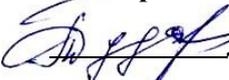


**ГБПОУ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
КОЛЛЕДЖ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ – АЛАНИЯ**

Утверждена

Зам. директора по прак.
обучению ГБПОУ
«Северо-Осетинский
медицинский колледж»

Минздрава РСО-Алания

 Лударова Л.Г.

« 07 » июня 2024г.

**Программа
III по профилю специальности ПМ.01
МДК 01.01 Физиологическое акушерство
МДК 01.02 Физиопсихопрофилактическая подготовка
беременных к родам**

Специальность 31.02.02 «Акушерское дело»
ФГОС базовая подготовка

I курс, III семестр

Владикавказ 2024 г.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Профессиональная практика по специальности 31.02.02 «Акушерское дело» ПМ.01, МДК 01.01 Физиологическое акушерство, МДК 01.02 Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам, проводится после цикла теоретической и практической подготовки студентов и направлена на формирование у студентов общих и профессиональных компетенций основного вида профессиональной деятельности - (ВПД).

При прохождении практики студент должен знать и соблюдать противопожарную безопасность, технику безопасности на рабочем месте, обеспечивать инфекционную безопасность персонала и пациента. Под руководством методического руководителя студенты выполняют программу практики, ведут дневник практики с подробным описанием ежедневно выполненной работы с оценкой и подписью непосредственного руководителя практики.

В период проведения практики продолжается воспитательный процесс: формируются профессиональные качества акушерки, большое внимание уделяются этическим аспектам будущей профессии.

Организация-разработчик:

ГБПОУ «Северо-Осетинский медицинский колледж» Министерства здравоохранения РСО-Алания

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель хирургической ЦМК
(занимаемая должность)

И. П. Джиева
(инициалы, фамилия)

НАСТОЯЩАЯ ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ:

- цели и задачи практики,
- примерный график распределения времени,
- перечень необходимых ОК и ПК (общих и профессиональных компетенций),
- контроль работы студентов и отчётность.

Данная программа может быть руководством для организации управления и контроля практики со стороны преподавателей медицинского образовательного учреждения, а также окажет помощь руководителям практики со стороны лечебно-профилактического учреждения.

Кроме этого, программа может быть использована студентами как предписание по подготовке, прохождению и аттестации производственной практики, при повышении квалификации средних мед. работников.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики ПМ.01, МДК 01.01 Физиологическое акушерство, МДК 01.02 Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам, является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД) Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.

ПК 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.

ПК 1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.

ПК 1.4. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.

ПК 1.5. Применять лекарственные средства по назначению врача.

ПК 1.6. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

1.1. Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля.

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями, обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

- проведения диспансеризации и патронажа беременной и родильницы;
- физиопсихопрофилактической подготовки беременной к родам;
- проведения ухода, обследования беременных, рожениц, родильниц, новорожденных;
- оказания акушерского пособия при физиологических родах.

уметь:

- владеть манипуляционной техникой в акушерском деле;
- проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременной к родам;
- выполнять уход, обследование и наблюдение за здоровой беременной, роженицей, родильницей, новорожденным;

- выполнять акушерское пособие при физиологических родах;
- информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства;
- проводить санитарно-просветительскую работу с беременными, роженицами и родильницами.

знать:

- медико-социальные аспекты родовспоможения;
- анатомические и физиологические особенности репродуктивной сферы женщины в различные периоды жизни, включая беременность, роды и послеродовой период;
- физиологию беременности, диагностику;
- охрану репродуктивного здоровья, антенатальную охрану плода;
- принципы ведения и методы обследования женщины во время беременности;
- физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам;
- роды, периоды родов;
- ведение родов и послеродового периода;
- принципы профилактики акушерских осложнений;
- показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода;
- этические и деонтологические особенности обслуживания женщин в учреждениях родовспоможения с учетом культурных и религиозных различий

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ.01.

Результатом освоения программы профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода», в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.1	Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.
ПК 1.2.	Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.
ПК 1.3.	Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.

ПК 1.4.	Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.
ПК 1.5.	Применять лекарственные средства по назначению врача.
ПК 1.6.	Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.
ПК 1.7.	Оформлять медицинскую документацию.
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

3.ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ

Наименование подразделения отделения	Количество дней	Количество часов
Женская консультация	4	24
Родильный дом:	7	
- приемно-смотровое отделение	1	6
- родильный блок	4	24
Послеродовое отделение	2	12
Итого:	11	66

3.1 ВИДЫ РАБОТ

- владение манипуляционной техникой в акушерстве по обследованию здоровой беременной, роженицы, родильницы и здорового новорожденного;
- проведение диспансеризации и патронажа беременных и родильниц;
- проведение психопрофилактической подготовки беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- проведение ухода, обследования здоровых беременных, рожениц, родильниц и новорожденных;
- оказание акушерского пособия при физиологических родах и проведение первичного туалета новорожденного под руководством врача акушер-гинеколога и акушерки;
- оказание помощи родильнице при грудном вскармливании и уходу за здоровым новорожденным;
- проведение санитарно- просветительской работы с беременными, роженицами и родильницами;
- участие в информировании пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.

4.1. Информационное обеспечение обучения.

Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы.

Основная литература:

1. Айламазян, Э. К. Акушерство: учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с
2. Айламазян Э.К., Кулаков В.И., Радзинский В.Е., Савельева Г.М. Национальное руководство. Акушерство. Краткое издание. М.: ГЭОТАР- Медиа., 2021. - 1200 с.
3. Белокриницкая Т.Е., Акушерство и гинекология / Белокриницкая Т. Е., Артымук Н. В.М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с.
4. Дзигуа М. В. Акушерство: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / М. В.Дзигуа, А. А. Скребушевская. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 344 с.
5. Дзигуа М. В. Физиологическое акушерство: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 560 с.
6. Радзинский В.Е. Акушерство и гинекология. Новости, мнения, обучение 2/2021. Журнал для непрерывного медицинского образования врачей/ ред. Г.Т. Сухих, Г.М. Савельева, В.Е. Радзинский. М.: ГЭОТАР - Медиа, 2021. 112 с.
7. Радзинский В.Е. Женская консультация. Руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 576с.
8. Радзинский В.Е. Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология. М.: ГЭОТАР- Медиа., 2020. - 304с.
9. Савельева Г.М. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2021. 1088 с.
10. Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. Акушерство. Учебник. М.: М.: ГЭОТАР- Медиа., 2020. – 576 с.
11. Серов В.Н. Схемы лечения. Акушерство и гинекология. Издательство Литтерра. 3-е издание. Исправленное и дополненное. 2020. 368 с.
12. Серов В.Н. Тактика врача акушера-гинеколога. Практическое руководство в 2-х частях / ред. В.Н. Серов, Г.Т. Сухих. М.: ГЭОТАР-Медиа., 2020. 504 с.
13. Сидорова И.С. Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии. Практическое руководство / И.С. Сидорова. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. 608 с.
14. Смирнова Л. М. Акушерство и гинекология / Л.М. Смирнова Р.А. Саидова С.Г. Брагинская. - М.: Медицина, 2018. - 368 с.
15. Трифонова Е. В. Акушерство и гинекология / Е.В. Трифонова. М.: Владос, 2017. 470 с.
16. Шевченко В.И. Алгоритмы оказания скорой медицинской помощи вне

медицинской организации: пособие для медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи. – СПб.: ИП., 2018. – 158 с.

Дополнительная литература:

1. Электронное приложение к «Национальное руководство. Акушерство» - М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2021.
2. Интернет-ресурсы, <http://www.consultant.ru/>
3. Интернет-ресурсы, <http://www.kid.ru>acusher/1.php3>
4. Интернет-ресурсы, <http://www.Vtdsecret.net>acusherstvo>

Периодическая литература:

1. Журнал акушерства и женских болезней. ООО «Издательство Н-Л» - главный редактор Айламазян Э. К.
2. Журнал «Проблемы репродукции». Издательство «Медиа Сфера» - главный редактор Адамян Л. В.
3. Журнал «Российский вестник акушера-гинеколога»
Издательство «Медиа Сфера - главный редактор Краснопольский В. И.
4. Научно-практический журнал «Акушерство и гинекология».
Издательский дом
«Бионика» - главный редактор Сухих Г. Т.

Нормативные документы:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г.
№ 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199 «Об утверждении перечня специальностей среднего профессионального образования»;
4. Приказ Министерства образования и науки РФ от 18 ноября 2015 г. № 1350 «О внесении изменений в перечни профессий и специальностей среднего профессионального образования, утвержденные приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199»;
5. Приказ Министерство труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 года №бн «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)»

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели результатов подготовки
<p>ПК 1.1. Планировать обследование беременных, рожениц, родильниц.</p> <p>ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p> <p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Достаточность знаний плана обследования беременных, рожениц, родильниц. • Обоснованность и логичность проведения этапов обследования беременных, рожениц, родильниц. • Правильность сбора анамнеза у беременных, рожениц, родильниц. • Достаточность и полнота знаний признаков беременности. • Соответствие алгоритмам диагностики беременности в ранние сроки. • Правильность определения срока беременности и даты предстоящих родов. • Соответствие алгоритмам диагностики в поздние сроки беременности.
<p>ПК 1.2. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных, родильниц самостоятельно.</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Достаточность и полнота знаний системы диспансеризации беременных, рожениц, родильниц. • Достаточность знаний пренатальных факторов риска. • Умение выделить беременных в группы повышенного риска на развитие осложнений родов. • Точность оценки факторов риска перинатальной патологии.
<p>ПК 1.3. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.</p> <p>ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Достаточность знаний о приказе №50 и методах проведения ФППП. • Умение проводить психопрофилактическую подготовку беременной к родам; • Владение этикой и деонтологией при общении с беременными. <p>Достаточность и умение применить знания методов самообезболивания родов.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Достаточность знаний методов профилактики осложнений во время беременности, родов и в послеродовом периоде.
<p>ПК 1.4. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Соблюдение правил приема беременных, рожениц, родильниц в акушерский стационар. • Соответствие приказу № 345 при госпитализации беременных, рожениц и родильниц.

<p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Достаточность знаний о физиологическом течении беременности, родов и послеродового периода.
<p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Достаточность знаний методов ухода за беременными, роженицами, родильницами; • Умение оказания акушерского пособия при физиологических родах; • Владение манипуляционной техникой в акушерском деле; • Умение выделить действительные и потенциальные проблемы беременных, рожениц, родильниц. • Готовность и способность применения сестринского процесса в акушерстве.
<p>ПК 1.5. Применять лекарственные средства по назначению врача.</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Достаточность знаний о лекарственных средствах, применяемых в акушерской практике; • Достаточность знаний о показаниях и противопоказаниях к применению лекарственных препаратов при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода; • Достаточность знаний о путях введения и осложнениях при введении лекарственных средств; • Владение техникой введения лекарственных средств.
<p>ПК 1.6. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.</p> <p>ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p> <p>ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Достаточность знаний по вопросам охраны материнства и детства; • Умение применить знания по охране репродуктивного здоровья, антенатальной охрану плода; • Умение проводить санитарно-просветительскую работу с беременными, роженицами и родильницами; • Готовность и умение правильно информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства; • Достаточность знаний о методах медицинского страхования, материнском капитале и пособиях по уходу за ребёнком.
<p>ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Достаточность знаний о перечне нормативных документов. • Соответствие оформления документации нормативным требованиям. <p>Правильность выписывания направлений на исследования.</p>

	Готовность и способность оформления медицинской документации.
--	---

6. Контроль работы студентов и отчётность

На методического руководителя - преподавателя медицинского образовательного учреждения и руководителя практики представителя лечебно-профилактического учреждения возлагается обязанность по контролю выполнения программы производственной практики и графика работы студентов.

В период прохождения практики студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка ЛПУ и строго соблюдать технику безопасности, инфекционную безопасное пациента и противопожарную безопасность по профилактике профессиональных заражений.

Во время работы в отделениях студенты должны вести нормативную документацию: дневник по практике

Контроль за ведением данной документации осуществляют руководители практики. Работа студентов оценивается ежедневно и её результаты заносятся в дневник практики постановкой оценки по 5-ти бальной системе. Это обеспечивает проведение текущего контроля и управления овладением студентами их будущей профессиональной деятельностью. По окончании практики методический руководитель совместно с общим, руководителем составляют характеристику; отражающую результаты работы студента.

По окончании практики студент представляет для аттестации следующие документы:

- дневник практики, проверенный и подписанный методическим руководителем,

-характеристику, отчет о прохождении практики, включающий цифровой отчет выполнении манипуляций с замечаниями и предложениями.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТА

Контроль знаний студента после прохождения преддипломной практики осуществляется путем проведения дифференцированного государственного зачета, который проставляется в ведомость и зачетную книжку.

Студенту на зачете необходимо показать углубленные теоретические знания по специальности, умение анализировать и обобщать данные, полученные на практике, умело применять приобретенные практические и организаторские навыки, опыт работы с людьми в производственном коллективе, навыки самостоятельной работы, интерес и умение овладевать новыми знаниям.

Дифференцированный зачет проводится методическим руководителем и включает:

- проверку отчетной документации (дневник, характеристика),
- ответ студента по билету.

Результаты зачета оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» – студентом полностью выполнена программа производственной практики; вовремя оформлена и сдана отчетность, по оформлению дневника нет существенных замечаний; Студентом сделаны конкретные предложения по улучшению работы фармацевтов на базах практики; имеется отличная характеристика с базы практики, отражающая активную профессиональную и общественную работу студента.

«Хорошо» – план практики выполнен полностью, документация оформлена вовремя, но имеются незначительные замечания по ведению дневника; замечаний от администрации базы практики не имеется.

«Удовлетворительно» – план производственной практики выполнен полностью, документация оформлена в установленные сроки, по ведению дневника имеются замечания, имеются замечания администрации базы практики по соблюдению трудовой дисциплины.

«Неудовлетворительно» – студент не сдал отчетной документации или не выполнил программу производственной практики без уважительной причины.

**Вопросы по ПП по профилю специальности ПМ.01.
МДК.01.01 Физиологическое акушерство
МДК.01.02 Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к
родам
Специальность: 31.02.02 «Акушерское дело»
2 курс, III семестр**

1. Система родовспоможения в городе и в сельской местности.
2. Организация работы и задачи, стоящие перед женской консультацией.
3. Что означает диспансеризация беременных?
4. Какие группы риска знаете?
5. Приказы, регламентирующие работу учреждений акушерско-гинекологического профиля?
6. Санитарно-эпидемиологический режим акушерского стационара.
7. Внутрибольничная инфекция (ВБИ, ИСМП), понятие, факторы влияющие на повышение и снижение ИСМП.
8. Какая документация заполняется на беременную?
9. Характеристика менструального цикла.
10. Принципы гигиены и диететики беременных.
11. Методы обследования беременных.
12. Специальные методы обследования беременных.
13. Пельвиометрия, характеристика женского таза, размеры плоскости таза.
14. Дополнительные методы обследования беременных.
15. Диагностика ранних сроков беременности.
16. Диагностика поздних сроков беременности.
17. Наружное акушерское исследование.
18. В чем заключается наблюдение в I периоде родов?
19. II период родов — физиологические особенности, тактика ведения.
20. Акушерское пособие при нормальных родах.
21. III период родов, физиология, признаки отслойки плаценты.
22. Акушерская тактика ведения III периода родов.
23. «Наружные методы выделения последа.
24. Нормальный послеродовой период, этапы инволюции половы; органов.
25. Порядок проведения санитарной обработка роженицы в приемном покое родильного дома.
26. Порядок заполнения обменной карты (ф. 113/у) в женской консультации.
27. Правила заполнения истории родов в приемном покое родильного дома.
28. Обработка и подготовка к стерилизации резиновых перчаток.
29. Обработка станочков для бритья волос на лобке и в подмышечных впадинах после применения, ножниц для стрижки ногтей.
30. Обработка кушетки, гинекологического кресла, родового стола.
31. Перечислить показания к приему рожениц в наблюдационное отделение.
32. Перечислить способы обработки рук перед приемом родов.
33. Техника осмотра на педикулез и проведение дезинсекции,

34. Приготовление моющего раствора для обработки инструментов. Предстерилизационная обработка инструментария (влагалищные зеркала, пинцеты, ножницы, иглодержатели).
35. Подготовка белья, перевязочного материала к автоклавированию.
36. Правила обработки подкладных суден и наконечников для клизм.
37. Обработка резиновых грелок, пузырей для льда.
38. Обработка и хранение медицинских термометров.
39. Обработка тазомеров, сантиметровых лент, стетоскопов.
40. Обработка подкладных клеенок, резиновых ковриков.
41. Проведение текущей уборки в отделениях родильного дома.
42. Проведение уборки по типу заключительной дезинфекции отделениях родильного дома.
43. Подготовка роженицы к вагинальному исследованию.
44. Порядок оформления данных осмотра наружных половых органов и данных вагинального исследования в истории родов.
45. Техника пельвиометрии, оценка таза. Подготовка беременной пельвиометрии.
46. Техника измерения индекса Соловьева и его оценка.
47. Техника измерения диагональной конъюгаты на фантоме и оценка.
48. Определение истинной конъюгаты.
49. Техника проведения наружного акушерского исследования с помощью приемов Леопольда- Левицкого.
50. Техника выслушивания сердцебиения плода. Оценка сердцебиения плода.
51. Измерение ОЖ и ВДМ.
52. Методика подсчета предполагаемого веса плода.
53. Составьте примерный план беседы с беременной по диете в 1 и 2 половине беременности.
54. Составьте примерный план беседы с беременной по гигиене тела одежды, обуви.
55. Составьте примерный план беседы с беременной по соблюдению режима дня.
56. Определение срока беременности, выдачи декретного отпуска предполагаемого срока родов по данным анамнеза и объективного исследования.
57. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.
58. Цель, техника акушерского пособия в родах.
59. Подготовка акушерки к приему родов (родовой стол инструментарий, стерильный материал, комплект для обработки новорожденного).
60. Профилактика офтальмобленореи и гонобленореи новорожденного.
61. Техника проведения первого туалет новорожденного.
62. Величина допустимой кровопотери в родах. Определен фактической кровопотери.

63. Перечислить мероприятия, направленные на профилактику кровотечения в родах.
64. Оценка прибавки веса беременной за неделю.
65. Перечислить мероприятия по уходу и наблюдению за роженицей периоде родов.
66. Ведение 2 периода родов.
67. Ведение 3 периода родов. Признаки отделения последа.
68. Способы выделения последа.
69. Техника осмотра последа и его оценка.
70. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
71. Техника туалета наружных половых органов в послеродовом периоде.
72. Техника ухода за швами на промежности.
73. Подготовка молочных желез к кормлению новорожденного.
74. Профилактика лактостаза и трещин сосков.
75. Методика проведения послеродовой гимнастики с роженицами. Показания. Противопоказания.
76. Составить примерный план беседы с роженицами о гигиене послеродовом периоде.
77. Составить примерный план беседы с роженицами о диете послеродовом периоде.
78. Техника осмотра родовых путей после родов. Подготовка роженицы к осмотру.
79. Техника постановки очистительной клизмы роженице роженице. Показания. Противопоказания.
80. Перечислить методы немедикаментозного обезболивания родов. Психопрофилактика в родах.
81. Показания для медикаментозного обезболивания родов. Составьте примерные схемы для обезболивания.
82. Перечислите признаки доношенного новорожденного.
83. Степени зрелости шейки матки. Практическое значение определения степени зрелости шейки матки.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ДНЕВНИК

производственной практики

(практика по специальности / преддипломной практики)

ПМ _____

МДК _____

Ф.И.О студента _____

Группа _____

Специальность _____

Сроки практики с _____ по _____ 20__ г.

Место прохождения _____

ЛПУ, отделение

Руководители практики:

Общий _____

Ф.И.О (должность)

Непосредственный _____

Ф.И.О (должность)

Методический _____

Ф.И.О (должность)

Владикавказ 20__ г

ИНСТРУКТАЖ

По технике и противопожарной безопасности в ЛПУ

Производственная практика по специальности (производственной практики)

ПМ _____

Специальность _____

Обучающиеся _____ курса _____ группы _____

База практики: _____

№	ФИО обучающегося	Дата проведения	Допуск к работе	Подпись инструктируемого
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

ФИО., должность инструктирующего _____

Подпись

расшифровка

Универсальные меры безопасности медицинского персонала от инфекции

Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ и другими передаваемыми с кровью инфекциями.

-Медицинскому персоналу следует помнить **7** правил безопасности для защиты кожи и слизистых оболочек при контакте с кровью или жидкими выделениями организма любого пациента.

-Мыть руки до и после любого контакта с пациентом.

-Рассматривать кровь и жидкие выделения всех пациентов как потенциально инфицированные, работать с ними только в перчатках.

-Сразу после применения помещать использованные шприцы и катетеры в специальный контейнер для утилизации острых предметов, никогда не снимать со шприцов с иглодержателя и не производить никаких манипуляций с использованными иглами.

-Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения возможного попадания брызг крови или жидких выделений на лицо.

-Использовать специальную влагонепроницаемую одежду для защиты тела от возможного попадания брызг крови или жидких выделений.

-Рассматривать все белье, запачканное кровью или жидкими выделениями, как потенциально инфицированные.

Действия медицинского работника при аварийной ситуации, угрожающей заражением инфекцией.

1. При порезах и уколах рук быстро снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой (вода - не горячая, избегать сильной струи, не тереть сильно), обработать 70% этиловым спиртом, смазать ранку 5% спиртовым раствором йода.

2. При попадании крови и других биологических жидкостей на неповрежденную кожу, это протереть 70% этиловым спиртом, вымыть руки водой с мылом и повторно обработать спиртом.

3. При попадании крови и других биологических жидкостей на слизистые глаз, носа и рта необходимо:

- Нос и глаза обильно промыть проточной водой (не тереть);
- Ротовую полость обильно промыть водой, а затем 70% этиловым спиртом.

4. При попадании крови и других биологических жидкостей на халат (рабочую одежду) снять одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в емкость для последующей обработки.

5. Как можно скорее принять первую дозу антиретровирусных препаратов. Дальнейшие действия определяются после более тщательного анализа ситуации.

Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания медицинской помощи

1. 70% этиловый спирт

2. 5% спиртовый раствор йода

3. Бинт марлевый медицинский стерильный (5м x 10 см)

4. Лейкопластырь бактерицидный не менее (1,9 см x 7,2)

5. Салфетка марлевая медицинская стерильная (не менее 16 см x 14 см №10)

С инструкцией ознакомлен (а) (подпись студента (ки)) _____

Дата. Число. год. _____

Подпись преподавателя(руководителя П П) _____

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН 323
с изм., внесенными Федеральным законом от 04.06.2014 145 — ФЗ

Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием Медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.
2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи,
3. С письменного согласия гражданина или его законного Представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным. лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.
4. Предоставление. сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:
 - 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учётом положений пункта 1 части 9 статьи настоящего Федерального закона;
9. Медицинское вмешательство без согласия одного из родителей или иного законного представителя допускается:
 - 1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи);
 - 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
 - 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно- исполнительной системы в связи исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобождённого условно- досрочно; (п.3 в ред. Федерального закона от 23.07.2013 N205ФЗ)
- 3.1) в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение

наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;

(п.3.1 введен Федеральным законом от 13.07.2015N 230-ФЗ)

4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пункт 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен результате противоправных действий;

6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссаров, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионально заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания организации, осуществляющей образовательную деятельность, и в соответствии с частью 6 статьи 34.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года Ю29-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» несчастного случая лицом проходящим спортивную подготовку и не состоящим в трудовых отношениях физкультурно-спортивной организацией, не осуществляющей спортивной подготовки и являющейся заказчиком услуг по спортивной подготовке, во время прохождения таким лицом спортивной подготовки в организации, осуществляющей спортивную подготовку, в том числе время его участия в спортивных соревнованиях предусмотренных реализуемыми программами спортивной подготовки; (вред. Федеральных законов от 25.11.2013N317-ФЗ, от 06.04.2015N78-ФЗ)

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

10) в целях осуществления учета и контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

Ознакомлен студент Ф.И.О. _____ « _____ » _____

подпись

Отчет по производственной практике
(Практика по специальности / преддипломной практики)

ПМ _____

мдк _____

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____ Специальность _____

Проходившего производственную практику с _____ по _____ 20__ г

На базе _____

Города / района _____

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

	Виды работ	Производственная практика		
		Кол-во	оценка	подпись
	ПМ _____ МДК _____			
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				

