

Изменения / дополнения в рабочую программу производственной практики

МДК 02.01 « Лечение пациентов терапевтического профиля» ПМ.02. Лечебная деятельность

Наименование дисциплины, МДК, ПМ

2019-2020 учебный год

<p>Рассмотрено на заседании ЦМК профессионального цикла по профессиональным модулям по специальности «Лечебное дело» Председатель Т.Ю.Мохнаткина _____ «24» 05 2020 г.</p>	<p>Принято методическим советом Протокол № 6 от «30» 05 2020 г. Председатель методического совета З.В.Комиссарова _____</p>
--	---

Пояснительная записка

В 2019-2020 учебном году в программу производственной практики МДК 02.01 « Лечение пациентов терапевтического профиля» ПМ.02. Лечебная деятельность по специальности «Лечебное дело» в связи с карантинными мероприятиями и переводом образовательной организации на дистанционное обучение были внесены следующие изменения:

1. Изменена форма проведения производственной практики.
 2. Изменены места проведения производственной практики.
 3. Изменена структура и содержание производственной практики.
- Общее количество часов не изменено.

4. Форма проведения производственной практики

Обучающиеся выполняют задания под контролем методического/непосредственного руководителя МДК 02.01 « Лечение пациентов терапевтического профиля». ПМ 02. Лечебная деятельность. Рассылка заданий производится ежедневно. Необходимую информацию обучающиеся получают от преподавателя и на официальных сайтах медицинских организаций. В установленные сроки обучающийся обязан подготовить задание и отправить преподавателю для проверки.

5. Место и время проведения производственной практики

В процессе выполнения заданий обучающийся находится в домашних условиях, связь методическим/непосредственным руководителем с осуществляется посредством телефонной связи и (или) сети Интернет через электронную почту, видеосвязь, сообщения в мессенджерах.

Продолжительность учебной практики 6 дней (36 академических часов)

6. Распределение бюджета времени и содержание производственной практики по профилю специальности « Лечение пациентов терапевтического профиля»:

6.1. Распределение бюджета времени

Вид деятельности	Количество	
	дней	часов
1. Изучение особенностей работы терапевтического отделения стационара (включая работу в палатах, процедурном кабинете, кабинете функциональной диагностики, приемном отделении)	2	12
2. Изучение особенностей работы инфекционного отделения стационара	2	12
3. Изучение особенностей работы терапевтического отделения поликлиники (прием участкового терапевта)	2	12
Итого:	6	36

6.2. Содержание производственной практики по профилю специальности

6.2.1. Работа в палатах терапевтического отделения

Студенты под контролем методического/ непосредственного руководителя изучают особенности ведения пациентов терапевтического профиля, имеющих патологию органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения, кроветворения, эндокринных желез и т.д. По условию ситуационной задачи- обследуют пациентов, направляют на лабораторные, рентгенологические, инструментальные исследования, анализируют полученные результаты, обсуждают клинический диагноз с руководителем практики.

Студенты ежедневно записывают в дневник курацию 3-4 пациентов с разной нозологией. На одного пациента оформляют медицинскую карту стационарного больного (по условию ситуационной задачи). Кроме этого, студенты повторяют простые медицинские манипуляции по уходу за пациентом. Оформляют санитарно-просветительскую работу, направленную на профилактику обострений заболеваний, формирование здорового образа жизни.

Работа в процедурном кабинете

Студенты повторяют требования к работе процедурного кабинета, повторяют технику выполнения всех видов инъекций, а также постинъекционные осложнения и их профилактику.

Работа в приемном отделении

Под контролем методического/ непосредственного руководителя оформляют первичный осмотр пациента в приемном отделении, по условию ситуационной задачи решают вопросы необходимости и экстренности госпитализации, определяют вид транспортировки и санитарной обработки. Составляют чек-листы проведения частичной и полной санитарной обработки пациентов.

6.2.2. Работа в инфекционном отделении:

Студент под руководством методического/ непосредственного руководителя изучает особенности работы инфекционного отделения стационара, его структуру, а также изучает нормативную документацию, регламентирующую соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима инфекционного стационара.

Работа на посту инфекционного отделения:

- по условию ситуационной задачи оформляет курацию 3-х больных (сбор анамнеза, планирование и проведение обследования, постановка и обоснование диагноза, назначение лечения, ежедневная оценка состояния пациента, интерпретация результатов лабораторных и дополнительных методов исследования в процессе курации):

- изучает особенности сестринского ухода за больными с тяжелой инфекционной патологией;
- изучает и закрепляет особенности подготовки пациентов с инфекционными заболеваниями к диагностическим исследованиям в процессе лечения;
- оформляет санитарно-просветительную работу;
- знакомится с правилами ведения медицинской документации (журналы отделения, экстренное извещение, направления на исследования);
- заполняет учебную историю болезни.

Работа в приемном отделении:

- знакомится с режимом работы приемного отделения инфекционного стационара;
- в дневнике оформляет первичный осмотр больных инфекционного профиля (по условиям ситуационной задачи);
- изучает и повторяет правила проведения частичной и полной санитарной обработки больных;
- повторяет и закрепляет алгоритм обработки больного с педикулезом;
- закрепляет знания по использованию укладок для забора материала от пациентов с подозрением на ООИ;

Процедурный кабинет:

- изучает санэпидрежим процедурного кабинета;
- повторяет технику забора крови для различных исследований;
- повторяет технику выполнения всех видов инъекций;
- повторяет и закрепляет правила введения сывороток.

7.2.3. Работа в терапевтическом отделении поликлиники.

Работа на приеме участкового терапевта

Студент, согласно условию ситуационной задачи, оформляет в дневник 3-х пациентов терапевтического участка с разной нозологической формой (проводят субъективное и объективное исследование пациентов, обсуждают предварительный диагноз, назначают план дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования, план лечения).

Студент изучает и оформляет медицинскую документацию терапевтического участка: амбулаторную карту, больничный лист, рецепты. Оформляют направление на обследование: знакомятся с документацией различных диспансерных групп.

Работа в кабинете инфекционных заболеваний

- согласно условию ситуационной задачи, оформляет в дневник прием пациентов с инфекционными заболеваниями (ставит предварительный диагноз и обосновывает его, назначает лечение, решает вопрос экспертизы нетрудоспособности, экстренной и плановой госпитализации);

- изучает медицинскую документацию кабинета инфекционных заболеваний, выписывает направления на анализы и обследования, проводит интерпретацию результатов обследования, выписывает рецепты;

- изучает нормативную документацию по диспансеризации инфекционных больных;

- изучает правила проведения противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с учетом нозологии;

- оформляет санпросветработу.

7. Контроль работы студентов и отчетность

Общий руководитель практики составляет графики работы студентов и обеспечивает их выполнение, координирует работу методического и непосредственного руководителей практики.

На методического руководителя и непосредственного руководителя практики возлагается обязанность по контролю выполнения программы производственной практики и соблюдения графика работы студентов. Методический/ непосредственный руководители отслеживают оформление отчетной документации студентов и ежедневно оценивают работу каждого студента посредством интернет-связи.

Во время прохождения производственной практики студенты должны вести отчетную документацию, которая предоставляется в образовательное учреждение и учитывается при аттестации практической подготовки:

- дневник производственной практики;

- учебную историю болезни;

- текстовый отчет по результатам практики.

По окончании практики Методический/ непосредственный руководители практики оценивают сформированность общих и профессиональных компетенций у каждого студента. Сформированность компетенций отслеживается руководителями практик через наблюдение в процессе прохождения практики, проверки и анализа дневника студента, истории болезни, учебно-исследовательской работы, по результатам аттестации. Оценивается в форме: владеет/ не владеет (оценка положительная-1/отрицательная -0), оформляется в ведомостях оценки сформированности общих и профессиональных компетенций.

Общий руководитель составляет характеристику, отражающую результаты работы студента на основе характеристик непосредственных руководителей.

По окончании практики проводится аттестация практической подготовки студентов в форме проверки умений по курации пациента (защита учебной истории болезни). В случае представления документов не в полном составе студент не допускается к аттестации практической подготовки, в случае невыполнения программы практики – направляется на практику повторно в свободное от учебы время.

Приложения:

1 Требования к ведению отчетной документации (дневнику производственной практики, истории болезни)

2. Перечень вопросов, манипуляций и т.п. к зачету по итогам практики, критерии оценки.

Заведующий практикой

 Н.В. Яковлева

Требования к оформлению учебной истории болезни

- Полное заполнение лицевой стороны истории болезни, вынести основной диагноз полный, сопутствующие диагнозы, осложнения.
- Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
- Составить и обосновать план обследования и план лечения с конкретной патологией терапевтического профиля.
- В ежедневных дневниковых записях отражать изменения жалоб, состояния и самочувствия пациента; изменения со стороны патологического процесса. Отражать основные жизненные показатели.
- Интерпретацию анализов, методов обследования отражать в дневниковых записях.
- В ежедневных дневниковых записях отражать коррекцию лечения
- По окончании курации написать этапный или выписной эпикриз. В выписном эпикризе написать рекомендации: явка к участковому врачу.

Требования к ведению дневника

- В дневнике написать краткую характеристику базы для прохождения практики: название отделения ЦРБ, указать количество коек в отделении, основные показатели работы за прошлый год, отразить организацию амбулаторно-поликлинической помощи пациентам.
- Указать свой график прохождения практики.
- Записи в дневнике вести ежедневно, четко отражать объем выполненной работы. Результаты курации пациентов в отделении, запись осмотра пациента в приемном отделении и на амбулаторном приеме в поликлинике вести по установленной схеме, соблюдая последовательность: жалобы, анамнез заболевания, объективные данные, локальный статус, назначение обследования и лечения. Интерпретация полученных данных дополнительных методов исследования.
- Дневник ежедневно представлять непосредственному руководителю через Интернет сайты.
- В дневнике отразить проведенную санитарно-просветительную работу. При сдаче дневника вложить материалы по проведенной беседе.

**Перечень вопросов к аттестации по итогам производственной практики по
ПМ 02 Лечебная деятельность.**

МДК 02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля

1. Сравнительная перкуссия легких.
2. Топографическая перкуссия легких.
3. Перкуссия сердца.
4. Аускультация сердца.
5. Аускультация лёгких, основные типы дыхания.
6. Аускультация лёгких: побочные дыхательные шумы, их основные отличия.
7. Пальпация органов брюшной полости .
8. Перкуссия печени.
9. Пальпация лимфатических узлов.
10. Техника выполнения подкожной инъекции.
11. Техника выполнения внутримышечной инъекции.
12. Техника выполнения внутривенного капельного введения лекарственных средств.
13. Забор крови из вены.
14. ОАК, подготовка пациента, оценка результатов.
15. Биохимический анализ крови (общий белок, глюкоза, ХС, ЛПНП, ЛПВП, ТГ, билирубин, креатинин, АЛТ, АСТ, фибриноген), подготовка пациента, оценка результата.
16. Общий анализ мочи, техника сбора, оценка результатов.
17. Моча по Зимницкому, техника сбора, оценка результатов.
18. Моча по Нечипоренко, техника сбора, оценка результатов.
19. Техника снятия ЭКГ, интерпретация ЭКГ.
20. Перечислите бронходилататоры.
21. Перечислите основные препараты для лечения ХСН с дозами.
22. Основные группы для лечения АГ с дозами.
23. Лечение стабильной стенокардии.
24. Лечение язвенной болезни.
25. Перечислите пероральные сахароснижающие препараты с дозами.
26. Виды инсулинов, побочные действия.
27. Перечислите гемостатики с дозами.
28. Основные побочные действия:
 - глюкокортикоидов
 - бета-адреноблокаторов
 - диуретиков
 - ингибиторов АПФ
 - блокаторов кальциевых каналов.
29. Перечислите препараты железа с дозами. Правила их назначения.
30. Перечислите препараты группы НПВС (нестероидные противовоспалительные средства) с дозами. Побочные действия.
31. Перечислите муколитики с дозами. Показания к их назначению.

