



Государственное автономное профессиональное образовательное
учреждение
Тюменской области «Тюменский медицинский колледж»
(ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж»)


СОГЛАСОВАНО

Зам. главного врача по лечебной работе ГБУЗ ТО
«Станция скорой медицинской помощи»

И.В. Ярков
И.В. Ярков
« 6 » июня 2017г.
Для документов



УТВЕРЖДАЮ
Директор ГАПОУ ТО
«Тюменский медицинский колледж»
М.М. Макарова
« 15 » июня 2017г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
производственной практики
ПМ.01 Диагностическая деятельность

цикл

ПП МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин

название дисциплины

31.02.01 Лечебное дело

код название специальности

Рассмотрено на заседании ЦМК

Протокол № 9 от 18.05.17

Председатель ЦМК *Никитин В.М.* Никитин В.М.

Рассмотрено на заседании научно-методического совета

Протокол № 10 от 15.06.17

Начальник отдела по научно-методической работе *Федорова Е.М.* Федорова Е.М.

Приложение № _____
к ППСЗ по специальности

31.02.01 Лечебное дело

код название специальности

Рабочая программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности 31.02.01 Лечебное дело положения об учебной и производственной практике студентов, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 апреля 2013 года №291 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования» (ред. от 2016г.)

Разработчики:

Тесленко Н.Д., преподаватель высшей квалификационной категории
Обоскалова Т.А., преподаватель высшей квалификационной категории
Шестаков А.В., преподаватель высшей квалификационной категории

Согласовано:

Начальник отдела по практическому обучению

_____/А.А. Бронников

« ____ » _____ 2017г.

СОДЕРЖАНИЕ

	СТР.
1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	6
3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	7
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	14
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	16
6. ПРИЛОЖЕНИЯ	

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы:

Рабочая программа учебной практики, производственной практики по профилю специальности является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности **31.02.01 Лечебное дело**, в части освоения квалификаций: Фельдшер и основных видов профессиональной деятельности (ВПД): ПМ.01 Диагностическая деятельность, и соответствующих профессиональных компетенций (ПК)

ПК 1.1. Планировать обследования пациентов различных возрастных групп;

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования;

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний;

ПК.1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка;

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

1.2. Цели и задачи практики

1.2.1. Цель производственной практики

Целью производственной практики является формирование у обучающихся первоначальных практических профессиональных умений в рамках модуля ПМ 01. Диагностическая деятельность, формирование общих и профессиональных компетенций, приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности, воспитание у студентов любви к будущей профессии, добросовестного отношения к порученной работе

1.2.2. Задачи производственной практики:

- Выработать умение и опыт практической работы по организации собственной деятельности и эффективному общению с пациентами и их родителями
- Сформировать умение и опыт практической работы по субъективному и объективному обследованию детей разных возрастных групп
- Выработать умение проведения диагностических манипуляций
- Сформировать умение и опыт практической работы по выявлению проблем детей разных возрастных групп
- Сформировать умение работы в команде, эффективно общаться с коллегами
- Выработать умения и практический опыт оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий с соблюдением правил инфекционной безопасности
- Сформировать практический опыт по оформлению медицинской документации

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики по профилю специальности:

Производственная практика проводится в соответствии с утвержденным учебным планом и графиком учебного процесса.

1.3.2. Рекомендуемое количество часов на производственную практику в III семестре – 72 часа, IV семестре – 72 часа.

Наименование структурного подразделения	Количество дней	Количество часов в день	Общее количество часов
III семестр			
Терапевтический стационар			
Приемное отделение	2	6	12
Отделение терапевтического профиля	8	6	48
Отделение функциональной диагностики	2	6	12
IV семестр			
Терапевтический стационар			
Приемное отделение	2	6	12
Отделение терапевтического профиля	3	6	18
Отделение функциональной диагностики	1	6	6
Детский стационар			
Приемное отделение детского стационара	2	6	12
Детское отделение	3	6	18
Отделение диагностики	1	6	6
Всего по ПМ.01	24	6	144

1.4 Формы проведения производственной практики по профилю специальности:

Обучающиеся при прохождении производственной практики осуществляют самостоятельную практическую деятельность в соответствии с программой под контролем руководителей производственной практики от учреждений здравоохранения и ГАПОУ СПО ТО «Тюменский медицинский колледж».

1.5. Место и время проведения производственной практики по профилю специальности

Производственная практика проводится на производственных базах ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж»:

- ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1»;
- ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №2»;
- Тюменская больница ФГУ «Западно-сибирский медицинский центр Росздрава».

Базы производственного обучения оснащены современной медицинской техникой, используют новейшие медицинские технологии диагностики и лечения пациентов, имеют наиболее передовую организацию медицинского труда.

В целях лучшей организации производственной практики целесообразно общему руководителю практики совместно с методическим руководителем составить «скользящий» график прохождения практики студентов. Это позволяет в полном объеме овладеть необходимыми знаниями и умениями.

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении учебной и производственной практик – 6 часов и не более 36 академических часов в неделю.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ, ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Результатом освоения рабочей программы практики является сформированность у обучающихся практических профессиональных умений в рамках профессионального модуля ПМ.01 по основным видам профессиональной деятельности.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики:

Профессиональные и общие компетенции:

ПК 1.1. Планировать обследования пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК.1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

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 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

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

31.02.01 Лечебное дело

Организация практики, инструктаж по охране труда: получение общего и вводного инструктажей по охране труда и противопожарной безопасности. Знакомство со структурой учреждения здравоохранения и правилами внутреннего распорядка.

Структурное подразделение	Код ПК	Виды работ	Количество дней/часов
1	2	3	4
3 семестр		Производственная практика	
Терапевтический стационар			12/72
Приемное отделение	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.7.	<ul style="list-style-type: none"> – Заполнение документации на поступающего пациента. – Проведение антропометрии (рост, масса, объем грудной клетки, живота, ИМТ). – Проведение термометрии. – Сбор жалоб, анамнеза. – Осмотр и физикальное обследование пациентов совместно с врачом. – Формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями. – Планирование обследования. 	2/12
Отделения терапевтического профиля	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.7.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания. 2. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания. 3. Осмотр и пальпация грудной клетки. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания. 4. Сравнительная перкуссия грудной клетки. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания. 5. Топографическая перкуссия грудной клетки. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания. 6. Методика аускультации легких. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания. 7. Диагностическое значение ОАК при заболеваниях органов дыхания. 8. Диагностическое значение общего анализа мокроты при заболеваниях органов дыхания. 	8/48

		<p>9. Диагностическое значение инструментальной диагностики при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>10. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>11. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>12. Осмотр и пальпация области сердца. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>13. Перкуссия области сердца. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>14. Методика аускультации сердца. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>15. Биохимический анализ крови. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>16. Диагностическое значение ЭКГ при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>17. Диагностическое значение инструментальных методов диагностики при заболеваниях органов кровообращения.</p>	
Отделение функциональной диагностики	ПК 1.2. ПК 1.7.	<ul style="list-style-type: none"> – Регистрация ЭКГ в 12 отведениях, оформление результатов. – Участие в проведении ВЭМ, спирографии и других инструментальных методов исследования. – Выявление наиболее выраженных патологических изменений в результатах функциональных методов обследования. 	2/12
4 семестр		Терапевтический, детский стационар	12/72
Приемное отделение	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.7.	<ul style="list-style-type: none"> – Заполнение документации на поступающего пациента. – Проведение антропометрии (рост, масса, объем грудной клетки, живота, ИМТ). – Проведение термометрии. – Сбор жалоб, анамнеза. – Осмотр и физикальное обследование пациентов совместно с врачом. – Формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями. – Планирование обследования. 	2/12
Отделения терапевтического профиля	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.7.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях органов пищеварения. 2. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях органов пищеварения. 3. Осмотр и поверхностная пальпация живота. Диагностическое значение при заболеваниях органов пищеварения. 4. Глубокая пальпация живота. Диагностическое 	8/48

		<p>значение при заболеваниях органов пищеварения.</p> <p>5. Перкуссия печени. Диагностическое значение при заболеваниях органов пищеварения.</p> <p>6. Пальпация печени. Диагностическое значение при заболеваниях органов пищеварения.</p> <p>7. Диагностическое значение лабораторной диагностики (ОАК, копрология, кал на скрытую кровь, бактериологическое исследование кала, кал на я/г)при заболеваниях органов пищеварения.</p> <p>8. Диагностическое значение рентгенологических методов исследования при заболеваниях органов пищеварения.</p> <p>9. Диагностическое значение эндоскопических методов исследования при заболеваниях органов пищеварения.</p> <p>10. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях органов мочевого пузыря.</p> <p>11. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях органов мочевого пузыря.</p> <p>12. Пальпация почек и мочевого пузыря. Диагностическое значение при заболеваниях органов мочевого пузыря.</p> <p>13. Диагностическое значение лабораторной диагностики (общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, проба Зимницкого) при заболеваниях органов мочевого пузыря.</p> <p>14. Диагностическое значение инструментальных методов диагностики при заболеваниях органов мочевого пузыря.</p> <p>15. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>16. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>17. Пальпация периферических лимфоузлов. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>18. Пальпация и перкуссия селезенки. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>19. Диагностическое значение лабораторной диагностики при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>20. Диагностическое значение инструментальной диагностики при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>21. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях эндокринных органов.</p> <p>22. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях эндокринных органов.</p> <p>23. Пальпация щитовидной железы. Диагностическое значение при заболеваниях эндокринных органов.</p> <p>24. Диагностическое значение лабораторной диагностики при заболеваниях эндокринных органов.</p> <p>25. Диагностическое значение инструментальной</p>	
--	--	--	--

		<p>диагностики при заболеваниях эндокринных органов.</p> <p>26. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях соединительной ткани.</p> <p>27. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях соединительной ткани.</p> <p>28. Исследование суставов. Диагностическое значение при заболеваниях соединительной ткани.</p> <p>29. Диагностическое значение лабораторной диагностики при заболеваниях соединительной ткани.</p> <p>30. Диагностическое значение инструментальной диагностики при заболеваниях соединительной ткани.</p>	
Отделение функциональной диагностики	ПК 1.2. ПК 1.7.	<ul style="list-style-type: none"> – Регистрация ЭКГ в 12 отведениях, оформление результатов. – Участие в проведении ВЭМ, спирографии и других инструментальных методов исследования. – Выявление наиболее выраженных патологических изменений в результатах функциональных методов обследования. 	2/12
Всего			144

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

4.1. Требования к условиям проведения производственной практики

Обязательным условием допуска к практике является освоение междисциплинарного курса по ПМ.01 Диагностическая деятельность и организуется непосредственно после его завершения.

Производственная практика проводится на базах лечебно-профилактических организаций здравоохранения города Тюмени и Тюменской области различных форм собственности, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности.

Базы производственного обучения ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж» закреплены договорами на осуществление практической подготовки медицинских работников с лечебно-профилактическими организациями города Тюмени и Тюменской области.

К практике, предполагающей участие в оказании медицинской помощи гражданам, допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующими приказами, имеющие допуск к работе в личной медицинской книжке. На практике студент должен иметь: спецодежду (медицинский белый халат, сменную обувь, медицинскую шапочку, маску, перчатки). Замену медицинского халата производить не реже 1-2 раз в неделю.

В период прохождения производственной практики на обучающихся колледжа распространяются требования охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в медицинской организации, а также трудовое законодательство в части государственного социального страхования.

В процессе проведения производственной практики используются формы учетно-отчетной документации, утвержденной научно-методическим советом колледжа: «Дневник производственной практики», «Манипуляционный лист». По завершению практики студент предоставляет в колледж: аттестационный лист из медицинской организации с приложением, отчет студента о практике, заверенные подписью общего руководителя и печатью ЛПО.

Руководство практикой осуществляется руководителями от ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж» и от медицинской организации.

Основными условиями прохождения производственной практики в данных медицинских учреждениях являются: наличие квалифицированного персонала, оснащенность современным оборудованием.

Производственная практика завершается дифференцированным зачетом освоенных общих и профессиональных компетенций.

Аттестация практики служит формой контроля освоения и проверки практических профессиональных умений, развития общих и сформированности профессиональных компетенций, приобретенного практического опыта обучающихся в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности.

Формой промежуточной аттестации по итогам производственной практики является дифференцированный зачет. Дифференцированный зачет проводится в последний день производственной практики в оснащенных кабинетах ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж» (или на производственных базах ЛПО).

К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся, выполнившие требования программы учебной и производственной практик и предоставившие полный пакет учетно- отчетной документации:

- дневник производственной практики (Приложение 1);
- отчет студента о практике (Приложение 2)
- манипуляционный лист (Приложение 3)
- историю болезни (Приложение 4)
- аттестационный лист (Приложение 5).

В процессе аттестации проводится экспертиза овладения общими и профессиональными компетенциями, защита учебной истории болезни.

При выставлении итоговой оценки за производственную практику учитываются:

- результаты экспертизы овладения обучающимися общими и профессиональными компетенциями,
- правильность и аккуратность ведения учетно-отчетной документации,
- характеристика с места прохождения производственной практики.

4.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Дзигуа, М.В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 360 с.
2. Зудин Б.И. Кожные и венерические болезни: учеб. для мед. училищ и колледжей. – М.: ГОЭТАР – Медиа, 2014 – 288 страниц
3. Запруднов, А.М. Педиатрия с детскими инфекциями: учебник. для студ. учреждений сред. проф. образования. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011-560с.
4. Егоров Е.А. Глазные болезни: учебник / Е.А. Егоров, Л.М. Елифанова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 160 с.
5. Корнакова, Е.Е. Медицинская паразитология: учеб для студ. учреждений сред. проф. образования. -М .: Издательский центр «Академия». – 2011. – 224с.
6. Ковалёв А.И. Хирургия: учебник /А.И. Ковалёв. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014 -576 с
7. Овчинников, Ю.М. Болезни уха, горла и носа: учеб. для студ. учреждений сред. проф. мед. образования. - М.: ОАО «Издательство Медицина».- 2012. – 208с.
8. Мухина, С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учебное пособие для мед. училищ и колледжей. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2010. – 512 с.
9. Мухина, С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 368 с.
10. Малов, В.А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: учеб. пособие для студ. учреждений сред. проф. образования. – М.: Издательский центр «Академия», 2011. – 304с.
11. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012. – 544 с.
12. Сестринское дело в неврологии: учебник / под ред. С.В. Котова - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 248 страниц.
13. Пропедевтика клинических дисциплин: учеб. Для студ. Учреждений проф. образования/ под ред. А.Н. Шишкина - М.: Издательский центр «Академия», 2012. – 464 с..

Дополнительные источники:

1. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии: серия Медицина для вас / Н.В. Барыкина, В.Г. Зырянская. - 2008. – 448 с.

2. Баурова Л.В., Демидова Е.Р. Теория и практика сестринского дела в хирургии: уч. пособие / Л.В. Баурова, Е.Р. Демидова. - 2008. – 544 с.
3. Дроздов А.А. Пропедевтика детских болезней: учеб. пособие / А.А. Дроздов. – М.: Эксмо, 2007. – 352 с.
4. Пальчун В.Т. Национальное руководство по оториноларингологии / В.Т. Пальчун. - Издательство «Лиза», 2008. – 200 с.
5. Ющук Н.Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство / Н.Д. Ющук, Ю.А. Венгеров. - М.: ГЭОТАР-Медиа 2009. – 1015 с.
6. Майборода А.А. Учебное пособие по общей патологии / А.А. Майборода; 2-е изд., доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 112 с.
7. Соколов В.А. Множественные сочетанные травмы: практическое руководство / В.А. Соколов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 512 с.

Интернет-ресурсы:

1. Информационный портал для врачей и студентов-медиков [Электронный ресурс]. URL: (<http://4Medic.ru>) (дата обращения: 14.03.2015).
2. Медицинский портал студентам, врачам [Электронный ресурс]. URL: (<http://medvuz.info/>) (дата обращения: 14.03.2015).
3. Министерство здравоохранения и социального развития РФ [Электронный ресурс]. URL: (<http://www.minzdravsoc.ru>) (дата обращения: 14.03.2015).
4. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: (<http://www.mednet.ru>) (дата обращения: 14.03.2015).
5. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» // [Электронный ресурс]. URL: <http://rosmedlib.ru> (дата обращения: 14.03.2015).

Учебно-методическое обеспечение

В период прохождения учебной и производственной практик обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Дневник практики, включающий: график практики, инструктаж о технике безопасности, лист методического руководителя, лист ежедневной работы студента, текстовый отчет о выполненных манипуляциях;
2. Отчет о прохождении практики, содержащий анализ условий прохождения практики с выводами и предложениями;
3. Манипуляционный лист (цифровой отчет о выполненных манипуляциях);

4. Индивидуальные задания (история родов, история болезни);
5. Аттестационный лист, включающий характеристику из ЛПО с приложением, где отражены критерии оценки освоенных профессиональных компетенций.

Перечень рекомендуемых нормативных документов:

- Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан в действующей редакции
- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»: изд. офиц. – М., 2010.
- СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»: изд. офиц. – М., 2010.
- Приказ МЗиСР РФ от 16 апреля 2008г. № 176Н «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ»: изд. офиц. – М., 2008.
- Приказ МЗ СССР от 4 октября 1980г. № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»: изд. офиц. – М., 1980.
- Приказ Минздрав РФ от 26.11.97 № 345 «О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах»: изд. офиц. – М., 1997.
- Приказ Минздрав РФ от 12.11.2012 № 572н Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» изд. офиц. – М., 2012.

4.3. Общие требования к организации образовательного процесса

Формами проведения теоретических занятий являются лекции и семинары, которые проводятся в кабинетах колледжа.

Практические занятия проводятся в кабинетах доклиники ТМК и на базе лечебно-профилактических учреждений с использованием фантомов, тренажеров, медицинского инструментария, аппаратуры, методического обеспечения для преподавателя и студентов.

Производственная практика по профилю специальности проводится в лечебно-профилактических организациях:

- ГЛПУ ТОКБ;
- ГЛПУ ОКБ № 2;

- ЗАО МСЧ «Нефтяник»;
- Тюменская больница «ГУЗСМЦ МЗ России».

Базы практики оснащены современной медицинской техникой, используют новейшие медицинские технологии диагностики и лечения пациентов.

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по междисциплинарному курсу (курсам):

- наличие высшего медицинского образования (педиатр, терапевт, хирург, инфекционист, отоларинголог, офтальмолог, невролог);
- опыт деятельности в учреждениях здравоохранения соответствующей профессиональной сферы.

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

- педагогический состав: дипломированные специалисты – преподаватели профессионального модуля ПМ.01.;
- непосредственные руководители: старшие медицинские сестры лечебных отделений лечебно-профилактических организаций;
- общие руководители: главные медицинские сестры ЛПО.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Результаты обучения (освоенные умения, знания, профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1.1. Планировать обследования пациентов различных возрастных групп.	Планировать обследование пациента;	Наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения практики: - Проверка дневника практики; - Экспертная оценка выполнения практических умений во время практики; - Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы (составление памяток, проведение бесед)
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	Осуществлять сбор анамнеза; применять различные методы обследования пациента; формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики; обследование пациента; интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; постановки предварительного диагноза;	Экспертное наблюдение и оценка проверки результатов. - усвоения практических умений; - выполнения заданий для самостоятельной работы; - решения заданий в тестовой форме; - наблюдения и оценки освоения компетенции в ходе прохождения учебной практики.
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	Топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды; биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы,	Экспертное наблюдение и оценка проверки результатов. - усвоения теоретических знаний; - решения заданий в

	<p>происходящие в организме; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма; строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии; основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, возраста.</p> <p>- Демонстрация умений по подготовке детей к дополнительным методам исследования.</p> <p>- Определение и обоснование объема диагностических исследований.</p> <p>- Оценивание результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования.</p>	<p>тестовой форме; - выполнения заданий для самостоятельной работы; - решение ситуационных и диагностических задач; - выполнение практических манипуляций согласно алгоритма действия</p>
<p>ПК.1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.</p>	<p>- Демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды.</p> <p>- Демонстрация последовательности обследования детей разного возраста</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка проверки результатов.</p> <p>- усвоения практических умений; - выполнения заданий для самостоятельной работы;</p>
<p>ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.</p>	<p>Оформляет утвержденную медицинскую документацию в соответствии с приказом МЗ СССР от 04.10.1980 г. №1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения» (с изменениями); приказом МЗ РФ от 5.08.2003 г. №330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ» (с изменениями).</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка правильности заполнения документации. Написание истории болезни.</p>

Результаты (освоенные ОК)	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Оценка характеристики с места производственной практики, оценка ведения манипуляционных листов, дневников. Анализ отчета студента о проделанной работе. Экспертная оценка подготовленных и проведенных бесед
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	
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.	

Перечень манипуляций

1. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов различных возрастных групп.
2. Общий осмотр. Осмотр:
 - грудной клетки (форма, симметричность грудной клетки, тип дыхания, глубина и частота дыхания);
 - ротовой полости (состояние языка, десен, слизистой), живота (форма, размер, симметричность, изменения на передней брюшной стенке);
 - области почек.
3. Проведение пальпации в соответствии с алгоритмами:
 - лимфатических узлов; определение величины, локализации, болезненности, консистенции, подвижности, спаянности с окружающими тканями;
 - грудной клетки: определение болезненности, резистентности, голосового дрожания;
 - области сердца: определение верхушечного толчка;
 - поверхностной пальпации живота;
 - глубокой скользящей пальпации по методу Образцова-Стражеско;
 - печени (оценивают: нижний край; форму (острый или закругленный), консистенцию (плотностная или эластичная), характер (гладкий или бугристый), болезненность или чувствительность);
 - поджелудочной железы;
 - желчного пузыря (пузырные симптомы);
 - селезенки;
 - почек (размер, характер поверхности, болезненность), мочевого пузыря;
 - щитовидной железы; определение характера и степени увеличения, наличия узлов;
 - суставов: определение болезненности, подвижности, крепитации, повышения местной температуры.
4. Проведение перкуссии в соответствии с алгоритмами:
 - легких: определение нижних границ легких, подвижности нижнего легочного края, сравнительной перкуссии;
 - сердца: определение границ относительной сердечной тупости;
 - печени: определение размеров по Курлову;

- селезенки;
 - почек (оценка симптома Пастернацкого), мочевого пузыря.
5. Проведение аускультации в соответствии с алгоритмами:
- легких: определение характера дыхания (везикулярное, бронхиальное), частоты, глубины, взаимоотношения длительности вдоха и выдоха, наличия побочных шумов (хрипов и крепитаций), шума трения плевры;
 - сердца: определение частоты, ритмичности сердечных сокращений, соотношение сердечных тонов на верхушке и основании сердца, ясности сердечных тонов;
 - живота: определение наличия или отсутствия кишечных шумов.
6. Измерение артериального давления у пациентов различных возрастных групп.
7. Подсчет пульса у пациентов различных возрастных групп
8. Оформлять медицинскую документацию.

**Контрольные вопросы для дифференцированного зачета по итогам
производственной практики**

ПМ.01 Диагностическая деятельность

МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин

Специальность 31.02.01 Лечебное дело (3 семестр)

1. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания.
2. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания.
3. Осмотр и пальпация грудной клетки. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания.
4. Сравнительная перкуссия грудной клетки. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания.
5. Топографическая перкуссия грудной клетки. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания.
6. Методика аускультации легких. Диагностическое значение при заболеваниях органов дыхания.
7. Диагностическое значение ОАК при заболеваниях органов дыхания.
8. Диагностическое значение общего анализа мокроты при заболеваниях органов дыхания.
9. Диагностическое значение инструментальной диагностики при заболеваниях органов дыхания.

10. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.
11. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.
12. Осмотр и пальпация области сердца. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.
13. Перкуссия области сердца. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.
14. Методика аускультации сердца. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.
15. Биохимический анализ крови. Диагностическое значение при заболеваниях органов кровообращения.
16. Диагностическое значение ЭКГ при заболеваниях органов кровообращения.
17. Диагностическое значение инструментальных методов диагностики при заболеваниях органов кровообращения.

**Контрольные вопросы для дифференцированного зачета по итогам
производственной практики**

ПМ.010, Диагностическая деятельность

МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин

Специальность 31.02.01 Лечебное дело (4 семестр)

1. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях органов пищеварения.
2. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях органов пищеварения.
3. Осмотр и поверхностная пальпация живота. Диагностическое значение при заболеваниях органов пищеварения.
4. Глубокая пальпация живота. Диагностическое значение при заболеваниях органов пищеварения.
5. Перкуссия печени. Диагностическое значение при заболеваниях органов пищеварения.
6. Пальпация печени. Диагностическое значение при заболеваниях органов пищеварения.
7. Диагностическое значение лабораторной диагностики (ОАК, копрология, кал на скрытую кровь, бактериологическое исследование кала, кал на я/г) при заболеваниях органов пищеварения.

8. Диагностическое значение рентгенологических методов исследования при заболеваниях органов пищеварения.
9. Диагностическое значение эндоскопических методов исследования при заболеваниях органов пищеварения.
10. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях органов мочевого выделения.
11. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях органов мочевого выделения.
12. Пальпация почек и мочевого пузыря. Диагностическое значение при заболеваниях органов мочевого выделения.
13. Диагностическое значение лабораторной диагностики (общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, проба Зимницкого) при заболеваниях органов мочевого выделения.
14. Диагностическое значение инструментальных методов диагностики при заболеваниях органов мочевого выделения.
15. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях органов кроветворения.
16. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях органов кроветворения.
17. Пальпация периферических лимфоузлов. Диагностическое значение при заболеваниях органов кроветворения.
18. Пальпация и перкуссия селезенки. Диагностическое значение при заболеваниях органов кроветворения.
19. Диагностическое значение лабораторной диагностики при заболеваниях органов кроветворения.
20. Диагностическое значение инструментальной диагностики при заболеваниях органов кроветворения.
21. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях эндокринных органов.
22. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях эндокринных органов.
23. Пальпация щитовидной железы. Диагностическое значение при заболеваниях эндокринных органов.
24. Диагностическое значение лабораторной диагностики при заболеваниях эндокринных органов.
25. Диагностическое значение инструментальной диагностики при заболеваниях эндокринных органов.
26. Сбор анамнеза. Диагностическое значение при заболеваниях соединительной ткани.

27. Общий осмотр. Диагностическое значение при заболеваниях соединительной ткани.
28. Исследование суставов. Диагностическое значение при заболеваниях соединительной ткани.
29. Диагностическое значение лабораторной диагностики при заболеваниях соединительной ткани.
30. Диагностическое значение инструментальной диагностики при заболеваниях соединительной ткани.