

ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

ПП.02.04. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля

Обучающийся(ся) II курса группы

отделения медсестринского

ФИО _____

Проходивший(ая) производственную практику с 06 июня по 12 июня 2025 г.

Наименование организации прохождения производственной практики:

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

ПП.02.04.: 1 неделя - 6 дней – 36 часов

**Ответственный работник от организации,
осуществляющей деятельность в
сфере охраны здоровья** _____

(ФИО)

(подпись)

**Руководитель практической
подготовки обучающихся**

(ФИО)

(подпись)

М.П.

М.П.

Памятка

Перечень документов необходимых для выхода на практику:

1. Медицинская книжка.
2. Сертификат прививок.
3. Дневник по практике.
4. Задание на производственную практику.
5. Бланк характеристики.
6. Бланк отчета.
7. Аттестационный лист.

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется ежедневно согласно структуре и заданию на практику и заполняется от руки.
2. В начале дневника заполняется титульный лист. На втором листе заполняется наименование отделений медицинской организации в которых проходит производственная практика в соответствии с программой практики. На четвертом листе делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда и технике безопасности.
3. Ежедневно в графе “Содержание работы обучающегося” записывается вся практическая работа обучающегося, по видам работ согласно заданию на практику. Заносятся подробные описания последовательности действий при выполнении медицинских услуг, использования медицинской техники, описания приборов, проведение забора биоматериала для анализов, описание впервые выполненных и увиденных видов работ в период прохождения производственной практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал обучающийся;
 - б) что им было проделано самостоятельно (в т.ч. проведение санитарно-просветительской работы с пациентами с указанием темы беседы).
6. Ежедневно обучающийся совместно с непосредственным руководителем практики, подводит цифровые итоги проведенных работ и записывает их в дневник в раздел «Выполнение задания на производственную практику».
7. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ обучающимся при освоении профессиональных компетенций, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.
8. Дневник храниться у обучающегося и предоставляться на (комплексный) дифференцированный зачет по практике.

Основные правила по технике безопасности

1. Во время прохождения производственной практики, обучающиеся строго соблюдают правила внутреннего трудового распорядка, техники безопасности, противопожарной безопасности и охраны труда, действующие в ЛПУ.

2. Внешний вид обучающегося соответствует требованиям: чистый выглаженный медицинский халат или медицинский костюм, медицинская шапочка, бейдж, моющаяся сменная обувь, перчатки, маска. Волосы должны быть закрыты колпаком (косынкой), ногти коротко острижены. Ношение украшений (кольца, браслеты, бусы) запрещено.

3. Во время ухода за пациентом следить за чистотой рук и спецодежды, после каждой манипуляции с пациентами, а также перед приемом пищи и по окончании работы, обязательно мыть руки теплой водой с мылом (дважды).

4. При выполнении любых манипуляций необходимо использовать средства индивидуальной защиты и строго соблюдать технику их выполнения.

5. Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента.

6. Действия медицинского работника при **аварийной ситуации**:

При загрязнении рук, защищенных перчатками: перчатки обработать салфеткой, затем вымыть проточной водой, снять перчатки рабочей поверхностью внутрь, вымыть руки и обработать их кожным антисептиком.

В случае порезов и уколов немедленно: вымыть руки, не снимая перчаток проточной водой с мылом; снять перчатки рабочей поверхностью внутрь и сбросить их в дезраствор; промыть рану под проточной водой; вымыть руки с мылом; обработать рану 70 % спиртом, затем кожу вокруг раны 5% спиртовым раствором йода; на рану наложить бактерицидный пластырь, надеть напальчник, при необходимости продолжать работу надеть новые перчатки.

При попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы: это место обрабатывают 70%-м спиртом, обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70%-м спиртом.

При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость промыть большим количеством воды, прополоскать 70% раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть).

При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования;

Сдать кровь в день травмы, затем через 3 – 6 – 12 месяцев на ВИЧ- инфекцию и маркеры вирусных гепатитов «В» и «С».

7. При возникновении аварийной ситуации обучающийся обязан сообщить об этом руководителям практики от медицинской организации и от колледжа.

8. Перед использованием электрооборудования и оборудования получить дополнительный инструктаж.

9. При работе с лекарственными препаратами и медицинскими инструментами соблюдать правила их использования.

10. Обучающиеся должны уважительно относиться к персоналу, к пациентам, приходящим на приём, их родственникам, помнить о деонтологических проблемах общения с ними.

11. Обучающиеся, проходящие практику, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за соблюдение требований Инструкции, производственный травматизм и аварии, которые произошли по их вине в связи с выполняемой ими работой.

12. При пожаре и аварийной ситуации: немедленно прекратить работу, насколько это позволяет безопасность пациента; сообщить о случившемся администрации отделения или дежурному персоналу, в кратчайшие сроки покинуть здание.

Инструктаж по технике безопасности прошел обучающийся(щиеся)

(ФИО обучающегося)

(подпись)

Инструктаж по технике безопасности провел руководитель практической подготовки обучающихся _____

« 05 » июня 2025 г.

(ФИО)

(подпись)

Инструктаж по технике безопасности в организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, провел _____

МП

(ФИО)

(подпись)

« 06 » июня 2025 г.

[illegible]

Выполнение задания на производственную практику
ПП.02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля

Обучающегося (щейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего (шей) производственную практику с 06.06.2025 по 12.06.2025

на базе _____

(Наименование организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации)

Осваиваемые профессиональные компетенции	Период выполнения учебно-производственных заданий	Количество выполненных работ	Содержание учебно-производственных заданий	Оценка руководителя практики от организации за выполнение учебно-производственных заданий (баллы), подпись
			Знакомство со структурой учреждения здравоохранения, правилами внутреннего распорядка, охраной труда и техникой безопасности. Знакомство с принципами организации функционирования гинекологического и акушерского отделения.	-
ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений			Обеспечение своевременной госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение	
			Планирование обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде	
			Проведение осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направление на пренатальный скрининг для формирования групп риска	

			по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода	
			Проведение обследования пациентки с гинекологической патологией	
			Проведение различных методов обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде:	
			– составление плана лабораторно-инструментального обследования;	
			– сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов	
			Проведение физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента:	
			– пальпация, перкуссия, аускультация	
			– оценивание состояния пациента	
			– оценивание анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей;	
			– проведение осмотра, общий визуальный осмотр пациента.	
			– Антропометрия: измерение роста, измерение массы тела, измерение основных анатомических окружностей, измерение окружности головы, измерение окружности грудной клетки,	
			– измерение толщины кожной складки (пликометрия)	
			Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.	

			Интерпретация информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний:	
			термометрию общую, измерение частоты дыхания, измерение частоты сердцебиения, исследование пульса, исследование пульса методом мониторингирования, измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления, регистрацию электрокардиограммы, прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров, оценку поведения пациента с психическими расстройствами;	
			Обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний	
			Подготовка и проведение диагностических манипуляций пациенту	
			Интерпретация результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний.	
			Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний хронических заболеваний и их обострений.	
			Обоснование необходимости направления пациента для консультаций к врачам-специалистам.	
			Заполнение индивидуальной карты беременной и истории родов	
			Формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями.	
			Определение тактики ведения в зависимости от диагноза	
ПК 2.2. Назначать и				

проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.			заболевания.	
			Определение программы лечения:	
			- осложнений беременности (гестозы, самопроизвольный выкидыш, преждевременные роды (недонашивание беременности), преждевременное излитие околоплодных вод, экстрагенитальной патологией, неправильное положение и тазовое предлежание плода, предлежание плаценты;	
			- физиологических родов;	
			- осложнения родов (отслойка нормально расположенной плаценты, разгибательные предлежаия головки);	
			- послеродового периода (послеродовые гнойно-септические заболевания: мастит, эндометрит)	
			- невоспалительных гинекологических заболеваний (нарушения менструального цикла, эндометриоз, доброкачественные и злокачественные опухоли женской половой сферы);	
			- воспалительных гинекологических заболеваний (вульвит, бартолинит, кольпит, эндометрит, аднексит, параметрит, пельвиоперитонит, сепсис).	
			Ведение физиологических родов под контролем врача (акушерки).	
			Оформление рецепта на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.	
			Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний.	
			Назначение лечебного питания.	
			Осуществление отпуска и применения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в	

			случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании.	
			Проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры:	
			– ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода;	
			– ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер;	
			– внутривенное введение лекарственных препаратов;	
			– пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;	
			– пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен;	
			– непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;	
			– внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;	
			– уход за сосудистым катетером.	
			Проведение лечебных манипуляций:	
			- наочно, внутриочно, подкожно, в очаг поражения кожи; внутримышечно;	
			- внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное;	
			- интравагинально, ректально, с помощью клизмы.	
			Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и немедикаментозного лечения.	
			Ведение учета лекарственных препаратов.	
ПК 2.3. Осуществлять			Проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и	

динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента			при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача:	
			– проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;	
			– проведение контроля эффективности лечения.	
			– осуществление контроля состояния заболевания	
			– оказание психологической помощи пациенту и его окружению	
			Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.	
			Оформление медицинской документации.	
ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами			Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами:	
			– определение признаков временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями;	
			– оформление и выдача пациенту листка временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа	

Ответственный работник от организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья

должность
М.П. медицинской организации

подпись

И.О. Фамилия

Руководитель практической подготовки обучающихся от образовательной организации

должность

подпись

И.О. Фамилия