



Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение «Медицинский колледж № 1»

УТВЕРЖДАЮ

Рассмотрено на заседании
методического совета
30 августа 2016 г.
Протокол № 1



Директор
И.В. Бубликова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

МДК 02.03. «Оказание акушерско-гинекологической помощи»

ПМ 02 «Лечебная деятельность»

для специальности среднего профессионального образования:
31.02.01 «Лечебное дело»

Санкт-Петербург
2016 г.

СПб ГБПОУ «МК № 1» Рабочая программа производственной практики
МДК 02.03 «Оказание акушерско-гинекологической помощи»
ПМ 02. «Лечебная деятельность»

Рабочая программа профессионального модуля разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 «Лечебное дело» (далее - ФГОС), утвержденного Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 514»

Организация-разработчик: Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский колледж № 1»

Разработчик:	старший методист СПб ГБПОУ «Медицинский колледж №1»	Смирнова Александровна Нина
Рецензенты:		
Программа рассмотрена на заседании ЦМК хирургического профиля	Протокол № _____ от «___» _____ 2016 г.	Председатель ЦМК: _____

Оглавление

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.....	1
1. Цели производственной практики	4
2. Задачи производственной практики	4
3. Место производственной практики в структуре ОПОП СПО	4
4. Место и время проведения производственной практики	4
5. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики.	5
6. Структура и содержание производственной практики.....	7
7. Образовательные технологии, используемые на производственной практике.....	10
8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике	10
9. Ведение документации студентами.....	11
10. Формы промежуточной аттестации (по итогам практики)	11
11. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики ..	12
12. Материально-техническое обеспечение производственной практики	12

1. Цели производственной практики

Целями практики являются:

- закрепление знаний по основным разделам нормального, патологического и оперативного акушерства,
- приобретение практического опыта лечения пациенток, выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий,
- организация специализированного ухода за пациентками с различной гинекологической и акушерской патологией с учетом возраста и оформления медицинской документации.

2. Задачи производственной практики

Задачами производственной практики являются:

- освоение основных этапов лечебной работы у постели роженицы,
- определение тактики дальнейшего ведения пациенток и внесение данной информации в медицинскую документацию в виде истории болезни пациентки,
- формирование клинического мышления.

3. Место производственной практики в структуре ОПОП СПО

Производственная практика базируется на знаниях и умениях, полученных в ходе прохождения теоретических и практических занятий по лечебной деятельности в педиатрии, а также в ходе предыдущего обучения по дисциплинам:

ОГСЭ.05. Психология общения

ОП.01. Здоровый человек и его окружение

ОП.02. Психология

ОП.03. Анатомия и физиология человека

ОП.04. Фармакология

ОП.06. Гигиена и экология человека

ОП.07. Основы латинского языка с медицинской терминологией

ОП.08. Основы патологии

ПМ 07 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин

МДК 02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля.

Практический опыт, полученный в ходе прохождения практики, будет использован при дальнейшем обучении в модулях **ПМ 03** «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» и **ПМ 04** «Профилактическая деятельность»

4. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика проводится на 3-ем курсе (V-VI семестры) в лечебно-профилактических учреждениях родовспоможения: женская консультация, родильные дома, гинекологическое отделение стационара, смотровой кабинет поликлиники. Продолжительность практики -144 часа. В ходе прохождения практики должны конкретизироваться и пополняться все теоретические знания и практические умения, полученные студентами при изучении гинекологических заболеваний, физиологического и патологического акушерства на учебных занятиях.

5. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики.

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

иметь практический опыт:

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

уметь:

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

знать:

- принципы лечения и ухода в педиатрии;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп;

выполнять манипуляции:

МАНИПУЛЯЦИИ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ

1. Измерение окружности живота.
2. Измерение высоты стояния матки.
3. Приемы наружного акушерского исследования.
4. Определение предполагаемой массы плода.
5. Выслушивание сердцебиения плода.
6. Определение срока беременности и предстоящих родов.
7. Тест на беременность.
8. Пельвеометрия и оценка таза.
9. Акушерское пособие в родах.
10. Осмотр и оценка последа.
11. Ассистенция при зашивании разрывов родовых путей.
12. Ручное отделение последа.
13. Пособие по методу Цовьянова 1.
14. Пособие по методу Цовьянова 2.
15. Классическое ручное пособие при тазовом предлежании.
16. Классический комбинированный поворот плода на ножку.
17. Первичный туалет новорожденного.

18. Осмотр в зеркалах.
19. Бимануальное исследование гинекологических больных.
20. Взятие мазков на ГН.
21. Взятие мазков на степень чистоты влагалища.
22. Взятие мазков на трихомониаз.
23. Взятие материала из влагалища на посев.
24. Взятие мазков на кольпоцитологию (гормональный фон).
25. Введение влагалищного pessaria.
26. Взятие мазков на онкоцитологию.
27. Тампонада влагалища.
28. Влагалищные тампоны и ванночки.
29. Влагалищные спринцевания.
30. Санитарная обработка и прием беременной и роженицы.
31. Влагалищное исследование у роженицы.
32. Учет и оценка кровопотери.
33. Измерение базальной температуры, построение графика.
34. Осмотр и пальпация молочной железы. Обучение пациентки самоосмотру.

Общие компетенции:

Код	Наименование результата обучения
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, 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 на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, 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 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

Профессиональные компетенции:

Код	Наименование результата обучения
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.

6. Структура и содержание производственной практики

№п /п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы, на практике включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1	<i>Подготовительный этап:</i>	Студенты группы распределяются по отделениям; Студенты приводят свой внешний вид в порядок для работы в отделениях; Знакомство с персоналом; Знакомство со структурой родильного дома; Инструктаж по технике безопасности, общий инструктаж по пожарной безопасности, а также инструктаж по правилам внутреннего распорядка и отдельным особенностям его режима; Распределение по рабочим местам; Составления графика работы студентов.	
2	<i>Практический этап</i>	Объем работы: Прием беременных; Заполнение карты беременной, ведение и заполнение необходимой документации;	Наблюдение за работой студентов во время

	<p>Женская консультация</p>	<p>Проведение обследования беременной с установлением срока беременности; Выполнение врачебных назначений (дополнительное обследование и лечение пациентов); Прием гинекологических больных, проведение обследования, составление плана ведения пациентки (амбулаторное лечение, направление в стационар) Выполнение назначений врача (лечебные мероприятия: местное применение лекарственных средств, парентеральное введение лекарственных препаратов, направление на консультацию других специалистов и т.д.) Оформление медицинской документации, выписывание рецептов на лекарственные препараты. 54 часа (18 часов - акушерство и 36 часов – гинекология)</p>	<p>практики. Экспертная оценка правильности выполнения лечебных манипуляций. Экспертная оценка правильности заполнения медицинской документации. Экспертная оценка успешности применения теоретических знаний в практической деятельности.</p>
	<p>Родильное отделение</p>	<p>Объем работы: Проведение санитарной обработки роженицы; Наблюдение за роженицей (исследование витальных функций) Принятие физиологических родов; Оказание акушерского пособия в родах; Выполнение перинеотомии и эпизиотомии; Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах; Осуществление динамического наблюдения за роженицами; Проведение мероприятий по борьбе с маточными кровотечениями; Проведение первого туалета новорожденного; Оценка новорожденного по шкале Апгар; Участие в мероприятиях по оживлению новорожденного Ассистирование при ушивании разрывов промежности, влагалища, шейки матки; Выполнение назначений врача-акушера; Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в отделении, инфекционной безопасности роженицы и медицинского персонала Оформление истории родов, истории новорожденного, рабочие журналы и журналы родов. 30 часов</p>	<p>Дифференцированный зачет по практике</p>

	<p>Послеродовое отделение (физиологическое)</p>	<p>Объем работы: Ведение медицинской документации: оформление документации при выписке родильницы из стационара Динамическое наблюдение за родильницей (витальные функции, функции мочевого пузыря и кишечника); Осуществление профилактики мастита; Уход за швами, снятие швов с промежности, передней брюшной стенки Проведение бесед с родильницами о гигиене послеродового периода, профилактике послеродовых осложнений, по планированию семьи; Помощь родильнице при кормлении ребенка (прикладывание к груди и правила вскармливания) Помощь родильнице в осуществлении мероприятий по гигиене новорожденного 12 часов</p>	
	<p>Отделение патологии беременности</p>	<p>Объем работы: Прием пациенток с патологией беременности в стационар; Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в отделении; Динамическое наблюдение за беременными (артериальное давление, наличие отеков, вес, суточный диурез); Выявление начала родовой деятельности; Подготовка рожениц к переводу в родильный стационар 12 часов</p>	
	<p>Гинекологический стационар</p>	<p>Объем работы: Проведение обследования гинекологической больной; Определение тактики ведения гинекологической больной (обсуждение плана ведения с лечащим врачом) Выполнение лечебных процедур по назначению врача Проведение дифференциальной диагностики, решение вопроса о госпитализации, заполнение медицинской документации. 36 часов</p>	

3	Заключительный этап	Оформление отчетной документации. Дифференцированный зачет по производственной практике	
	Итого	72 часа – акушерство 72 часа - гинекология	

7. Образовательные технологии, используемые на производственной практике

Во время проведения производственной практики используются такие технологии: образовательные в виде консультаций и собеседований, научно-исследовательские технологии в контексте выбора определяющих организационных решений. Также используется индивидуальное обучение приемам лечения и ухода за больными.

8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике

Самостоятельная (внеаудиторная) работа студентов складывается из нескольких разделов: Написание фрагментов истории болезни пациента (в соответствии с темой).

Теоретическая самоподготовка студентов по некоторым учебным темам, входящим в примерный тематический учебный план, преимущественно по современным программам лечения пациентов различных возрастных групп, руководствам по тактике ведения пациентов и т.п.

Знакомство с дополнительной учебной литературой и другими учебными методическими материалами, закрепляющими практические навыки студентов (учебными аудио- и видеофильмами, наборами бланков медицинской документации и т.п.)

Проведение санитарно-просветительской работы в форме бесед, выпуска санбюллетеней.

Примерные темы учебно-исследовательской работы по акушерству:

Анализ основных акушерских показателей за определенный промежуток времени (перинатальная смертность, мертворождаемость, оперативное родоразрешение, гнойно-септические послеродовые заболевания, акушерские кровотечения, случаи преэклампсии и эклампсии, преждевременные роды, аномалии родовой деятельности).

Частота и структура экстрагенитальной патологии во время беременности.

Частота травм промежности и шейки матки, включая рассечение и их анализ.

Частота железодефицитной анемии беременных.

Примерные темы санитарно-просветительной работы:

Гигиена женщины.

Гигиена половой жизни.

О вреде аборта.

Режим беременной женщины.

Питание беременной.

Влияние алкоголя и никотина на потомство.

Гигиена в послеродовом периоде.

Режим родильницы.

Профилактика мастита.
Преимущества грудного вскармливания.
Уход за новорожденным, кормление.

9. Ведение документации студентами

Во время производственной практики студенты оформляют:

1. дневник практики с ежедневными записями программы ведения пациентов в виде фрагментов истории болезни
2. материалы учебно-исследовательской работы
3. учебную историю болезни

Во время практики студент заполняет дневник, в котором он ежедневно отражается характер работы, ее объем, конкретные практические навыки и уровень их усвоения. Дневник служит документом, по которому оценивается работа студента и выполнение им программы производственной практики. Записи в дневнике ежедневно подписывает непосредственный руководитель практики, под контролем которого работает студент. С окончанием практики студент подводит итог своей работы в виде отчета. Непосредственный руководитель составляет на студента характеристику с указанием степени усвоения практических навыков, уровня его теоретической подготовки, выполнения основ деонтологии, проведения им санитарно-просветительной работы. Характеристика заверяется печатью лечебно-профилактического учреждения.

Критерии оценки за работу на практике:

теоретическая подготовка (решение типовых клинических, диагностических, дифференциально-диагностических задач);
владение практическими умениями в соответствии с программой практики;
активность и интерес к выполняемой работе;
соблюдение этических требований,
коммуникативные умения;
внешний вид;
соблюдение внутреннего распорядка и графика работы

10. Формы промежуточной аттестации (по итогам практики)

По окончании производственной практики проводится дифференцированный зачет, который включает в себя:

1. результат тестового контроля
2. результат оценки практических манипуляций
3. результат собеседования по итогам практики
4. оценку выполнения учебно-исследовательской работы

Критерии оценки: по тестовому контролю: «5» - свыше 90% правильных ответов, «4» - 80-89%, «3» - 70-79%

Критерии оценки манипуляций: «5» - студент уверенно демонстрирует выполнение манипуляции, согласно алгоритму; имеет всестороннее и глубокое знание по программному материалу, отвечает полно и без наводящих вопросов;
«4» - студент выполняет манипуляцию правильно, имеются не принципиальные неточности при выполнении манипуляций, успешно отвечает на теоретические вопросы;
«3» - студент выполняет манипуляцию неуверенно, допускает погрешности, которые способен исправить под руководством преподавателя, допускает в ответе на

теоретические вопросы неточности, имеет погрешности в знаниях, не препятствующих дальнейшему обучению.

Критерии собеседования: «5» - студент демонстрирует способность определять программу лечения и тактику ведения пациента. Проводить контроль эффективности лечения, осуществлять контроль состояния пациента, организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

«4» - студент правильно определяет программу лечения и тактику ведения пациента. проводить контроль эффективности лечения, допускает небольшие неточности при осуществлении контроля состояния пациента и в организации оказания психологической помощи пациенту и его окружению.

«3» - студент допускает отдельные ошибки в определении программы лечения и тактики ведения пациента, однако, в целом с заданием справляется.

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики

Основные источники:

1. Дзигуа М.В. медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями, ООО Издательская группа «ГЭОТАР- Медиа», 2012
2. Линева О.И., Сивочалова О.В., Физиологическое акушерство, ОИЦ Академия, 2013
3. Радзинский В.Е. (под ред) Акушерство, ООО Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа», 2015
4. Радзинский В.Е. (под ред) Гинекология ООО Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа», 2015
5. Сивочалова О.В. Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи, ОИЦ Академия, 2015
6. Сивочалова О.В., Линева О.И., Гаврилова Л.В. Гинекология, ОИЦ «Академия», 2012

12. Материально-техническое обеспечение производственной практики

Во время учебной практики используется оборудование и оснащение специализированных помещений лечебно-профилактических учреждений родовспоможения (операционные, смотровые, родовые и т.д.), оснащенные инструментарием, приборами, современным оборудованием.