

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
«Туринский медицинский техникум»

Согласовано
Главный врач КГБУЗ ТМБ
Н.Г. Вершинина
« 30 » августа 2022 г.



Утверждаю
И. о. директора КГБПОУ ТМТ
О.А. Брень
Приказ № 46 – с § 4 от
«30» августа 2022 г.



Рассмотрено на заседании
методического совета техникума
протокол № _1_
« 30 » августа 2022 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
производственной практики по профилю специальности
ПМ.02 Лечебная деятельность
МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста
по специальности 31.02.01 Лечебное дело
углубленной подготовки

Регистрационный номер
31.02.01 – РППП – ПМ.02 – МДК.02.04. П

Тура 2022

Рассмотрено на заседании
ЦМК специальных дисциплин
протокол № 1
от « 30 » августа 2022 г.

Председатель:
В.Ф. Меркушева _____

Составлена на основе Федерального
государственного образовательного
стандарта среднего профессионального
образования по специальности 31.02.01
Лечебное дело, утвержденного приказом
Министерства образования и науки РФ
№ 514 от 12.05. 2014 г.
Заведующая практическими занятиями
_____ О.А. Брень

Рабочую программу составили:

Т.В. Тржасковская – врач – педиатр, преподаватель КГБПОУ «Туринский
медицинский техникум»

В. Ф. Меркушева – зав. лабораторией КГБУЗ ТМБ, преподаватель КГБПОУ
«Туринский медицинский техникум»

Рецензент:

Н.Л. Ратенко – заместитель главного врача КГБУЗ ТМБ по медицинскому
обслуживанию населения района

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	4
1.1.	Область применения программы	4
1.2.	Цели и задачи практики	4
1.3.	Требования к результатам освоения производственной практики	4
1.4.	Количество часов	4
2.	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	5
3.	СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	6-7
3.1.	Зачетные манипуляции, темы УИРС	8-9
4.	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	10
4.1.	Требования к условиям проведения производственной практики.	10
4.2.	Общие требования к организации производственной практике	10
4.3.	Кадровое обеспечение производственной практики	10
5.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	10
5.1.	Контроль и оценка	10-11
5.2.	Критерии оценки умения работать с пациентом (защита истории болезни)	11
5.3.	Критерии оценки выполнения практических манипуляций и соблюдения инфекционной безопасности	11-12
5.4.	Критерии оценки составления памятки, плана профилактических мероприятий	12
6.	ФОРМЫ И МЕТОДЫ АТТЕСТАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	12-17
7.	ПРИЛОЖЕНИЯ	
7.1.	Отчетный лист выполнения манипуляций	18-19
7.2.	Дневник производственной практики	20-23
7.3.	Отчет о прохождении производственной практики	24-25
7.4.	Характеристика	26-27
7.5.	История болезни (учебная)	28-39
7.6.	Аттестационный лист уровня освоения профессиональных компетенций	40
7.7.	Рекомендации по УИРС	41
7.8.	Путевка	42-43
7.9.	Ведомость	44-45

РЕЦЕНЗИЯ

На рабочую программу по производственной практике ПМ.02 Лечебная деятельность МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста. Оказание медицинских услуг в педиатрии.

Производственная практика проводится непрерывно в соответствии с календарно-тематическим графиком. Целью производственной практики является углубление первоначального практического опыта обучающихся, развитие общих и профессиональных компетенций, проверка его готовности к самостоятельной трудовой деятельности.

Данная рабочая программа к производственной практике разработана преподавателями КГБПОУ «Туринский медицинский техникум» на основе ФГОС по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки.

Программа рассчитана на 72 часа и содержит: пояснительную записку, примерный график распределения времени, цели и задачи практики, содержание программы практики, контроль работы студентов и отчетность о выполнении работы, «Дневник практики», аттестационный лист освоения видов профессиональной деятельности.

Программа оформлена в соответствии с предъявленными требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования. В рабочей программе реализованы дидактические принципы обучения: целостность, структурность; отражена взаимосвязь между элементами структуры, учтены межпредметные связи.

Основопологающим для учебного процесса является проблема требований к подготовке студентов. В данной программе указан перечень знаний и умений, общих и профессиональных компетенций, который соответствует требованиям Федерального компонента Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования.

Тематическое планирование соответствует содержанию программы. Отражена последовательность, системность. В тематическом планировании указано количество манипуляций, которое студент обязан выполнить при самостоятельной работе в подразделении. Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение курса «Дневник по практике». По каждому разделу дана информация об учебном материале для студента.

Результатом освоения программы учебной практики является углубление практического опыта, овладение всеми видами профессиональной деятельности по специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки, в том числе профессиональными и общими компетенциями.

Рабочая программа может быть рекомендована для использования в учебном процессе средних специальных учебных заведений.

Рецензент:

Н.Л. Ратенко, заместитель главного врача КГБУЗ ТМБ

по медицинскому обслуживанию населения

района _____

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности ПМ.02 Лечебная деятельность МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки в части освоения квалификации: фельдшер, основного вида профессиональной деятельности (ВПД): Лечебная деятельность.

1.2. Цели и задачи практики:

- закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения профессиональных умений обучающихся по специальности в рамках ПМ.02 Лечебная деятельность МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста;
- развитие общих и профессиональных компетенций;
- освоение современных производственных процессов;
- адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.

1.3. Требования к результатам освоения производственной практики

В результате прохождения производственной практики в рамках ПМ.02 Лечебная деятельность, МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста, студенты должны:

✓ приобрести практический опыт работы:

- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста;
- оказания медицинских услуг в педиатрии.

✓ уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовать транспортировку в лечебные учреждения;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.

1.4. Количество часов

Всего 72 часа,

в том числе:

- детский стационар или детское отделение стационара – 42 часа;
- детская поликлиника – 24 часов,
- учебный кабинет (дифференцированный зачет) – 6 часов.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является освоение

студентами профессиональных и общих компетенций ПМ.02 Лечебная деятельность МДК. 02.04. Лечение пациентов детского возраста.

Код	Профессиональные компетенции
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.
Общие компетенции	
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 эффективность 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 в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены 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, 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.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
МДК.02.04. ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА
 по специальности 31.02.01 Лечебное дело, углубленной подготовки

Структурное подразделение	Профессиональные компетенции	Виды работ	Количество Часов / дней
Детский стационар			
1. Детское отделение	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7. ПК 2.8.	<ul style="list-style-type: none"> • проведение объективного и субъективного обследования пациента; • постановка предварительного диагноза с обоснованием; • составление индивидуального плана лечения ребенка; • определение показаний к дополнительным обследованиям; • проведение дифференциальной диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний; • выполнение мероприятий по уходу за пациентом, с оценкой их эффективности; • составление рекомендаций родителям и детям разного возраста по проведению гигиенических и лечебных мероприятий; • проведение курации пациентов; • проведение санитарно – просветительной работы; • выполнение медицинских процедур и манипуляций; • соблюдение основных принципов медицинской этики и деонтологии; • заполнение учебной и медицинской документации. 	42 ЧАСА/ 6 ДНЕЙ
Детская поликлиника			
2. Процедурный, прививочный кабинет	ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7. ПК 2.8.	<ul style="list-style-type: none"> • соблюдение санитарно-эпидемиологического режима процедурного кабинета; • соблюдение требований к работе прививочного кабинета; • планирование календаря профилактических прививок, сроков вакцинации, допуска, медицинских отводов; • оценивание симптомов и местных проявлений поствакцинальных реакций; • оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке; • заполнение учебной и медицинской документации. 	6 часов / 1 день

<p>3. Педиатрический участок</p>	<p>ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 2.7. ПК 2.8.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • проведение объективного и субъективного обследования пациентов; • постановка предварительного диагноза и обоснование его; • соблюдение санитарно-эпидемиологического режима детской поликлиники; • определение показаний для госпитализации, в том числе экстренной; • обслуживание вызовов совместно с врачом; • участие в организации диспансеризации на участке; • планирование профилактических прививок в соответствии с календарем прививок и оформление медицинских отводов; • составление меню для детей грудного возраста и рекомендаций по питанию для детей старшего возраста; • заполнение учебной и медицинской документации. 	<p>18 часа/ 2 дня</p>
<p>4. Учебный кабинет КГБПОУ ТМТ</p>	<p>Проведение дифференцированного зачета по итогам производственной практики</p>		<p>6 часов</p>
<p>Всего:</p>			<p>72 часа</p>

3.1. Зачетные манипуляции
производственной практики по профилю специальности
ПМ.02 Лечебная деятельность
МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста
по специальности 31.02.01 Лечебное дело, углубленной подготовки

1. Проведение антропометрии с оценкой физического развития
2. Измерение температуры тела, построение графика температурной кривой
3. Измерение артериального давления
4. Исследование пульса
5. Подсчет частоты дыхательных движений
6. Проведение субъективного и объективного исследования пациента
7. Постановка и обоснование предварительного диагноза; определение тяжести состояния
8. Назначение лечебной диеты, лечебно-охранительного режима, фармакотерапии
9. Выявление педикулеза и проведение дезинсекцию
10. Транспортировка больных детей в отделение
11. Оказание помощи при гипертермии
12. Расчет дозы лекарственных препаратов
13. Выполнение подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций, разведение и введение антибиотиков
14. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке
15. Дезинфекция предметов медицинского назначения, инструментов
16. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария
17. Санация верхних дыхательных путей
18. Орошение слизистой полости рта
19. Расчет лечебной дозы витамина Д
20. Оценка пробы Сулковича
21. Техника проведения оральной регидратации с расчетом объема жидкости
22. Техника проведение контрольного взвешивания
23. Применение мази, пластыря, присыпки
24. Закапывание капель в глаза, уши, нос
25. Ингаляционное введение лекарственных средств (обучение)
26. Осуществление туалета пупочной ранки, в т.ч. при омфалите
27. Постановка банок, горчичников (обучение)
28. Постановка различных видов компрессов (обучение)
29. Применение грелки, пузыря со льдом
30. Проведение оксигенотерапии
31. Постановка газоотводной трубки
32. Постановка всех видов клизм
33. Сбор мочи для лабораторного исследования и оценка полученных результатов
34. Забор крови на разные виды исследования и оценка полученных результатов
35. Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования
36. Сбор кала на копрологическое исследование, бакпосев и оценка полученных результатов
37. Техника промывание желудка
38. Техника проведение фототерапии
39. Техника введения назогастрального зонда и кормление через зонд
40. Проведение патронажа к ребенку
41. Составление меню ребенку грудного возраста
42. Заполнение и ведение медицинской документации

Учебно-исследовательская работа

1. Составление рекомендаций по лечебному питанию детей при различных заболеваниях.
2. Составление рекомендаций по проведению ухода за больным ребенком в домашних условиях при различных заболеваниях.
3. Составление рекомендаций по правилам введения прикормов детям с различными заболеваниями.
4. Составление рекомендаций по проведению гигиенических мероприятий и лечебных ванн детям с различными заболеваниями.
5. Составление рекомендаций по подготовке больных детей к различным видам инструментальных исследований.
6. Составление рекомендаций по приготовлению сока, фруктового и овощного пюре, каши, мясного бульона и мясного пюре.
7. Составление плана оздоровления часто болеющих детей.
8. Составление плана мероприятий по оздоровлению детей групп риска.
9. Составление рекомендаций по вопросам грудного вскармливания.
10. Составление рекомендаций по профилактике заболеваний уха, горла, носа.
11. Составление рекомендаций для родителей по причинам возникновения неотложных состояний, роль родителей в их профилактике.
12. Кормление грудью и прием лекарственных средств.
13. Последствия необоснованного перевода ребенка на искусственное вскармливание.

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям проведения производственной практики.

Реализация рабочей программы производственной практики по профилю специальности ПМ.02 Лечебная деятельность МДК.02.04 Лечение пациентов детского возраста предполагает проведение производственной практики в учреждениях здравоохранения п. Тура на основе прямых договоров, заключаемых между образовательным учреждением и каждым учреждением здравоохранения, куда направляются обучающиеся.

Рекомендуемые учреждения для прохождения производственной практики по Профессиональному модулю ПМ.02 Лечебная деятельность, междисциплинарному курсу МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста:

- детский стационар (детские отделения многопрофильного стационара);
- детская поликлиника.

4.2. Общие требования к организации производственной практике

Производственная практика проводится концентрированно в рамках профессионального модуля. Условием допуска студентов к производственной практике является успешное освоение междисциплинарного курса Лечение пациентов детского возраста.

4.3. Кадровое обеспечение производственной практики

Руководство производственной практикой осуществляют:

- методические руководители – преподаватели техникума.
- общие руководители – заместители главных врачей по лечебной работе, заведующие детскими поликлиниками
- непосредственные руководители – заведующие отделениями, назначаемые приказами главных врачей учреждений здравоохранения.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

5.1. Контроль и оценка результатов освоения профессиональных и общих компетенций на производственной практике осуществляется руководителями практики.

Во время производственной практики студентами ведется следующая обязательная документация:

- **Отчетный лист** выполнения практических манипуляций (приложение 1)
- **Дневник**, с подведением ежедневного итога, согласно перечню обязательных манипуляций, и ежедневной оценкой непосредственного руководителя (приложение 2)
- **История болезни** (приложение 3)
- **УИРС**

По окончании производственной практики каждый студент составляет **отчет** по результатам производственной практики (приложение 4). Руководители практики на каждого студента составляет индивидуальную **характеристику** (приложение 5), **аттестационный лист** (приложение 6) и **путевку** (приложение № 8)

Аттестация производственной практики в форме дифференцированного зачета с заполнением **ведомости** (приложение 9) проводится методическим руководителем производственной практики при участие непосредственного руководителя и заведующей

практическими занятиями техникума, в учебном кабинете техникума, оснащенном всем необходимым оборудованием и оснащением для выполнения практических манипуляций.

Согласно положению о производственной практике техникума, аттестация практики проводится по билетам, рассмотренным и утвержденным Цикловой методической комиссией и заведующей практическими занятиями.

В билет входит 3 вопроса, отражающих освоение профессиональных и общих компетенций:

1. Защита истории болезни.
2. Защита учебно-исследовательской работы по тематике программы практики.
3. Выполнение практической манипуляции.

При аттестации практики учитываются:

1. Практические умения.
2. Теоретическая подготовка.
3. Своевременность и правильность заполнения учебной документации.
4. Выполнение программы практики.
5. Активность и интерес к выполняемой работе.
6. Выполнение внутреннего распорядка подразделения и соблюдение графика работы.

Оценивание проводится по 5 бальной шкале.

5.2. Критерии оценки умения работать с пациентом (защита истории болезни)

5 (отлично) – студент устанавливает психологический контакт с пациентом и (или), родственниками ребенка, методически правильно проводит субъективное и объективное обследование, выставляет и обосновывает диагноз ребенка, оценивает его состояние, составляет полный план дополнительных обследований, назначает индивидуальный план лечения

4 (хорошо) – студент устанавливает психологический контакт с пациентом, недостаточно полно проводит субъективное и объективное обследование, правильно выставляет и обосновывает диагноз ребенка, составляет план дополнительного обследования с незначительными недостатками, назначает индивидуальный план лечения ребенка с незначительными замечаниями.

3 (удовлетворительно) – студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит субъективное и объективное обследование, затрудняется в выставлении и обосновании диагноза ребенка, в оценке его состояния, в составлении плана дополнительного обследования, составляет неполный план лечения ребенка без обоснования.

2 (неудовлетворительно) – студент не владеет методами лечебной деятельности.

5.3. Критерии оценки выполнения практических манипуляций и соблюдения инфекционной безопасности

5 (отлично) – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций, практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций, соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий, рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. Все действия обосновываются.

4 (хорошо) – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место

убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются благодаря уточняющим вопросам педагога.

3 (удовлетворительно) – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

2 (неудовлетворительно) – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Критерии оценки составления памятки, плана профилактических мероприятий

5 (отлично) – памятка составлена в полном соответствии с требованиями к оформлению и содержанию. План профилактических мероприятий составлен в соответствии с выбранной темой, отражает все необходимые для конкретного пациента разделы профилактической деятельности

4 (хорошо) – памятка составлена с незначительными нарушениями требований в части оформления или замечаниями по содержанию. В плане профилактических мероприятий не в полной мере отражены все разделы профилактики по выбранной теме или учтены не все особенности состояния здоровья конкретного пациента.

3 (удовлетворительно) – при составлении памятки не соблюдены требования к оформлению и содержанию. План профилактических мероприятий не полный, не учитывает конкретных особенностей пациента, имеются только общие указания по направлению профилактических мероприятий.

2 (неудовлетворительно) – студент не владеет методикой составления памятки, не умеет планировать профилактические мероприятия.

6. ФОРМЫ И МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты обучения (освоенные профессиональные и общие компетенции)	Формы и методы контроля и оценки результатов производственной практики
Профессиональные компетенции	
<p>ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Представление индивидуальных программ медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов детского возраста, в зависимости от физиологического состояния и характера заболевания. 	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение опроса пациента и его окружения – проведение объективного обследования и составление плана лечения пациента – наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных условиях – ведение дневника и истории болезни – устный опрос
<p>ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Грамотное определение тактики ведения пациентов детского возраста 	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – заполнение истории болезни, карты амбулаторного больного;

<p>при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах</p>	<ul style="list-style-type: none"> – составление плана ведения пациента; – устный опрос.
<p>ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выполнение лечебных вмешательств в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности. • Выполнение требований лечебно-охранительного режима и диетологических принципов лечения. 	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики непосредственным руководителем:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнение практических манипуляций в соответствии со стандартами профессиональной деятельности – соблюдение правил инфекционной безопасности и санэпидрежима – заполнением отчета по итогам практики и манипуляционного листа; – устный опрос; – характеристика.
<p>ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Анализ проводимого лечения, изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, оценка действия лекарственных препаратов, своевременная смена плана лечения. 	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение курации больного и динамического наблюдения за состоянием его здоровья; – заполнение дневника динамического наблюдения с проведением оценки лечебных мероприятий; – своевременная коррекция лечебных мероприятий – заполнение истории болезни; – устный опрос;
<p>ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ежедневная оценка и анализ состояния пациента, наблюдение динамики развития заболевания, определение параметров жизнедеятельности организма пациента, оценка изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования под влиянием проводимого лечения 	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение курации больного и динамического наблюдения за состоянием его здоровья; – заполнение дневника динамического наблюдения с проведением оценки лечебных мероприятий; – своевременная коррекция лечебных мероприятий – оценка результатов проводимого диагностического обследования в динамике; – заполнение истории болезни; – устный опрос;
<p>ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Своевременное выявление проблем пациента; правильное планирование сестринского ухода за пациентом детского возраста. • Организация взаимодействия с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их принципам и правилам ухода за пациентом. 	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил инфекционной безопасности; – выполнение практических манипуляций согласно стандартам профессиональной деятельности; – соблюдение правил этики и деонтологии при общении с пациентом и его родственниками – обучение правилам ухода за пациентом; – ведение дневника с подведением итогов; – заполнение отчета по итогам практики и манипуляционного листа; – выполнение УИРС (составление памяток)
<p>ПК 2.7. Организовывать оказание</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту</p>

<p>психологической помощи пациенту и его окружению.</p> <ul style="list-style-type: none"> Грамотная и корректная организация психологической помощи и поддержки пациентам и их родственниками, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики. Создание благоприятной психологической среды для пациента и его родственников при проведении лечения. 	<p>прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> установление психологического контакта с пациентом и его родственниками при проведение субъективного и объективного обследования пациента детского возраста; разъяснение необходимости проведения лечебных мероприятий и манипуляций; устный опрос; индивидуальная характеристика
<p>ПК.2.8. Оформлять медицинскую документацию.</p> <ul style="list-style-type: none"> Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями. 	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> своевременное и правильное заполнение и ведение дневника, истории болезни, отчета по итогам практики и манипуляционного листа; выписка направлений на дополнительные методы обследования; заполнение медицинской документации согласно предъявляемым требованиям.
Общие компетенции	
<p>ОК.1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p> <p>1) Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> проявление интереса и активности при выполнении работы; выполнение профессиональных задач ведение и своевременное заполнение учебной документации, характеристика студента
<p>ОК.2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p> <p>1) Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при лечении пациентов детского возраста;</p> <p>2) Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности.</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> ведение дневника с подведением ежедневного итога заполнение истории болезни с динамическим наблюдением за пациентом заполнение отчета по итогам практики и манипуляционного листа УИРС индивидуальная характеристика
<p>ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность:</p> <p>1) Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при лечении пациентов</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> проведение планирования лечебно-диагностических мероприятий заполнение истории болезни планирование лечебно-диагностических мероприятий

<p>детского возраста, при различной патологии и в различных ситуациях.</p> <p>2) Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – ведение дневника с подведением итогов и составление отчета по результату практики – индивидуальная характеристика – соблюдение правил внутреннего распорядка медицинского учреждения
<p>ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.</p> <p>ОК.5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности:</p> <p>1) Эффективный поиск необходимой информации.</p> <p>2) Использование различных источников информации, включая электронные.</p> <p>3) Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – умение пользоваться персональным компьютером – поиск необходимой информации – УИРС – составление памяток для пациентов – заполнение учебной документации – индивидуальная характеристика
<p>ОК.6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p> <p>ОК.07. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p> <p>1) Взаимодействие преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе прохождения производственной практики.</p> <p>2) Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.</p> <p>3) Умение анализировать собственную профессиональную деятельность.</p> <p>4) Умение работать в команде, взаимодействовать со студентами и преподавателями, с коллегами по работе и нести ответственность за результат коллективного труда.</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение субординации – соблюдение этики и деонтологии – уважительное отношение к пациентам, родственникам – соблюдение правил внутреннего распорядка медицинского учреждения – установление психологического контакта с пациентом и его родственниками при проведении субъективного и объективного обследования пациента детского возраста, проведении лечебных мероприятий – индивидуальная характеристика
<p>ОК.08. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – самостоятельное планирование проведения лечебно-диагностических мероприятий – умение планировать и анализировать свою

<p>квалификации. 1) Организация самостоятельных занятий при прохождении производственной практики, самообразование, саморазвитие.</p>	<p>деятельность в ходе прохождения производственной практики</p> <ul style="list-style-type: none"> – УИРС – индивидуальная характеристика – самостоятельная подготовка к аттестации практики
<p>ОК.09. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. 1) Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов детского возраста и планирование применения их в своей профессиональной деятельности.</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – заполнение истории болезни с динамическим наблюдением за пациентом и планированием лечебно-диагностической деятельности с учетом современных подходов – УИРС – индивидуальная характеристика
<p>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. 1) Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, 2) Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов.</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение этики и деонтологии – уважительное отношение к пациентам, родственникам – установление психологического контакта с пациентом и его родственниками при проведение субъективного и объективного обследования пациента детского возраста, проведении лечебных мероприятий – индивидуальная характеристика
<p>ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. 1) Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для пациентов.</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил техники безопасности и противопожарной безопасности при прохождении производственной практики – выполнение манипуляций с соблюдением правил инфекционной безопасности – использование средств индивидуальной защита, ношение медицинского халата, маски, перчаток – индивидуальная характеристика
<p>ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка по месту прохождения производственной практики:</p>

<p>спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p> <p>1) Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, использование здоровьесберегающих технологий в процессе прохождения производственной практики.</p> <p>2) Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья</p>	<ul style="list-style-type: none"> – использование здоровьесберегающих технологий при прохождении производственной практики – приверженность к здоровому образу жизни – выполнение манипуляций с соблюдением правил инфекционной безопасности – использование средств индивидуальной защита, ношение медицинского халата, маски, перчаток – индивидуальная характеристика
---	--

Отчетный лист

выполнения практических манипуляций на производственной практике по профилю специальности 31.02.01. Лечебное дело углубленной подготовки

ПМ.02 Лечебная деятельность МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста

Студента (ки) _____

Фамилия, Имя, Отчество

группа _____ специальность 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки очной формы обучения

Сроки прохождения практики «__» _____ 202__ г. – «__» _____ 202__ г.

База прохождения практики _____ КГБУЗ «Туринская МБ»

№	Перечень манипуляций	Даты практики												Итог
1.	Проведение антропометрии с оценкой физического развития													
2.	Измерение температуры тела, построение графика температурной кривой													
3.	Подсчет частоты дыхательных движений													
4.	Исследование пульса													
5.	Измерение артериального давления													
6.	Проведение субъективного и объективного исследования пациента;													
7.	Постановка и обоснование предварительного диагноза; определение тяжести состояния													
8.	Назначение лечебной диеты, лечебно-охранительного режима, фармакотерапии.													
9.	Выявление педикулеза и проведение дезинсекцию													
10.	Транспортировка больных детей в отделение													
11.	Оказание помощи при гипертермии.													
12.	Расчет дозы лекарственных препаратов.													
13.	Выполнение инъекций													
14.	• подкожных													
15.	• внутримышечных													
16.	• внутривенных													
17.	Разведение и введение антибиотиков.													
18.	Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке.													
19.	Дезинфекция предметов медицинского назначения, инструментов.													
20.	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.													
21.	Санация верхних дыхательных путей.													
22.	Орошение слизистой полости рта.													
23.	Расчет лечебной дозы витамина Д.													
24.	Оценка пробы Сулковича													

№	Перечень манипуляций	Даты практики												Итог	
25.	Техника проведения оральной регидратации с расчетом объема жидкости.														
26.	Техника проведение контрольного взвешивания														
27.	Применение мази, пластыря, присыпки														
28.	Закапывание капель в глаза, уши, нос														
29.	Ингаляционное введение лекарственных средств (обучение)														
30.	Осуществление туалета пупочной ранки, в т.ч. при омфалите														
31.	Постановка банок, горчичников (обучение)														
32.	Постановка различных видов компрессов (обучение)														
33.	Применение грелки, пузыря со льдом														
34.	Проведение оксигенотерапии														
35.	Постановка газоотводной трубки														
36.	Постановка всех видов клизм														
37.	Сбор мочи для лабораторного исследования и оценка полученных результатов														
38.	Забор крови на разные виды исследования и оценка полученных результатов														
39.	Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования														
40.	Сбор кала на копрологическое исследование, бакпосев и оценка полученных результатов														
41.	Техника промывание желудка														
42.	Техника проведение фототерапии														
43.	Техника введения назогастрального зонда и кормление через зонд														
44.	Проведение патронажа к ребенку;														
45.	Составление меню ребенку грудного возраста														
46.	Заполнение и ведение медицинской документации														

Печать ЛПО

Дата « ____ » _____ 202__ г.
 Непосредственный руководитель практики _____ / _____ /
 Общий руководитель практики _____ / _____ /

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
«Туринский медицинский техникум»

Д Н Е В Н И К

производственной практики по профилю специальности
ПМ.02 Лечебная деятельность
МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста

студента ____ курса _____ группы
специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки
очной формы обучения

Место прохождения практики: _____

Руководители практики:

Общий руководитель: _____

Непосредственный руководитель: _____

Методический руководитель: _____

График практики

Наименование подразделения отделения	Сроки	Количество дней	Количество часов
1. Детское отделение		6	42
2. Детская поликлиника (процедурный кабинет и прививочный кабинет)		1	6
3. Детская поликлиника (педиатрический участок)		2	18
4. Учебный кабинет КГБПОУ ТМТ (дифференцированный зачет)		1	6
Итого		10	72

Отметка о прохождении инструктажа по технике безопасности

Вводный инструктаж:

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Инструктаж на рабочем месте:

Детский стационар

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Детская поликлиника

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Место печати ЛПУ

Подпись общего руководителя _____

ОТЧЕТ
о прохождении производственной практики по профилю специальности
ПМ.02 Лечебная деятельность
МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста

Студента (ки) КГБПОУ ТМТ

(фамилия, имя, отчество)

группа _____ специальность 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки очной формы обучения

База прохождения практики: КГБУЗ «Туринская МБ»

Срок прохождения практики с _____ по _____ 202__ г.

За время прохождения практики хорошо овладел(а) следующими манипуляциями:

Изучил(а) нормативную документацию: (№ приказов, инструкций)

Провел(а) курацию пациента

Заполнял(а) медицинскую документацию:

Методическим и непосредственным руководителями практики оказывалась следующая помощь:

Замечания, предложения:

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

Выполнено всего манипуляций _____,

% выполненных манипуляций _____.

Подпись студента _____

Подпись непосредственного руководителя _____ / _____ /

ХАРАКТЕРИСТИКА

Студента (ки) КГБПОУ ТМТ

(фамилия, имя, отчество)

группа _____ специальность 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки очной формы обучения

Прошел (ла) производственную практику по профилю специальности

ПМ.02 Лечебная деятельность МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста

База прохождения практики: КГБУЗ «Туринская МБ»

Срок прохождения практики с _____ по _____ 202__ г.

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике:

Производственная дисциплина и прилежание: _____

Внешний вид студента:

Регулярно ли велась учебная документация: _____

Личностные качества (честность, инициатива, выдержка, уравновешенность, отношение к пациентам, взаимоотношения с коллегами):

Замечания по практике, общие впечатления, предложения по улучшению качества практики _____

Практику прошел (ла) с оценкой _____

(отлично, хорошо, удовлетворительно)

Заключение об освоении профессиональных компетенций _____

Профессиональные компетенции

<i>Код ПК</i>	<i>Наименование результата обучения по профессии</i>	<i>Освоение да\нет</i>
ПК 2.1	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	
ПК 2.2	Определять тактику ведения пациента	
ПК 2.3	Выполнение лечебных вмешательств	
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения	
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента	
ПК 2.6	Организовать специализированный сестринский уход за пациентом	
ПК 2.7	Организовать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	
ПК 2.8	Оформлять медицинскую документацию	
Общие компетенции		
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 эффективность 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	
ОК5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	
ОК6	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	
ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации	
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	
ОК10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	
ОК 11	ОК. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку	
ОК 12	Обеспечивать безопасные условия труда в профессиональной деятельности	
ОК13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	

Печать медицинского учреждения _____
 Непосредственный руководитель _____ (_____)
 Методический руководитель _____ (_____)

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное
Учреждение
«Туринский медицинский техникум»

История
Стационарного / амбулаторного
больного
(учебная)

Выполнил студент:

Ф.И.О.

Группа /звено _____

Проверил преподаватель:

Оценка: _____

Замечания:

Тура

I. Паспортная часть:

Наименование лечебного учреждения _____

Дата и время поступления / обращения _____

Дата курации _____

Отделение / педиатрический участок _____

Фамилия, имя, отчество _____

Возраст _____ Дата рождения _____

Место жительства _____

Место учебы или ДДУ (детское дошкольное учреждение)

Кем направлен больной (при поступлении в стационар)

Вызов/осмотр в поликлинике

Диагноз при поступлении (в стационаре)

II. Субъективное обследование

Жалобы на момент обследования (основные и сопутствующие):

Anamnesis morbi:

(когда началось заболевание; симптомы; течение; причины, вызвавшие заболевание (если возможно); куда обратился больной по поводу заболевания; проводилось ли лечение до поступления в стационар или до обращения в детскую поликлинику и его результат.)

Anamnesis vitae:

A) Анамнез жизни ребенка раннего возраста:

▪ от какой беременности, и какой по счету ребенок; если беременность не первая, то чем закончилась предыдущая

• течение данной беременности; режим и питание беременной, заболевания;

• роды по счету _____, течение родов _____

• закричал сразу/нет, крик _____

• оценка по шкале Апгар; _____

• проведение реанимационных мероприятий _____

• масса тела при рождении _____ рост ребенка при рождении _____

• приложен к груди _____ (когда), сосал активно / нет

• характер лактации _____

• физиологическая потеря массы тела _____

• пуповинный остаток отпал на _____ сутки; пупочная ранка зажила на _____ сутки

• Прививки в р/д:

БЦЖ _____ (вакцина, на какие сутки)

против гепатита В _____ (вакцина, на какие сутки)

• выписан на _____ сутки; с массой тела _____

• обследование на наследственные заболевания _____

• течение периода новорожденности _____

-
-
- физическое развитие ребенка: (увеличение массы тела и роста на первом году жизни (по месяцам) и после года) _____

-
-
- нервно-психическое развитие: (НПР на 1-ом году по месяцам)

-
-
- поведение ребенка дома и в коллективе

-
-
- сон, его особенности, продолжительность

-
-
- вскармливание (на первом году и после года) _____

-
-
- порядок и сроки прорезывания зубов

-
-
- перенесенные заболевания (когда, какие, особенности течения заболеваний, осложнения):
-
-

• профилактические прививки:

БЦЖ (БЦЖ-М) _____

Гепатит В _____

АКДС (АДС-М) _____

Полиомиелит _____

Корь _____

Паротит _____

Краснуха _____

НВ-инфекция _____

другие _____

• контакт с инфекционными больными: _____

• аллергологический анамнез _____

Б) Анамнез жизни детей старшего возраста:

• родился _____ ребенком, масса при рождении _____, рост _____

• физическое и нервно-психическое развитие в период раннего детства

• поведение дома, в коллективе

- для школьников - успеваемость в школе

- перенесенные заболевания, травмы, операции

- профилактические прививки (привит по календарю или с нарушением прививочного календаря, реакции на прививки, последние прививки)

- вредные привычки (есть/нет, если есть то какие, с какого возраста)

_____ КОНТАКТ С
инфекционными больными за последние 2 недели

- аллергологический анамнез

В) Семейный анамнез:

- возраст родителей;
- состояние здоровья родителей и ближайших родственников;
- состояние генеалогического древа в пределах 3-х поколений;
- вредные привычки родителей;
- сколько в семье детей и состояние их здоровья; если умирали, то от каких причин.

Генеалогическое дерево

Г) Материально-бытовые условия:

- где работают родители, их профессия, профессиональные вредности, общий заработок, число членов семьи;
 - в какой квартире проживает семья, число проживающих детей и взрослых;
 - посещает ли ребенок детское учреждение;
 - кто ухаживает за ребенком;
 - имеет ли ребенок отдельную кровать (комнату);
 - как часто ребенка моют;
 - обеспечен ли он бельем, игрушками;
 - соблюдается ли режим дня, режим питания;
 - нагрузка в школе, в какую смену учится.
-
-
-
-
-
-
-
-

Общее заключение по анамнезу

(Поражение какой системы можно предположить, острое или хроническое заболевание, какие отрицательные факторы из анамнеза жизни могли способствовать развитию настоящего заболевания или отягощать его?)

III. Status presents .

Общее состояние _____, сознание _____,
положение больного _____, телосложение, конституция _____
кожа и видимые слизистые _____
состояние подкожно-жирового слоя _____
форма пальцев, изменение волос, ногтей _____
осмотр лимфоузлов _____
температура тела больного _____
осмотр и пальпация суставов, мышц _____
перкуссия плоских костей _____
активные и пассивные движения в суставах _____

Органы дыхания

Осмотр:

форма грудной клетки _____,

участие ее в акте дыхания _____, частота дыхания _____

пальпация:

болезненность при пальпации _____

голосовое дрожание _____

характер перкуторного звука _____

перкуссия:

верхние границы легких:

	Левое легкое	Правое легкое
Спереди	на _____ см _____ середины ключицы	на _____ см _____ середины ключицы
Сзади	на уровне отростка _____ позвонка	на уровне отростка _____ позвонка

нижние границы легких

Опознавательные линии	Левое легкое	Правое легкое
Ок Окологрудинная		_____ межреберье
Сре средне-ключичная		_____ межреберье
Пе передняя-подмышечная	_____ межреберье	_____ межреберье
Ср средняя-подмышечная	_____ межреберье	_____ межреберье
Зад задняя-подмышечная	_____ межреберье	_____ межреберье
Лоп лопаточная	_____ межреберье	_____ межреберье
Ок околопозвоночная	_____ позвонок	_____ позвонок

Подвижность нижних краев легких по средне-подмышечной линии _____

Аускультация:

характер дыхания _____

хрипы, крепитацию, шум трения плевры _____

Органы кровообращения

осмотр

осмотр сосудов шеи (набухание, усиленная их пульсация), нижних конечностей _____

осмотр области сердца (сердечный горб, верхушечный толчок) _____

пальпация:

определение верхушечного толчка _____

пульса (частота, ритмичность, наполнение, напряжение) на лучевых артериях, в дистальной части предплечья, периферических артериях (сонной, задней большеберцовой, тыла стопы и др.) _____

АД _____ / _____ мм рт ст

перкуссия:

границы относительной тупости сердца

граница	межреберье	линия
правая		
левая		
верхняя		

аускультация:

ЧСС _____ сердечные тоны _____

добавочные тоны, шумы _____

Органы пищеварения

осмотр полости рта, языка _____

осмотр живота:

форма _____ размеры _____ симметричность обоих его половин _____ наличие грыжевых выпячиваний, видимой перистальтики и расширение подкожной венозной сети, стрии _____

пальпация живота:

поверхностная (ориентировочная) _____

глубокая пальпация _____

край печени _____

определение границ печени по Курлову _____

Почки и мочевыделительная система

осмотр области поясницы, подреберий, надлобковой области _____

пальпация поясницы, по ходу мочеточников _____

перкуссия:

симптом Пастернацкого _____

определение наличия жидкости в полостях _____

Эндокринная система

увеличение щитовидной железы _____

IV. Диагноз и его обоснование

На основании жалоб: _____

На основании анамнеза: _____

На основании объективных данных _____

Диагноз: _____

V. Дифференциальная диагностика

VI. Лабораторно-инструментальные исследования и консультации специалистов.

VII. Лечение данного больного.

Немедикаментозное лечение: режим; диета; создание физического и психического покоя; расслабление стягивающий и сдавливающих шею и голову частей одежды; устранение нежелательных внешних воздействий (холод, жара, запахи); отрегулировать положение головного и ножного конца кровати.

Медикаментозное лечение: этиологическое; патогенетическое; симптоматическое. *Выписать рецепты.*

Схема дневника

- Тяжесть состояния, чем обусловлена. Изменения за сутки. Температура тела.
- Какой аппетит, съедает ли суточную норму. Срыгивает или нет.
- Состояние верхних дыхательных путей. Частота дыхания. Аускультация легких
- При наличии одышки указать ее характер.
- Аускультация сердца. ЧСС. Границы сердца следует отмечать при пороках сердца.
- Состояние ротоглотки. Пальпация живота Характеристика стула.
- Характеристика мочеиспускания.

Обоснование клинического диагноза (основного, осложнений, сопутствующих заболеваний)

Клинический диагноз должен быть обоснован не позже 3-4 дней пребывания ребенка в стационаре. В обосновании наиболее четко и кратко отражаются жалобы больного на день поступления, давность заболевания и динамика основных симптомов, результатов лабораторно-инструментальных исследований, которые подтверждают данное заболевание. Диагноз выставляется с учетом принятых классификаций.

Обоснование сопутствующих заболеваний и осложнений проводится аналогично, после основного диагноза.

Этапный эпикриз

При получении новых важных сведений о болезненном процессе на определенных этапах болезни в истории, желательно не реже одного раза в неделю, помещают «периодическое резюме» (этапный эпикриз). Это очередное заключение должно содержать особенности клинического течения заболевания, осложнений и сопутствующих заболеваний, касаться вопросов дополнительного лабораторного обследования, терапии. Отметить, наступила ли положительная динамика на фоне проводимого лечения или нет. Кем ребенок консультирован.

Выписной эпикриз

Подводит общие итоги и дает заключение о состоянии больного к моменту выписки из стационара. Содержание эпикриза должно включать в себя основные положения:

1. Поступление ребенка в стационар (дата заболевания, дата направления в стационар, диагноз направившего учреждения. Откуда направлен ребенок и в каком состоянии).
2. Порядок установления диагноза и окончательная его трактовка.
3. Описание клинической симптоматики заболевания при поступлении и при выписке. Форма болезни, осложнения. Лабораторные данные в динамике.
4. Терапия (указываются какие препараты, в какой дозе, сколько дней ребёнок получал).
5. Исход заболевания и состояние больного на день выписки.
6. Рекомендации для участкового врача (педиатра).

Аттестационный лист
производственной практики по профилю специальности
ПМ.02. Лечебная деятельность МДК. 02.04. Лечение пациентов детского возраста

Студента (ки) КГБПОУ ТМТ

(Ф.И.О.)

группы ____ курса ____ специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки очной формы обучения

Базы прохождения практики: КГБУЗ «Туринская МБ»

Срок прохождения практики с _____ по _____ 202____ г.

1. Оценка результатов освоения профессиональных компетенций

Уровень освоения профессиональных компетенций	Критерии уровня освоения профессиональных компетенций	Оценка
<i>I уровень – низкий</i>	<i>Алгоритмическая деятельность с подсказкой</i>	<i>3 (удовлетворительно)</i>
<i>II уровень – средний</i>	<i>Самостоятельная деятельность по алгоритму</i>	<i>4 (хорошо)</i>
<i>III уровень – высокий</i>	<i>Продуктивная деятельность по алгоритму</i>	<i>5 (отлично)</i>
КОД	ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ	ОЦЕНКА
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.	
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.	
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.	
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.	
ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	
ПК 2.7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.	
Заключение об уровне освоения профессиональных компетенций _____ / _____ (уровень / оценка)		

М.П. _____ *Непосредственный руководитель практики* _____ / _____
Общий руководитель практики _____ / _____

1.	Защита истории пациента	
2.	Ведение дневника	
3.	Защита УИРС	
4.	Выполнение манипуляции	
	Итоговая оценка	

Методический руководитель _____ / _____

Рекомендации по составлению памятки.

Памятка – это свод рекомендаций по определенной теме. Памятка для пациента может носить информационный или рекомендательный характер. Памятки могут оформляться в формате буклета или в виде информационного листка.

Общие требования

Памятка оформляется в соответствии с требованиями стандартов.

Представляется в форме компьютерного набора и отпечатывается

- при использовании формата буклета текст располагается на обеих сторонах листа, на лицевой стороне располагается тема памятки и иллюстративный материал в соответствии с темой. Ориентация бумаги – альбомная.
- при использовании формата информационного листка на одной стороне листа, в 2 столбца. Ориентация бумаги – книжная.

Листы белые, формата – А 4:
 гарнитура – Times New Roman,
 кегль – 12 пт.,
 интерлиньяж – одинарный.

Требования к содержанию

Текст памятки должен быть написан доступным языком, основываться на достоверных фактах (информационная памятка) или на алгоритмах выполнения манипуляции (рекомендательная памятка). Название должно четко определять тематику и направленность памятки, например «Правила кормления грудью», «Подготовка к проведению ирригоскопии», «Рекомендации по режиму дня беременной женщины».

Структура текста состоит из введения, основной части и заключения вытекающего из темы.

Не разрешается использовать сленговые выражения и специальную медицинскую терминологию (за исключением рекомендаций по подготовке пациентов к специальному обследованию).

Информационная Памятка для пациента должна иметь профилактическую направленность. Меры профилактики должны быть изложены четко и конкретно.

Изобразительная часть не должна перегружать памятку, не рекомендуется использовать медицинскую символику (кресты, змеи и т. д.)

Содержательная часть памятки должна нести практическую направленность для использования ее в работе медицинских работников.

Требования к оформлению в программе Microsoft Word

- **поля** – 5 мм.;
- **расположение текста** – в две или три колонки
- **выравнивание**: основного текста – по ширине, заголовков – по центру;
- **автофигуры** (рисунки и фотографии) – положение текста – вокруг рамки;
- **в конце работы указать сведения об исполнителе, № группы и год** выводятся в одну строку, в конце второй (третьей) колонки – кегль – 8 пт., начертание – полужирный

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Туринский медицинский техникум»

ПУТЕВКА

Студенты курса КГБПОУ ТМТ направляются в КГБУЗ «Туринскую межрайонную больницу» для прохождения производственной практики по профилю специальности

ПМ.02. Лечебная деятельность

МДК. 02.04 Лечение пациентов детского возраста

Сроки прохождения практики: с _____ по _____

Непосредственный руководитель практики :

№	Ф.И.О. студента	Дата прибытия на практику	Дата окончания практики	Оценка за практику	Подпись руководите ля практики
		9.00-16.00 12.00-13.00- обед			
	Курс _____ подгруппа 2 _____	18.12.14	31.12.14		
1					
2					
3					
4					
5					

МП ЛПУ

Заведующая практическими занятиями : О.А. Брень

ВЕДОМОСТЬ
дифференцированного зачета производственной практики по профилю специальности

ПМ.02 Лечебная деятельность МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста

№ курса 2 Специальность 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки форма обучения очная Дата _____

	Ф.И.О.	Решение ситуационных задач	Оценка практики	уровень освоения ПК	Дневник	Итоговая оценка (прописью)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10						

Подпись непосредственного руководителя: _____ / _____

