://fcior.edu.ru/catalog/meta/6/mc/okco/mi/060000/p/page/html>, свободный. — Загл. с экрана.- Яз.рус.