

Областное государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Рязанский медицинский колледж»

ОРИГИНАЛ

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

ПМ.01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине,
новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов,
послеродового периода

по специальности 31.02.02 Акушерское дело

2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ОГБПОУ

«Рязанский

медицинский колледж»

 Н.И. Литвинова

31.08.20 21 г.

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ.01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.02 Акушерское дело.

Организация-разработчик: Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Рязанский медицинский колледж».

РАЗРАБОТЧИКИ

Л.М. Гречанинова, Е.А. Левандовская, Т.С. Зубкова – преподаватели ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж»

РАССМОТРЕНО

на заседании ЦМК по специальности «Акушерское дело»

Протокол № 1 от 30.08. 20 21 г.

ОДОБРЕНО

Методическим советом

Протокол № 1 от 31.08. 20 21 г.

Пояснительная записка

Производственная практика по профилю специальности профессионального модуля ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» по профессии акушерка является неотъемлемой частью учебного процесса. Практика проводится в пятом семестре в медицинских организациях, утвержденных в качестве баз практики. Содержание программы производственной практики по профилю специальности рассчитано на формирование соответствующих профессиональных компетенций.

Перед выходом на практику проводится общее собрание студентов, на котором предоставляется информация о целях и задачах практики, ее содержании, месте проведения, графике проведения, отчетной документации по практике. Студенты знакомятся с методическим руководителем практики.

Во время прохождения практики продолжается учебно-воспитательный процесс, в котором большое внимание уделяется этико-деонтологическим аспектам будущей профессии, воспитывается чувство гуманного отношения к пациентам.

Практика проводится под контролем общего руководителя практики (главная медицинская сестра организации), непосредственного руководителя (старшая акушерка отделения) и методического руководителя (преподаватель колледжа).

Прежде чем приступить к работе студенты проходят инструктаж по технике безопасности. В процессе прохождения практики студенты ведут документацию, заполняют дневник по практике, который контролируется непосредственным и методическим руководителем практики, осваивают навыки работы с пациентами, ухода за беременными, роженицами, родильницами, новорожденными, работы с медицинской документацией и оформления медицинской документации.

По окончании практики непосредственный руководитель составляет характеристику на каждого студента и выставляет итоговую оценку за практику. Студенты, полностью выполнившие программу практики, допускаются к сдаче дифференцированного зачета по практике.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт программы производственной практики (по профилю специальности)	6
2. Структура и содержание производственной практики (по профилю специальности)	13
3. Условия реализации программы производственной практики (по профилю специальности).....	23
4. Контроль и оценка результатов освоения производственной практики (по профилю специальности).....	38

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» является частью профессиональной программы специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности: 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. Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.

ПК 1.6. Применять лекарственные средства по назначению врача.

ПК 1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» может быть использована в профессиональном дополнительном образовании – программах повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности 31.02.02 Акушерское дело для профессионального развития по всем направлениям лечебно-диагностической акушерской деятельности, а также в программе профессиональной переподготовки специалистов со средним специальным образованием по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

1.2. Цели и задачи производственной практики по профилю специальности

Целью производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» является формирование общих и профессиональных компетенций и приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

В результате освоения программы производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода»

обучающийся должен приобрести

практический опыт работы:

- 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 и проведения первичного туалета новорожденного;
- оказания помощи родильнице при грудном вскармливании и уходе за новорожденным;

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 и проводить первичный туалет новорожденного;
- информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства;
- проводить санитарно-просветительскую работу с беременными, роженицами и родильницами;

знать:

- медико-социальные аспекты родовспоможения;
- анатомо-физиологические особенности репродуктивной сферы женщины в различные периоды жизни, включая беременность, роды и послеродовый 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;
- анатомо-физиологические особенности периода новорожденности, оценку состояния новорожденного;
- основные принципы и преимущества грудного вскармливания;
- вакцинацию БЦЖ;
- этические и деонтологические особенности обслуживания женщин в учреждениях родовспоможения с учетом культурных и религиозных различий.

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода»– 108 часов.

1.4. Формы проведения производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю.

Производственная практика по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным

руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и преподавателя профессионального модуля.

1.5. Место и время проведения производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю.

Производственная практика по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» проводится на базах практической подготовки, закрепленных приказом «О закреплении баз практического обучения» и договорами о социальном партнерстве».

Время прохождения производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» не более 36 академических часов в неделю.

На обучающихся, проходящих производственную практику по профилю специальности по профессиональному модулю, на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю.

В период прохождения производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Дневник производственной практики по профилю специальности (Приложение 1);
2. Манипуляционный лист (Приложение 2);
3. Перечень манипуляций (Приложением 3);
4. Отчет по производственной практике (Приложение 4);
5. История родов (физиологических) (Приложение 5);
6. Работа по теме: «Оценка состояния новорожденного ребёнка при физиологическом течении родов»

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

Результатом освоения обучающимися программы производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» является приобретение практического опыта при овладении 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
ПК.1	Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.
ПК.2	Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.
ПК.3	Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.
ПК.4	Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.
ПК.5	Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.
ПК.6	Применять лекарственные средства по назначению врача
ПК.7.	Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.
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 и нести за них ответственность
ОК.4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него

	<p>профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.</p>
ОК.5	<p>Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p>
ОК.6	<p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями</p>
ОК.7	<p>Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий</p>
ОК.8	<p>Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации</p>
ОК.9	<p>Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности</p>
ОК.10	<p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>
ОК.11	<p>Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку</p>
ОК.12	<p>Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>
ОК.13	<p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей</p>

а также видами работ на производственной практике, указанными в рабочей программе ПМ 01 «Медицинская и медико-социальная помощь

женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении
беременности, родов, послеродового периода»

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ.01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода»

Наименование разделов, тем, выполнение обязанностей на рабочих местах в организации	Содержание учебного материала, лабораторные и практические работы, экскурсии, состав выполнения работ	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Раздел 1	Оказание медицинской помощи пациентке при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.	72	
Вводное занятие	<i>Содержание учебного материала</i>		
	Вводный инструктаж по технике безопасности, форма одежды, правила поведения: соблюдение этики и деонтологии, асептики и антисептики.	2	
Тема 1.1 Проведение патронажа к беременной и родильнице.	<i>Содержание учебного материала</i>	4	3
	Первичный патронаж проводится в первом триместре беременности с целью определения состояния беременной, жилищно-бытовых условий, взаимоотношений в семье, духовной готовности к принятию новорожденного. Вторичный патронаж проводится во втором триместре беременности с целью выяснения готовности родителей к принятию новорожденного (оборудование детской комнаты, наличие литературы по уходу за новорожденным). Патронаж к родильнице проводится с целью выяснения состояния пациентки: температура, пульс, АД, функция молочных желез, высота стояния дна матки, характер лохий, физиологические отправления.		
	<i>Виды работ</i>		
	1 -Проведение первичного патронажа, повторного, патронажа с целью вызова, патронажа к родильнице. -Заполнение документации		
Тема 1.2 Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала.	<i>Содержание учебного материала</i>	6	3
	Работа родовспомогательных организаций осуществляется согласно требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"(с изменениями на 10 июня 2016 года).		
	<i>Виды работ</i>		
	1 -Проведение обследования медицинского персонала перед приемом на работу и в течение работы по графику. -Соблюдение формы одежды акушерок и пациенток. Подготовка рук акушерки к выполнению лечебно-диагностических манипуляций.		

Тема 1.3 Обследование и наблюдение за здоровыми беременными.		<ul style="list-style-type: none"> -Участи в текущих и генеральных уборках, использование бактерицидных ламп. -Использование одноразовых инструментов и предметов ухода. -Проведение мероприятий по инфекционной безопасности медицинского персонала: одноразовые перчатки, маски, фартуки, халаты, шапочки, очки, сменная кожанная обувь. -Проведение предстерилизационной обработки инструментов и предметов ухода, стерилизации. 		
	Содержание учебного материала		6	3
	Постановка на учет беременных в женской консультации проводится до 12 недель беременности. Регулярное посещение участковой акушерки производится в зависимости от срока беременности. Проводится общее, специальное, дополнительное обследование беременных, супругов. Осуществляется антенатальная охрана плода. Акушерка проводит лечебно-профилактическую работу с беременными, здоровыми пациентками и гинекологическими больными. Осуществляет диспансеризацию беременных и гинекологических больных, работает в процедурном кабинете и функциональной диагностики (УЗИ, КТГ).			
	Виды работ			
	1	Осмотр кожных покровов. Определение отёков на нижних конечностях. Измерение АД, пульса, температуры. Проведение антропометрии беременной. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого). Выслушивание сердцебиения плода Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки. Наружная пельвиометрия. Определение предполагаемой массы плода. Определение срока беременности и даты родов. Осмотр и пальпация молочных желез. Осмотр наружных половых органов. Осмотр шейки матки зеркалом Куско. Взятие мазков на гонококки, на степень чистоты влагалища, на онкоцитологию. Проведение бимануального исследования, измерение диагональной конъюгаты. Забор крови из вены у беременной, по показаниям - у мужа. Выполнение внутримышечных и внутривенных инъекций. Оформление медицинской документации. Заполнение индивидуальной карты беременной и материнского паспорта. Проведение санитарно-просветительной работы по вопросам материнства и детства.		

Тема 1.4
Выявление группы риска у беременных и оценка степени риска у матери и плода.

	Подготовка инструментов для проведения медицинского аборта. Подготовка инструментов для введения и удаления ВМС. Подготовка инструментов для проведения биопсии. Подготовка инструментов для проведения кольпоскопии. Подготовка инструментов для проведения диатермокоагуляции. Подготовка и проведение влагалищных ванночек и введение тампонов. Подготовка и проведение влагалищных колец (пессариев).		
	Содержание учебного материала	6	3
	Основной задачей диспансерного наблюдения женщин в период беременности является предупреждение прерывания беременности при отсутствии медицинских и социальных показаний и ее сохранение, профилактика и ранняя диагностика возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных. При постановке беременной женщины на учет в соответствии с заключениями профильных врачей-специалистов врачом-акушером-гинекологом до 11-12 недель беременности делается заключение о возможности вынашивания беременности.		
	Виды работ		
1	<ul style="list-style-type: none"> • Выявление факторов риска патологии беременности. • Оценка степени риска и группы риска. • Заполнение документации 		
	Содержание учебного материала	6	3
	Наблюдение за роженицей в 1 периоде родов. Наблюдение за общим состоянием роженицы. Определение характера родовой деятельности. Определение эффективности родовой деятельности. Контроль за состоянием плода. Контроль за физиологическими отправлениями. Проведение обезболивания родов.		
	Виды работ		
1	<ul style="list-style-type: none"> • Сбор анамнеза Оформление истории родов форма № 96; Измерение АД, пульса, температуры; Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки. Определение предполагаемой массы плода. Определение допустимой кровопотери. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого). Наружная пельвиометрия. Выслушивание сердцебиения плода. Участие в проведении КТГ плода и наружной гистерографии. Постановка в/в периферического катетера. Проведение забора крови из вены для определения группы крови и Rh-фактора, на 		

Тема 1.5
Уход, обследование и наблюдение за роженицей.

Тема 1.6
Проведение акушерского
пособия в родах.

	совместимость, реакцию Вассермана Осмотр наружных половых органов. Участие в подготовке и проведении влагалищного исследования. Транспортировка в родзал. Подсчет схваток и потуг. Контроль за излитием околоплодных вод. Транспортировка на УЗИ. Подготовка систем и проведение внутривенных вливаний		
	Содержание учебного материала	6	3
	Определение критериев перевода роженицы из предродовой в родильный зал. Участие в оказании акушерского пособия в родах.		
	Виды работ		
1	Проведение приёмов Леопольда- Левицкого. Проведение приёма по Пискачеву. Перевод роженицы из предродовой в родильный зал. Подготовка стерильного стола для оказания акушерского пособия. Подготовка роженицы к родам. Участие в подготовке акушерки к проведению акушерского пособия. Выслушивание сердцебиения плода. Наблюдение и участие в проведении акушерского пособия.		
	Содержание учебного материала	6	3
	Отделение новорожденного от матери. Размещение новорождённого на животе и груди матери. Оценка по шкале Апгар Использование современных перинатальных технологий: « кожа к коже», профилактика гипотермии новорождённого. Раннее прикладывание к груди матери.		
	Виды работ		
1.	Выкладывание новорождённого на живот матери и оценка состояния новорожденного по шкале Апгар в течении в 1 и 5 минуты жизни ребенка по 10 бальной системе и критериям: 1. Частота сердечных сокращений (более 100 ударов в минуту) - 2балла 2. Цвет кожных покровов (розовый) - 2балла 3. Мышечный тонус (активные движения) - 2балла 4. Рефлекторная возбудимость (сохранена) - 2балла 5. Первый крик новорожденного (громкий). - 2балла		
2.	Первичная обработка пуповины.		
3.	Профилактика офтальмобленореи.		
4.	Прикладывание ребёнка к груди матери		
5	Вторичная обработка пуповины.		
6.	Антропометрия.		

Тема 1.7
Проведение первого туалета
новорожденного.

Тема 1.8
Проведение профилактики
кровотечения в последовом и
раннем послеродовом
периодах.

7.	Заполнение браслеток и истории развития новорождённого- форма № 97.		
Содержание учебного материала		6	3
•При гемохориальной плацентации имеется всегда кровопотеря. Различают: - физиологическую (менее 0,5% от массы роженицы 150-250 мл); -допустимую (0,5% от массы роженицы); -патологическую (более 0,5% от массы роженицы 400 мл и более)			
Виды работ			
1	В момент прорезывания головки или после рождения ребенка в/в введение окситоцина медленно (1мл в 10мл физиологического раствора натрия хлорида 0,9%). Проведение катетеризации мочевого пузыря после рождения ребенка. Провести наружный массаж матки после рождения последа через каждые 15 мин в раннем послеродовом периоде. Применение пузыря со льдом после рождения ребенка. Проведение катетеризации мочевого пузыря через 2 часа после рождения последа при переводе родильницы из родового блока в послеродовое отделение.		
Содержание учебного материала		6	3
3 период родов (последовый) начинается с момента рождения плода и заканчивается рождением последа. Продолжается в среднем 10-15 мин, максимум 30 мин.			
Виды работ			
1	Выведение мочи катетером. Определение признаков отделения последа. Проведение наружных методов выделения отделившегося последа. Осмотр последа. Измерение кровопотери в родах.		
Содержание учебного материала		6	3
После рождения последа начинается ранний послеродовый период, который продолжается 2 часа. В течении этого времени акушерка следит за общим состоянием родильницы, за высотой стояния дна матки, ее консистенцией, за характером и количеством лохий.			
Виды работ			
1	Холод на низ живота Осмотр родового канала. Проводить наружный массаж матки после рождения последа через каждые 15 мин в раннем послеродовом периоде. Контроль за состоянием родильницы, матки и характером лохий каждые 15-20		

Тема 1.9
Ведение третьего периода
родов.

Тема 1.10
Ведение раннего
послеродового периода.

Тема 1.11
Уход, обследование и
наблюдение за здоровой
родильницей.

	минут. В конце раннего послеродового периода (2 часа) выведение мочи катетером и перевод в физиологическое послеродовое отделение в палаты совместного пребывания матери и ребенка на каталке.		
Содержание учебного материала		6	3
	Физиологический послеродовый период начинается с момента рождения последа и продолжается 6-8 недель. Пребывание родильницы в родильном доме осуществляется в течении 3-4 дней (приказ №572Н) в палате «Мать и дитя». Перед выпиской делается УЗИ органов малого таза родильнице с целью ранней диагностики образования пристеночных сгустков и субинволюции матки. Инволюция матки-обратное развитие матки в послеродовом периоде: на 1 день- ВДМ-16см, а каждый последующий день ВДМ на 2 см ниже, за лоном скрывается на 10-11 день.		
Виды работ			
1	<p>Контроль за общим состоянием родильницы (измерение АД, пульса, температуры, ЧДД).</p> <p>Контроль за функций молочных желез, профилактика лактостаза и трещин сосков (осмотр и пальпация молочных желез и сосков, обучение правильному прикладыванию новорожденного к груди матери, обучение сцеживанию молочных желез по показаниям, уходу за грудными железами и сосками)</p> <p>Контроль за инволюцией матки (измерение высоты стояния дна матки сантиметровой лентой от верхнего края лона до дна матки-ежедневно, пальпация матки-плотная, безболезненная).</p> <p>Контроль за характером лохий (первые 3 дня после родов-кровянистые, следующие 3 дня-сукровичные, а затем серозные-до 5 недель)</p> <p>Контроль за физиологическими отправлениями (самостоятельное мочеиспускание через 6-8 часов после перевода из родильного зала, самостоятельный стул не позже 3 суток после родов).</p> <p>Контроль за питанием родильницы (рекомендовать молочно-растительную диету, послабляющую диету, отказ от жареного, соленого, копченого, цитрусовых, шоколада, большого количества орехов).</p> <p>Проведение послеродовой гимнастики (упражнения проводятся на 2 день после родов, направленные на укрепление мышц тазового дна, передней брюшной стенки).</p> <p>Проведение УЗИ (сопроводить родильницу до кабинета УЗИ для проведения исследования).</p> <p>Ранняя выписка (знакомство с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и Гинекология»).</p>		

<p align="center">Тема 1.12 Выполнение лечебных процедур при наблюдении за здоровыми беременными, роженицами, родильницами и новорожденными.</p>		Дать рекомендации о необходимости своевременного обращения в женскую консультацию)		
	Содержание учебного материала		6	3
	<p>При физиологической беременности пациентки получают:- витаминно-минеральный комплекс; -фолиевую кислоту; -йодомарин; -выполняют комплекс физических упражнений по триместрам беременности.;-обучение методам физиопсихопрофилактического обезболивания.</p> <p>При физиологическом течении родов: -рожице ставится внутривенный периферический катетер; -налаживается внутривенное ведение физиологических растворов с окситоцином по показаниям; -обезболивающих препаратов; -медикаментозных средств, улучшающих состояние фетоплацентарного комплекса, -проведение методов физиопсихопрофилактического обезболивания.</p> <p>В послеродовом периоде: - назначается комплекс физических упражнений; -сокращающие препараты по показаниям; -ослабляющие средства и геморроидальные свечи, очистительная клизма.</p>			
	Виды работ			
1	<p>Проведение гимнастики. Выполнение назначений врача. Постановка внутривенного периферического катетера. Обучение и проведение методов физиопсихопрофилактических методов обезболивания.</p>			
Раздел 2		Проведение физиопсихопрофилактической подготовки беременных к родам.	12	
<p align="center">Тема 2.1 Организация и проведение занятий для беременных и семьи по физиопсихопрофилактической подготовке беременных к родам</p>	Содержание учебного материала		6	3
	<p>В рамках занятий по физиопсихопрофилактической подготовке беременных к родам дается информация по вопросам:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гигиена первой половины беременности. Анатомия и физиология женских половых органов. Гигиена второй половины беременности. 2. Физиология 1 и 2 периодов родов. Обучение поведению роженицы в родах и приемам физиопсихопрофилактического обезболивания в родах. 3. Физиология послеродового и послеродового периодов. 4. Уход за здоровым новорожденным. 5. Видео-фильм «Роды без боли» 6 Техника и правила кормления грудью 			
	Виды работ			

	1	Проведение 5-ти занятий в школе беременных для будущих родителей Обучение проведению приемов физиопсихопрофилактического обезболивания в родах. Обучение физическим упражнениям по триместрам беременности		
Тема 2.2 Проведение занятий с беременными по ЗОЖ, гигиене родильницы, планированию семьи, пропаганде грудного вскармливания, по вопросам охраны материнства и детства.	Содержание учебного материала		6	3
	Подготовка бесед и проведение их с беременными, родильницами по темам ЗОЖ: гигиене родильницы, планированию семьи, пропаганде грудного вскармливания, по вопросам охраны материнства и детства.			
	Виды работ			
	1	Подготовка и проведение бесед с беременными, родильницами по темам ЗОЖ: гигиене родильницы, планированию семьи, пропаганде грудного вскармливания, по вопросам охраны материнства и детства.		
Раздел 3	Проведение сестринского ухода за здоровым новорожденным.		18	
Тема 3.1 Уход , обследование и наблюдение за здоровым новорожденным.	Содержание учебного материала		6	3
	Оценка общего состояния новорожденного проводится по спокойному выражению лица, просыпанию, потягиванию с изгибомом всего тела, и вновь принятию позы сгибания; атетозным некоординированным движениям в конечностях , по гестационному возрасту, физической характеристике, признакам морфологической и функциональной зрелости. Проведение и обучение матери ежедневному туалету новорожденного ребёнка.			
	Виды работ			
	1.	Обследование новорожденного: общее состояние -поведение, активность ребёнка -рефлексы новорожденного. -оценка кожных покровов, слизистых оболочек, подкожно-жирового слоя. -состояние костной системы. -состояние пупочной ранки. -осмотр и пальпация живота. -характер стула, мочеиспускания. -ЧД, ЧСС в мин.		
	2.	Ежедневный туалет новорожденного ребёнка и обучение матерей уходу за новорожденным ребёнком: -обработка глаз, носовых ходов, ушных проходов, умывание, подмывание, обработка кожных складок -пеленание		

<p style="text-align: center;">Тема 3.2 Современные требования к грудному вскармливанию</p>		- проведение гигиенической ванны		
	3.	Обучение матерей кормлению ребёнка и присутствие при прикладывании ребёнка к груди.		
	Содержание учебного материала		6	3
	В настоящее время отдается приоритет грудному вскармливанию, ВОЗ разработано 15 рекомендаций по грудному вскармливанию, продления грудного вскармливания до двухлетнего возраста ребёнка			
	Виды работ			
	1.	Обучение матерей технике и правилам кормления грудью ребёнка		
	2.	Обучение матерей технике сцеживания груди по показаниям.		
	3.	Обучение матерей профилактике затруднений при кормлении грудью		
	4.	Проведение контрольного кормления новорожденным детям.		
	5.	Проведение бесед с кормящими женщинами по сохранению грудного вскармливания, «банке грудного молока», ошибках, возникающих при кормлении грудью, питанию и режиму кормящей женщины.		
<p style="text-align: center;">Тема 3.3 Обучение уходу за новорожденным в домашних условиях</p>	Содержание учебного материала		6	3
	В домашних условиях кормящая мать должна выполнять все рекомендации, полученные в родильном доме. Знание акушеркой информации анамнеза жизни новорожденного. Оценка состояния новорожденного.			
	Виды работ			
	1.	Проводить оценку анамнеза жизни со сбором сведений о состоянии здоровья, возрасте родителей. Выявление группы риска новорожденных детей.		
	2.	Обучить мать ежедневному уходу за новорожденным ребёнком в домашних условиях: - Обработка глаз, носовых ходов, ушных проходов, умывание, подмывание,		

<p>Выполнение обязанностей на рабочих местах в организации</p> <p>Аттестация по итогам производственной практики в форме дифференцированного зачета</p>	<p>обработка кожных складок. - Обучение технике купания новорожденного ребёнка</p>		
	3. Пеленание.		
	4. Обучение правилам и технике кормления новорожденного ребёнка.		
	5. Оценить состояние молочных желёз		
	6 Провести беседы с родителями с дачей рекомендаций по выполнению требований к кроватке, коляске, белью, аптечке, помещению, где находится ребёнок.		
	ВПД «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода»	102	
	Сдача отчетных документов по практике. Выполнение на фантомах практических манипуляций по чек-листам.	6	
	всего	108	

**4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ ПМ.01
«Медицинская и медико-социальная помощь женщине,
новорожденному, семье при физиологическом течении
беременности, родов, послеродового периода»**

**4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к
производственной практике по профилю специальности.**

К производственной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, освоившие ПМ.01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода»

Перед выходом на производственную практику по профилю специальности обучающийся должен:

Иметь практический опыт работы:

- 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 и проведения первичного туалета новорожденного;
- оказания помощи родильнице при грудном вскармливании и уходу за новорожденным;

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 и проводить первичный туалет новорожденного;

- информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства;

- проводить санитарно-просветительскую работу с беременными, роженицами и родильницами;

знать:

- медико-социальные аспекты родовспоможения;
- анатомо-физиологические особенности репродуктивной сферы женщины в различные периоды жизни, включая беременность, роды и послеродовый 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;

- анатомо-физиологические особенности периода новорожденности, оценку состояния новорожденного;

- основные принципы и преимущества грудного вскармливания;

- вакцинацию БЦЖ;

- этические и деонтологические особенности обслуживания женщин в учреждениях родовспоможения с учетом культурных и религиозных различий.

К производственной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики по профилю специальности

Производственная практика по профилю специальности проводится в женских консультациях, родильных домах и перинатальном центре, осуществляющих медицинскую деятельность, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности

Стандарт оснащения родильного дома (отделения).

1.1. Приемное отделение.

№ п/п	Наименование
1.	Термометр электронный (1,2)
2.	Светильник медицинский передвижной (1,2)
3.	Облучатель бактерицидный(лампа)(1,2)
4.	Контейнеры для первичной стерилизации(емкости для дезинфекции)от 1 до 5 литров (1,2)

1.1.2. Смотровая

№ п/п	Наименование
1.	Рабочее место врача (1,2)
2.	Рабочее место акушерки(1,2)
3.	Персональный компьютер с принтером (1,2)
4.	Кресло гинекологическое с осветительной лампой (1,2)
5.	Набор гинекологических инструментов (1,2)

6.	Кушетка медицинская (1,2)
7.	Ширма (1,2)
8.	Весы медицинские (1,2)
9.	Ростомер(1,2)
10.	Аппарат для измерения артериального давления (1,2)
11.	Стетофонендоскоп (1,2)
12.	Стетоскоп акушерский (1,2)
13.	Тазомер (1,2)
14.	Сантиметровая лента(1,2)
15.	Амниотест(1,2)
16.	Анализатор доплеровский сердечно – сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный(2)
17.	Аппарат наркозно-дыхательный переносной(2)
18.	Набор для экстренного приема родов (1,2)
19.	Набор для оказания неотложной медицинской помощи женщинам (1,2)
20.	Стол для реанимации новорожденных (1,2)
21.	Набор для первичной реанимации новорожденных (1,2)
22.	Планшет для определения группы крови (1,2)
23.	Светильник медицинский передвижной (1,2)
24.	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный (1,2)
25.	Кресло-каталка для перевозки больных(1,2)
26.	Шкаф для медикаментов (1,2)
27.	Шкаф для хранения стерильного материала (1,2)
28.	Источник кислорода (1,2)
29.	Источник закиси азота (1,2)
30.	Стол медицинский (1,2)
31.	Стол для инструментов (1,2)
32.	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец (1,2)
33.	Установка для предстерилизационной очистки инструментария (1,2)
34.	Противошоковая укладка

1.2.Отделение патологии беременности.

№ п/п	Наименование
1.	Аппарат для измерения артериального давления (1,2)
2.	Холодильник для хранения медикаментов (1,2)
3.	Стойки для инфузий (1,2)
4.	Глюкометр (1,2)

1.3. Физиологическое родовое отделение и обсервационное родовое отделение.

1.3.1. Предродовая палата

№ п/п	Наименование
1.	Кровать функциональная (1,2)
2.	Амниотом(одноразовый)(1,2)
3.	Источник кислорода(1,2)
4.	Источник закиси азота(центральная разводка) (1,2)
5.	Каталка лежачая медицинская(1,2)
6.	Набор одноразового постельного белья (1,2)

1.3.2. Родовой зал (индивидуальный родовой зал).

№ п/п	Наименование
1.	Функциональная кровать для приема родов(1,2)
2.	Акушерские комплекты для приема родов (стерильные одноразовые)(1,2)
3.	Насос инфузионный (инфузомат)(1,2)
4.	Центрифуга(1,2)
5.	Набор инструментов для осмотра родовых путей (одноразовый)
6.	Набор для инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей(1,2)
7.	Акушерские шпиды (1,2)
8.	Одноразовые мягкие системы для вакуум-экстракции плода(1,2)
9.	Аппарат для маточной баллонной тампонады(2)
10.	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный (1,2)
11.	Стол пеленальный с подогревом для новорожденных(1,2)
12.	Обогреватель, излучающий для новорожденных (1,2)
13.	Электроотсос для новорожденных (1,2)
14.	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп (например, Ларингоскопы и комплектующие) со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоко недоношенных детей),само расправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок ,лицевые маски для новорожденных (3-х размеров),эндотрахеальные трубки для новорожденных (4-х размеров),набор инструментов для постановке пупочного катетера, пупочные катетеры для новорожденных (2-х размеров),катетеры для

	отсасывания слизи, набор шприцов (1,2)
15.	Зажим для пуповины (одноразовый)(1,2)
16.	Весы для новорожденных (электронные)(1,2)
17.	Пластиковые мешки для оказания первичной реанимационной помощи детям с экстремально низкой массой тела(1,2)
18.	Пульсоксиметр (2)
19.	Транспортный кювез с транспортным аппаратом искусственной вентиляции легких с опцией CPAP, кислородным смесителем и компрессором(2)

Предоперационная

№ п/п	Наименование
1.	Столик инструментальный разборный (1,2)
2.	Устройство для подогрева инфузионных жидкостей (1,2)
3.	Морозильная камера для хранения свежемороженой плазмы(1,2)
4.	Холодильник для хранения сывороток и препаратов крови (1,2)
5.	Аппарат для реинфузии аутоэритроцитов(2)
6.	Размораживатель плазмы(1,2)
7.	Назогастральный зонд для эвакуации содержимого желудка (1,2)

Операционная.

№ п/п	Название
1.	Весы для новорожденных (электронные)(1,2)
2.	Многофункциональный хирургический стол с электроприводом или механический с гидроприводом с приводом в комплекте(1,2)
3.	Стол для врача анестезиолога-рениматолога(1,2)
4.	Столик инструментальный для операционной медсестры (1,2)
5.	Светильник операционный потолочный(1,2)
6.	Светильник передвижной операционный с автономным питанием(1,2)
7.	Аппарат наркозно-дыхательный(1,2)
8.	Монитор операционный для контроля жизненно важных показателей(1,2)

1.3.4.Послеродовое палатное отделение.

№ п/п	Название
1.	Тумбочка прикроватная(1,2)
2.	Набор инструментов для осмотра родовых

	путей(1,2)
3.	Камера ультрафиолетовая бактерицидная для хранения стерильных инструментов(1,2)
4.	Установка для ультразвуковой предстерилизационной очистки медицинских инструментов(1,2)
5.	Сухожаровой шкаф (1,2)
6.	Сейф(1,2)
7.	Стеновые панели для подключения медицинской аппаратуры (1,2)
8.	Контейнеры для дезинфекции материала и игл(1,2)

№ п/п	Наименование
1.	Передвижные кровати для новорожденных (1,2)
2.	Кроватки с подогревом или матрасики для обогрева(1,2)
3.	Инкубаторы стандартной модели (1,2)
4.	Столы для пеленания с подогревом (1,2)
5.	Кислородные палатки (1,2)
6.	Источник лучистого тепла(1,2)
7.	Установка для фототерапии(1,2)
8.	Инфузионные насосы(1,2)
9.	Полифункциональные мониторы(1,2)
10.	Пульсоксиметры(1,2)
11.	Прибор для транскутанного определения билирубина(1,2)
12.	Электроотос(1,2)
13.	Оборудование для аудиологического скрининга (1,2)
14.	Настенный термометр (1,2)
15.	Самоклеящиеся неонатальные электроды(1,2)
16.	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (1,2)
17.	Расходные материалы для проведения инфузионной терапии, зондового питания(1,2)
18.	Тест-плоские для глюкометра(1,2)
19.	Датчики для пульсоксиметра(2)
20.	Набор для катетеризации периферических сосудов(2)
21.	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп (например, Ларингоскопы и комплектующие) со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоко недоношенных детей),само расправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок

	„лицевые маски для новорожденных (3-х размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4-х размеров)

Стандарт оснащения отделения новорожденных

Приложение N 3
к Порядку оказания медицинской помощи
по профилю "неонатология", утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 ноября 2012 года N 921н

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стеновые или потолочные энерго- и газоснабжающие шины	по требованию
2.	Передвижные кровати для новорожденных	по требованию
3.	Кроватки с подогревом или матрасики для обогрева	по требованию
4.	Инкубатор стандартной модели	по требованию
5.	Стол для пеленания с подогревом	по требованию
6.	Кислородная палатка	по требованию
7.	Источник лучистого тепла	по требованию
8.	Установка для фототерапии	по требованию
9.	Электронные весы для новорожденного	1 на палату
10.	Инфузионный насос	по требованию
11.	Полифункциональный монитор	по требованию
12.	Пульсоксиметр	по требованию
13.	Глюкометр	1
14.	Прибор для определения транскутанного билирубинового индекса	не менее 1
15.	Электроотсос	по требованию
16.	Оборудование для аудиологического скрининга	1 комплект
17.	Дозаторы для жидкого мыла и средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец	по числу палат
18.	Электронный термометр для измерения ректальной температуры новорожденным	по числу коек
19.	Настенный термометр	по числу палат
20.	Комплект неонатальных электродов	по требованию
21.	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (носовые канюли, маски)	по требованию

22.	Расходные материалы для проведения инфузионной терапии, зондового питания	по требованию
23.	Тест-полоски для глюкометра	по требованию
24.	Датчики для пульсоксиметра	по требованию
25.	Набор для катетеризации периферических сосудов	по требованию
27.	Одноразовый мочеприемник	по требованию
28.	Шприц инъекционный	по требованию
29.	Рабочее место врача	по требованию
30.	Рабочее место медицинской сестры	по требованию
31.	Персональный компьютер с принтером	по требованию
32.	Фонендоскоп для новорожденных	по числу палат
33.	Набор для первичной реанимации новорожденных	по требованию
34.	Аппарат для искусственной вентиляции легких новорожденных	по требованию
35.	Аппарат для поддержания самостоятельного дыхания новорожденного путем создания непрерывного положительного давления в дыхательных путях	по требованию
36.	Дефибриллятор бифазный	по требованию
37.	Тележка медицинская для инструментов	по требованию
38.	Процедурный столик	по требованию
39.	Медицинская мебель для палат новорожденных	по требованию
40.	Аппарат для быстрого размораживания плазмы	1 на отделение
41.	Аппарат для подогрева инфузионных растворов	по требованию
42.	Холодильники для хранения препаратов и растворов	по требованию
43.	Морозильные камеры	по требованию
44.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
45.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

**4.3. Требования к информационному обеспечению
производственной практики по профилю специальности
Перечень рекомендуемых нормативных документов, учебных
изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы**

Основные источники:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 ноября 2012 г. №572н. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. №921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология».
4. Приказ Министерства здравоохранения Рязанской области №2145 от 01.12.2015 «Об организации оказания акушерско–гинекологической помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период на территории Рязанской области».
5. Клинические рекомендации «Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде». Письмо Министерства здравоохранения РФ от 6 мая 2014 г. N15-4/10/2-3185.
6. Клинические рекомендации "Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях", Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2015 г. N15-4/10/2-5802.
7. Клинические рекомендации «Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении» Москва 2015 г.
8. Федеральные клинические рекомендации апрель 2015 г. «Обеспечение эпидемиологической безопасности при техническом уходе за новорожденным в условиях совместного пребывания матери и ребёнка».
9. Научно-обоснованные методические рекомендации 2016 г. «Уход за кожей новорожденного ребёнка» под редакцией Намазовой-Барановой Л. С., академик РАН.

10. Методическое письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 июля 2011 г. №15-4/10/2-6796 «Об организации работы службы родовспоможения в условиях внедрения современных перинатальных технологий».
11. СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Профилактика внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах (отделениях).
12. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации, утвержденная на XVI съезде педиатров России (февраль 2009 г). Москва, 2011.

Образовательные и информационные ресурсы:

1. Акушерство: учебник/ под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с.: ил.
2. 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, 2018. -1088 с. - ISBN 978-5-9704-4551-8.
3. Акушерство и гинекология: учебное пособие. Изабелла Славянова, 2-е изд., испр. и доп. Ростов на Дону. Феникс, 2018 г. ISBN 978-5-222-30677-2.
4. Акушерство: учеб. пособие. Гуськов Н., Прохорович Т., Солодейникова М., Харитоновна 4 е изд., испр. и доп. — Санкт Петербург: СпецЛит, 2016. — с. ил. - ISBN 978 5 299 00728 2.
5. Баранов А. А., «Педиатрия. Краткое руководство», 2015 г. - 175 с.
6. Володин Н. Н., Неонатология. Национальное руководство, краткое издание под редакцией 2013 г. Серия "Национальные руководства" - ISBN 978-5-9704-3217.
7. Григорьев К. И. Педиатрия. Руководство по амбулаторно-поликлинической практике. МЕД пресс-информ 2017 г.

8. Дегтярева Д. Н., Неонатология. Новости, мнения, обучение. Издатель ГЭОТАР-Медиа 2017.
9. Двойников С. И., Р. А. Галкин, Л. И. Захарова, Г. П. Котельников Сестринское дело в педиатрии – Самара: Перспектива, 2015 –512 с.
- 10.Крюков Д. А. Здоровый человек и его окружение: учеб. Пособие Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурсе; под ред. Б. В. Кабарухина, изд. 15-е. Ростов н/Д: Феникс, 2016, - 474 с. ил (среднее медицинское образование).
- 11.Грудное вскармливание в современном мире: Материалы II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (г. Москва, 12–14 октября 2016 г.) / под ред. Л. В. Абольян, В. А. Полесского.
- 12.Ермулева Ю. В. Оценка статуса питания ребенка в практике врача – педиатра / Ермулева Ю. В., Кореунский А. А.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 80 с.
- 13.Католикова О. С. Сестринский уход в педиатрии:- Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 539, {1} с. - (Среднее медицинское образование).
- 14.Кучма В. Р. Основы формирования здоровья детей: учебник/ В. Р. Кучма. – Ростов н/Дону: Феникс, 2016. – 315 [1] с. ил. – (Библиотека ПМГМУ им. И. М. Сеченова).
- 15.Лавренова Ю. В. «Мать и дитя. Энциклопедия развития вашего ребенка». М. 2015 - 350 с.
- 16.Максимович С. В. Здоровье малыша. – Москва: Издательство АСТ, 2017. – 192 с.: ил. – (Новейший медицинский справочник).
- 17.Мать и дитя: современная энциклопедия / под ред. И. В. Ильинцева. – Москва: Издательство АСТ, 2016. – 384 с. ил.
- 18.Программа ВОЗ и ЮНИСЕФ “Десять принципов успешного грудного вскармливания”.
- 19.Программа ВОЗ и ЮНИСЕФ “Больница, доброжелательная к ребенку”.
- 20.Руководство участкового врача / под ред. Профессора Т. Г. Авдеевой. –

Изд. 3-е.: ГЭОТАР – Медиа. 2017. – 656 с. ил.

21. Сивочалова О. В. Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи: учебник / О. В. Сивочалова, О. И. Линева, М. А. Фесенко, Е. Ю. Громова; под ред. О. В. Сивочаловой. - М.: ИНФРА-М, 2018 - 328 с. - Среднее профессиональное образование.
22. Соколова Н. Г. Педиатрия с детскими инфекциями / Н. Г. Соколова, В. Д. Тульчинская. – Ростов н/Д: Феникс, 2016 — 447 с.
23. Современные рекомендации ВОЗ по грудному вскармливанию 2017 год "Защита, пропаганда и поддержка грудного вскармливания в учреждениях, обслуживающих беременных, роды и новорожденных".
24. Степанов О. Г. Быть с ребенком: практикум по общению – Изд. «Класс», 2016. – 160 с. ил.
25. Уход за здоровым и больным ребенком: учебное пособие / ред. А. С. Калмыкова. - Ростов н /Дону: Феникс, 2014. – (208 стр.).
26. Современные рекомендации ВОЗ по грудному вскармливанию 2017 год "Защита, пропаганда и поддержка грудного вскармливания в учреждениях, обслуживающих беременных, роды и новорожденных".
27. Программа ВОЗ и ЮНИСЕФ «Десять принципов успешного грудного вскармливания».
28. Программа ВОЗ и ЮНИСЕФ “Больница, доброжелательная к ребенку”.

4.4. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики по профилю специальности

Аттестация производственной практики по профилю специальности проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной практики на базах практической подготовки / симуляционный центр колледжа.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики по профилю специальности и представившие полный пакет отчетных документов (п.1.6.) и характеристику с производственной практики в соответствии с Приложением 4.

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования общих и профессиональных компетенций и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. формирования профессиональных компетенций;
2. формирования общих компетенций;
3. ведения документации
4. характеристики с производственной практики
5. выполнения манипуляций

КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК1 Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц</p>	<p>Ранняя постановка на учет по беременности, наблюдение беременных по группам риска, оценка пренатальных факторов риска в баллах и определение степени риска, регулярность наблюдения в женской консультации; объективное, лабораторное, дополнительное обследование беременных в женской консультации соответственно приложению к приказу МЗСР РФ от 2 октября 2009 года №808н.</p> <p>Оформление патронажа к беременной и родильнице.</p>	<p>Экспертная оценка оформления учетных форм №025\у «Индивидуальная карта амбулаторного больного», №111 «Индивидуальная карта беременной и родильницы», №113 «Диспансерная карта беременной», направлений на исследование мочи, общего анализа крови, крови на сахар, на RW, ИФА, гепатиты, на группу и резус-фактор, на коагулограмму, биохимические исследования крови, на исследования мазка на флору, ЗППП, направления на УЗИ, КТГ.</p> <p>Экспертиза изложенных рекомендаций: - по питанию; -режиму; -профилактике гипогалактий; -рахита; -лактостаза; -маститы; -эндометрита; -нарушений физиологических отпращиваний; -своевременное обращение в женскую консультацию в форме собеседования на практических занятиях.</p>

		<p>Экспертиза составления и решения ситуационных задач и выполнение тестовых заданий. Оценка портфолио студента. Дифференцированный зачет. Квалификационный экзамен.</p>
<p>ПК2 Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.</p>	<p>-Провести психологическую подготовку беременной к родам. -Обосновать и качественно провести I, II, III, IV приемы ФППП к родам. -Эффективно проводить обучение пациентки потугам. -Обучить пациентку правильному поведению в III и раннем послеродовом периодах.</p>	<p>Экспертиза реферативного сообщения по ППП к родам, плана-беседы по гигиене в I и II половинах беременности, профилактики осложнения. Экспертиза выполнения приемов обезболивания в первом периоде родов, профилактика осложнений на практических занятиях Экспертная оценка обучения выполнения потуг. Экспертиза эффекта обучения поведения пациентки в родах и в раннем послеродовом периоде, профилактика осложнений на практическом занятии. Дифференцированный зачет. Квалификационный экзамен.</p>
<p>ПК3 Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и послеродовом периоде.</p>	<p>- Качественно собирать анамнез. -Рационально проводить осмотр в зеркалах; бимануальное исследование при сроке беременности менее 12 недель. -Обосновать и провести наружное акушерское исследование: пельвеметрия, 4 приема Леопольда, измерение с помощью сантиметровой ленты, выслушивание сердцебиения плода. -Провести грамотный подсчет предполагаемой массы плода, предполагаемой допустимой кровопотери, предполагаемого срока родов - Провести влагалищное исследование в</p>	<p>Экспертиза выполнения манипуляций по алгоритму. Экспертиза составления и решения ситуационных задач и выполнение тестовых заданий. Экспертиза выполнения подсчета на практическом занятии. Экспертиза выполнения манипуляций на фантоме с различными вариантами заданий по</p>

	<p>поздние сроки беременности и в родах.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Обосновать и поставить предварительный диагноз. -Адекватно оценить характер родовой деятельности. -Качественно оценить эффективность родовой деятельности. -Своевременно оценить критерии перевода роженицы из предродовой в родзал. -Рационально осуществить ведение третьего периода родов соответственно стандартам. -Грамотно вести ранний послеродовый период. -Осуществить перевод родильницы из родзала в физиологическое послеродовое отделение соответственно СанПину 10. <p>-Качественно осуществлять ведение и уход за родильницей в физиологическом послеродовом отделении.</p>	<p>алгоритму.</p> <p>Экспертиза постановки диагноза при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода на практическом занятии.</p> <p>Экспертиза характера родовой деятельности субъективными и объективными методами на практическом занятии.</p> <p>Экспертиза эффективности родовой деятельности по скорости и степени раскрытия шейки матки и продвижения головки по родовому каналу.</p> <p>Экспертиза оценки критериев перевода роженицы из предродовой в родзал.</p> <p>Экспертиза ведения третьего периода родов на практическом занятии.</p> <p>Экспертиза ведения раннего послеродового периода на практическом занятии.</p> <p>Экспертиза перевода родильницы из родзала в физиологическое послеродовое отделение на практическом занятии.</p> <p>Экспертиза ведения и ухода за родильницей в физиологическом послеродовом отделении на практическом занятии.</p> <p>Экспертиза написания реферативных сообщений по темам: «Гигиена беременной», «Гигиена роженицы», «Гигиена родильницы», «Гигиена новорожденного».</p> <p>Дифференцированный зачет.</p> <p>Квалификационный экзамен.</p>
--	---	--

<p>ПК4 Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.</p>	<p>- подготовиться и провести акушерское пособие при физиологических родах.</p>	<p>Экспертиза алгоритмов обработки операционного поля, рук акушерки, подготовки столика для приема родов, проведение акушерского пособия при физиологических родах на практических занятиях. Дифференцированный зачет. Квалификационный экзамен.</p>
<p>ПК5 Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.</p>	<p>Обосновать и оценить состояние новорожденного по шкале Апгар на первой минуте после рождения и через 5 минут. - Провести первый туалет новорожденного. -Обосновать и проводить ежедневный уход за новорожденным. -Успешно проводить обучение родильницы прикладыванию к груди и проведению грудного вскармливания. -Проводить обучение родителей по уходу за новорожденным в домашних условиях.</p>	<p>Экспертиза оценки состояния новорожденного по шкале Апгар на практическом занятии. Экспертиза выполнения первого туалета новорожденного по алгоритму. Экспертиза выполнения ежедневного ухода за новорожденным по алгоритму. Экспертиза выполнения прикладывания ребенка к груди по алгоритму. Экспертиза реферативных сообщений и бесед по преимуществу естественного вскармливания и совместного пребывания матери и ребенка. Экспертная оценка самостоятельной работы: проведение бесед с родильницами по уходу за новорожденным в домашних условиях в послеродовом отделении и при проведении патронажа после родов. - наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при</p>

		<p>освоении компетенции в ходе производственной практики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики <p>Дифференцированный зачет. Квалификационный экзамен.</p>
<p>ПК6 Применять лекарственные средства по назначению врача.</p>	<p>-Обосновать и грамотно применять необходимые лекарственные препараты при физиологически протекающей беременности, родах и послеродовом периоде.</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение нормативно-правовых актов по применению лекарственных средств; - точность, полнота и обоснованность рекомендаций по применению лекарственных средств. 	<p>Экспертиза применения лекарственных препаратов при физиологическом течении беременности (витамино-метаболический комплекс, профилактика преэклампсии, в родах (подготовка шейки матки к родам, родостимуляция, профилактика кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах); в послеродовом периоде (профилактика гипогалактии, лечение субинволюции матки, лохиометры и т.др.) по алгоритму.</p> <p>Дифференцированный зачет. Квалификационный экзамен.</p>
<p>ПК7 Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.</p>	<p>- Консультирование по вопросам срока дородового отпуска, по выплате детских пособий, материнского капитала, родового сертификата и др.</p>	<p>Экспертиза составления и решения ситуационных задач и выполнение тестовых заданий.</p> <p>Дифференцированный зачет. Квалификационный экзамен.</p>

Результаты (общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- правильность понимания социальной значимости профессии медсестры	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, анализ эффективности и качества их выполнения	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- точность и быстрота оценки ситуации и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	– Грамотность и точность нахождения и использования информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- правильность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики;

	деятельности медсестры	- оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	<ul style="list-style-type: none"> - эффективность взаимодействия с обучающимися, коллегами, руководством ЛПУ, пациентами - аргументированность в отстаивании своего мнения на основе уважительного отношения к окружающим 	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	<ul style="list-style-type: none"> - осознание полноты ответственности и за работу подчиненных, за результат выполнения заданий 	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	<ul style="list-style-type: none"> - эффективность планирования обучающимися повышения личностного уровня и своевременность в повышении своей квалификации 	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> - рациональность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности - компетентность в своей области деятельности 	- наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
ОК 10. Бережно	<ul style="list-style-type: none"> - бережность 	- наблюдение и оценка формирования

<p>относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>	<p>отношения к историческому наследию и культурным традициям народа</p> <ul style="list-style-type: none"> – толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям 	<p>профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – готовность соблюдения правил и норм поведения в обществе и бережного отношения к природе 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – рациональность организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики
<p>ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – систематичность ведения пропаганды и эффективность здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка формирования профессиональных практических умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с производственной практики

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
«Рязанский медицинский колледж»

ДНЕВНИК
производственной практики по профилю специальности

**ПМ.01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному,
семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода»**
МДК.01.01 «Физиологическое акушерство»
МДК.01.01 «Уход за здоровым новорожденным»

обучающейся группы _____ специальности

(ФИО)

Место прохождения практики (организация, осуществляющая медицинскую деятельность,
отделение):

Руководители производственной практики:

от организации, осуществляющей медицинскую деятельность (ИОФ.
полностью, должность):

от ОГБПОУ «РМК» (ИОФ полностью, должность):

**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Дата проведения инструктажа:

Подпись обучающейся:

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

Место печати организации,
осуществляющей медицинскую
деятельность:

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руководителя практики
1	2	3

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. В начале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда.
3. Ежедневно в графе “Содержание и объем проделанной работы” регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал обучающийся;
 - б) что им было проделано самостоятельно.
6. Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики от ОГБПОУ «РМК» подводит цифровые итоги проведенных работ.
7. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.
8. В графе “Оценка и подпись руководителя практики “ учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.
9. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ (манипуляций), предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (щейся)

(ФИО)
Группы _____ Специальности

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____
201 ____ г.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

ПМ.01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода»
МДК.01.01 «Физиологическое акушерство»
МДК 0102» Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам»
МДК.01.03 «Уход за здоровым новорожденным»

№ пп	Перечень манипуляций (в соответствии с программой производственной практики)	Даты прохождения практики	Всего манипуляций
-------------	--	----------------------------------	--------------------------

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
(практика по профилю специальности)

Обучающегося (щейся)

(ФИО)

Группы _____ Специальности

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____
201__ г.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

ПМ.01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода»

МДК.01.01 «Физиологическое акушерство»

МДК 0102» Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам»

МДК.01.03 «Уход за здоровым новорожденным»

А. Цифровой отчет

№ пп	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
и т.д.			

Б. Текстовой отчет

Руководитель практики от ОГБПОУ СПО «РМК»: _____

Руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность :

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося (щуюся) ОГБПОУ «РМК» _____
(ФИО)

группы _____ специальности _____,
проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201____ г.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

ПМ.01 «Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода»

МДК.01.01 «Физиологическое акушерство»

МДК 0102» Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам»

МДК.01.03 «Уход за здоровым новорожденным»

За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя

(производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

Приобрел (а) практический опыт: _____

Освоил (а) профессиональные компетенции:

(если не освоил, указать какие) _____

Освоил (а) общие компетенции:

(если не освоил, указать какие) _____

Выводы, рекомендации: _____

Практику прошел (прошла) с оценкой _____

М.П.

Руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность: (должность, ФИО, подпись)

Оценки:

1. Практическая работа -
2. Документация (ведение дневника, истории родов-
3. Аттестация (дифференцированный зачет) -

Руководитель практики от ОГБПОУ «РМК», ИОФ подпись):

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение

«Рязанский медицинский колледж»

Сестринская карта стационарного больного
МДК.01.01 «Физиологическое акушерство»

Специальность «Акушерское дело»

Группа « »

Студент

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Методический руководитель
Рязань 2018 г.

Наименование лечебного учреждения _____

Сестринская карта стационарного больного № _____ (учебная)

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови _____ резус-принадлежность _____

Побочные действия лекарств _____

(наименование препарата, характер побочного действия)

1. Фамилия, имя, отчество _____ 2. Пол _____

3. Возраст _____ (полных лет, для детей до 1 года месяцев, до 1 месяца дней)

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) _____

(вписать адрес, указав для иногородних – область, район)

населенный пункт, адрес родственников и № телефона)

5. Место работы, профессия, должность _____

(для учащихся: место учебы, для детей название детского учреждения, школы)

для инвалидов род и группа инвалидности, ИОВ (да, нет)

6. Кем направлен пациент _____

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет

через _____ часов после начала заболевания, получения травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть)

8. Врачебный диагноз _____

I Субъективное обследование:

1. Причины обращения:

мнение больного о своем состоянии _____

ожидаемый результат _____

2. Источник информации (подчеркнуть):

пациент, семья, медицинские документы, медперсонал и др. источники

возможность пациента общаться да, нет

речь (подчеркнуть) нормальная, отсутствует, нарушена

зрение (подчеркнуть) нормальное, снижено, отсутствует

слух (подчеркнуть) нормальный, снижен, отсутствует

3. Жалобы пациента:

в настоящий момент _____

4. История болезни:

когда началась _____

как началась _____

как протекала _____

проводимые исследования _____

лечение, его эффективность _____

5. История жизни:

условия, в которых рос и развивался (бытовые условия) _____

условия труда, профвредности, окружающая среда _____

перенесенные заболевания, операции, сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы)

- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, количество беременностей, аборт, выкидыши, менопауза-возраст).

- аллергический анамнез:

непереносимость пищи _____

непереносимость лекарств _____

непереносимость бытовой химии _____

особенности питания (что предпочитает) _____

курит ли пациент (со скольких лет, сколько в день) _____

- отношение к алкоголю (подчеркнуть) не употребляет, умеренно, избыточно

- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности)

- социальный статус (роль в семье, на работе, школе, финансовое положение _____

- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть):
диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез, онкозаболевания

II Объективное обследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание: ясное, спутанное, отсутствует

2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное

3. Рост _____

4. Вес _____

5. Температура _____

6. Состояние кожи и слизистых:

- тургор, влажность _____

- цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность)

- дефекты да, нет (пролежни, сыпь, рубцы, расчесы, кровоподтеки, раны - локализация, наличие повязки, тип повязки, наличие кровотечения, жгута, иммобилизации)

отеки да, нет _____

7. Лимфоузлы (увеличены) да, нет

8. Костно-мышечная система:

- деформации скелета да, нет _____

- деформации суставов да, нет _____

- атрофия мышц да, нет _____

9. Дыхательная система:

- дыхание самостоятельное, ИВЛ (подчеркнуть) _____

- изменение голоса да, нет _____

- число дыхательных движений _____

- дыхание (глубокое, поверхностное) _____

- дыхание ритмичное (да, нет) _____

- характер одышки: экспираторная, инспираторная, смешанная _____

- экскурсии грудной клетки _____

- кашель да, нет _____

- мокрота да, нет _____

- характер мокроты: гнойная, геморрагическая, серозная, пенящаяся,

- запах (специфический) да, нет _____

- кровохарканье да, нет _____

- подкожная эмфизема да, нет _____

- перкуссия легких ясный легочный звук, коробочный, притупление, тупость

аускультация легких:

- дыхание везикулярное, жесткое _____
- хрипы наличие, отсутствие _____
- трахеостома да, нет _____
- носовые катетеры да, нет _____

10. Сердечно-сосудистая система:

- пульс (частота, напряжение, ритм, наполнение, симметричность) _____
- число сердечных сокращений _____
- дефицит пульса _____
- АД на двух руках левая _____ правая _____
- отеки да, нет _____

11. Желудочно-кишечный тракт:

- аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен _____
- глотание нормальное, затруднено _____
- съемные зубные протезы да, нет _____
- язык обложен да, нет _____
- рвота да, нет _____
- характер рвотных масс _____
- тошнота _____
- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной) _____
- живот:

обычной формы да, нет _____

увеличен в объеме: метеоризм, асцит,

асимметричен да, нет _____

болезненность при пальпации да, нет _____

напряжен да, нет _____

- аускультация живота _____

12. Мочевыделительная система:

- мочеиспускание: свободное, затрудненное, болезненное, учащено _____
- цвет мочи: обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев») _____
- прозрачность да, нет _____
- катетер (катетеризация мочевого пузыря, постоянный катетер) _____
- цистостома да, нет _____

13. Эндокринная система:

- характер оволосения: мужской, женский _____
 - распределение подкожной жировой клетчатки мужской женский _____
 - видимое увеличение щитовидной железы да, нет _____
-

14. Нервная система:

- зрачки: узкие, широкие _____
- реакция зрачков на свет сохранена, отсутствует _____
- сон: нормальный, бессонница, беспокойный _____
- требуются снотворные да, нет _____
- тремор да, нет _____
- нарушение походки да, нет _____
- парезы, параличи да, нет _____
- сухожильные рефлексы нормальные, патологические _____

15. Половая (репродуктивная система):

- молочные железы:

размеры _____

ассиметрия да, нет _____

деформация да, нет _____

наружный осмотр _____

пальпация молочных желез _____

половые органы _____

III Основные потребности пациента

(нарушенные подчеркнуть)

Дышать, есть, пить, выделять, двигаться, поддерживать состояние, поддерживать температуру, спать, отдыхать, одеваться, раздеваться, быть чистым, избегать опасности, общаться, поклоняться, работать (играть, учиться).

ЛАБОРАТОРНЫЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

СЕСТРИНСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА

Фамилия, имя, отчество пациента

Дата осмотра															
Дни в стационаре															
Дата операции															
День после операции															
Сознание - ясное - спутанное - отсутствует															
Сон - нормальный - нарушенный															
Температура															
Кожные покровы - без изменений - бледность - цианоз - желтушность - дефекты*															

*

Дренажи - локализация - количество - характер отделяемого															

* Рана: локализация, состояние, отделяемое, повязка.
Пролежни: локализация, состояние, отделяемое, повязка.

Дыхание / ЧДД															
Кашель															
Мокрота															
Одышка															
Пульс															
АД															
Для диабетиков: уровень сахара в крови															
Боль*															
Вес															
Суточный диурез															
Прием пищи: - самостоятельно - требуется помощь - парентеральное питание: кол-во жидкости; характер; реакция пациента на введение															
Двигательная активность - самостоятельная требуется помощь (костыль, трость, каталка)															
Личная гигиена:															

* локализация, интенсивность в баллах

- самостоятельно - требуется помощь															
Стул: - самостоятельно - свищ															
Мочепускание: - самостоятельно - катетер - свищ															
Купание: - душ - ванна - частично в постели															
Полная независимость															
Осмотр на педикулез															
Посетители															
Иммобилизация - гипсовая повязка - скелетное вытяжение															

ОЦЕНКА ПРИНИМАЕМОГО ЛЕКАРСТВА

Ф.И.О. больного _____

Диагноз _____

Характер препарата	1	2	3	4
Название				
Группа препаратов				
Фармакологическое действие (включая классификацию и выведение)				
Показания				
Побочные эффекты				

Способ приема (время)				
Доза – Высшая – Разовая – Назначенная – Минимальная				
Особенности введения				
Признаки передозировки				
Помощь при передозировке				

ВЫПИСНОЙ (этапный) ЭПИКРИЗ

Пациент фамилия _____ имя _____
отчество _____ возраст _____
находился на стационарном лечении
с _____ по _____
Врачебный диагноз: _____

Лечение: консервативное (описать) _____

Операция: (дата, название)

Результат лечения:

Сестринский уход:

Рекомендации при выписке:

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение

«Рязанский медицинский колледж»

Работа по производственной практике

Тема: «Оценка состояния новорожденного ребёнка при физиологическом
течении родов»

по «ПМ. 01 «Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье
при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода»

МДК.01.03 «Уход за новорожденным ребёнком»

Специальность «Акушерское дело»

Выполнила обучающаяся

группы

специальности 31.02.02 Акушерское дело

ФИО

Методический руководитель

Оценка

Рязань 2018 г.

1. Паспортные данные

Ребёнок — (пол, дата рождения, возраст в днях) _____

Городской/сельский _____

Возраст. Профессия матери - _____

з

отца _____

2. Оценка состояния новорожденного ребёнка

1) Оценка новорожденного по срокам гестации и массе:

доношенный _____

недоношенный- _____

2). Оценка по шкале Апгар в течении 1 и 5-ой минуты при рождении:

по 5 признакам и по баллам:

- хорошее _____

- удовлетворительное _____

3).. Физическая характеристика новорожденного:

масса, - _____

длина, - _____

окружность головы, - _____

груди- _____

4). Морфологическая зрелость

— кожа (цвет) _____

— ушные раковины _____

— ареолы сосков _____

— состояние яичек- _____

----больших половых губ-; _____

— исчерченность стоп _____

5). Функциональная зрелость:

ЦНС: сосательный, глотательный и др. безусловные рефлексы-, _____

способность удерживать температуру тела _____

Система дыхания:

ритм дыхания- _____

апноэ- _____

цианоз- _____

ЧД= _____

ЧСС= _____

частота мочеиспусканий= _____

характеристика стула- _____

6). Транзиторные состояния-

физиологическая убыль массы- _____

желтуха- _____

половой криз- _____

транзиторная лихорадка- _____

мочекислый инфаркт почек _____ -

эритема кожи- _____

меконий _____

7). Особенности ухода в родильном зале и в дальнейшем-

Когда и где приложили к груди? _____

Как взял ребёнок грудь? _____

Сколько времени находился на груди матери? _____

Правила кормления в родильном зале _____

Находится в палате «мать и дитя»? _____

Кормится по «требованию» _____

дефекты ухода и вскармливания _____

Заключение- Влияние беременности, родов(каких), на состояние ребёнка

Дата

подпись

Перечень манипуляций:**Женская консультация**

1. Сбор анамнеза и жалоб.
2. Проведение диспансеризации.
3. Патронаж беременных и родильниц.
4. Проведение физиопсихопрофилактической подготовки беременных к родам.
5. Обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.
6. Проведение санитарно-просветительной работы по вопросам материнства и детства.
7. Взвешивание беременных и рожениц, измерение роста.
8. Выполнение внутримышечных и внутривенных инъекций.
9. Выслушивание сердцебиения плода.
10. Измерение АД, пульса, температуры.
11. Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки.
12. Проведение антропометрии.
13. Пельвиометрия таза.
14. Определение предполагаемого веса плода.
15. Определение срока беременности и даты родов.
16. Осмотр и пальпация молочных желез.
17. Осмотр кожных покровов.
18. Осмотр наружных половых органов.
19. Осмотр шейки матки зеркалом Куско.
20. Взятие мазков на гонококки, на степень чистоты влагалища, на онкоцитологию.
21. Проведение бимануального исследования, измерение диагональной конъюгаты.
22. Определение отёков на нижних конечностях.
23. Оформление медицинской документации.
24. Проведение забора крови из вены.
25. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
26. Заполнение индивидуальной карты беременной и материнского паспорта.
27. Подготовка инструментов для проведения медицинского аборта.
28. Подготовка инструментов для введения и удаления ВМС.
29. Подготовка инструментов для проведения биопсии.
30. Подготовка инструментов для проведения кольпоскопии.
31. Подготовка инструментов для проведения диатермокоагуляции.
32. Подготовка и проведение влагалищных ванночек и введение тампонов.
33. Подготовка и проведение влагалищных колец (пессариев).

Приемное отделение родильного дома

1. Сан.пропускник (приемное отделение) (2/12)
2. Сбор анамнеза и жалоб.
3. Оформление медицинской документации.
4. Взвешивание беременных и рожениц; измерение роста.
5. Измерение АД, пульса.
6. Измерение температуры тела
7. Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки.
8. Определение предполагаемого веса плода.
9. Определение допустимой кровопотери.
10. Осмотр кожных покровов.
11. Осмотр наружных половых органов.

12. Пельвиометрия таза.
13. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
14. Выслушивание сердцебиения плода.
15. Определение срока беременности.
16. Проведение очистительной клизмы.
17. Проведение санитарной обработки беременной и роженицы.
18. Проведение забора крови из вены.
19. Определение группы крови и Rh-фактора.
20. Подготовка и проведение влагалищного исследования.
21. Транспортировка в предродовое отделение.
22. Определение предполагаемого срока родов.
23. Осуществление санитарной уборки рабочего места.
24. Закладка биксов для стерилизации.

Родильный блок Предродовые палаты

1. Наблюдение за родовой деятельностью.
2. Сбор анамнеза и жалоб;
3. Оформление истории родов;
4. Измерение АД, пульса, температуры;
5. Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки.
6. Определение предполагаемого веса плода.
7. Определение допустимой кровопотери.
8. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
9. Пельвиометрия таза.
10. Осмотр наружных половых органов.
11. Выслушивание сердцебиения плода.
12. Участие в проведении КТГ плода.
13. Проведение забора крови из вены.
14. Определение группы крови и Rh-фактора.
15. Участие в подготовке и проведении влагалищного исследования.
16. Транспортировка в родзал.
17. Подсчет схваток.
18. Наблюдение за отхождением околоплодных вод.
19. Транспортировка на УЗИ.
20. Подготовка для систем и проведение внутривенных вливаний.

Родильный зал

1. Подготовка стерильного стола для оказания акушерского пособия.
2. Подготовка роженицы к родам.
3. Участие в подготовке акушерки в проведении акушерского пособия.
4. Выслушивание сердцебиения плода.
5. Участие в проведении КТГ плода.
6. Наблюдение при ведении акушерского пособия.
7. Наблюдение при ведении последового периода.
8. Оценка признаков отслойки плаценты.
9. Оценка объема кровопотери.
10. Осмотр последа.
11. Подготовка инструментов для осмотра родовых путей.
12. Участие при проведении осмотра родовых путей в зеркалах.
13. Подготовка инструментов для проведения эпизиотомии.
14. Подготовка инструментов и шовного материала для наложения швов при разрывах родовых путей.

15. Проведение обработки наружных половых органов и швов.
16. Пальпация послеродовой матки.
17. Измерение АД, подсчет пульса.
18. Подготовка для систем и проведение внутривенных вливаний.
19. Проведение внутримышечных инъекций.
20. Наложение пузыря со льдом на дно матки.
21. Транспортировка в послеродовое отделение.
22. Подготовка детского пакета для проведения первичного туалета новорожденного.
23. Участие в проведении первичного туалета новорожденного.
24. Оценка зрелости доношенного плода.
25. Наблюдение при проведении первичной реанимации новорожденного.
26. Проведение профилактики гонобленореи.
27. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
28. Подготовка набора для вторичной обработки новорожденного.
29. Наблюдение и участие при вторичной обработке новорожденного.
30. Измерение роста и веса плода.
31. Пеленание новорожденного.
32. Перевод новорожденного в отделение новорожденных.
33. Проведение первичной обработки инструментов и предметов ухода.
34. Осуществление санитарной уборки родового блока.

Физиологическое послеродовое отделение

1. Измерение АД, пульса, температуры.
2. Пальпация послеродовой матки.
3. Выполнение внутримышечных и внутривенных инъекций.
4. Осмотр и пальпация молочных желез.
5. Наложение пузыря со льдом на дно матки.
6. Помощь при кормлении.
7. Осмотр половых органов.
8. Обработка швов на промежности.
9. Проведение очистительной клизмы.
10. Закладка биксов для стерилизации и заготовка перевязочного материала.
11. Осуществление санитарной уборки послеродового отделения.

Отделение патологии беременности

1. Измерение АД, пульса, температуры.
2. Раздача лекарственных препаратов.
3. Выполнение внутримышечных и внутривенных инъекций.
4. Наружное акушерское исследование.
5. Измерение таза.
6. Пельвиометрия таза.
7. Подготовка и проведение влагалищного исследования.
8. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
9. Определение срока беременности и даты родов.
10. Осуществление санитарной уборки отделения патологии беременных.

Отделение для новорожденных

1. Проведение утреннего туалета новорожденных.
2. Измерение температуры.
3. Проведение антропометрии.
4. Взвешивание.
5. Кормление новорожденных.
6. Проведение внутримышечных инъекций.
7. Проведение беседы с родильницами о правилах вскармливания.
8. Закладка биксов для стерилизации и заготовка перевязочного материала.

9. Осуществление санитарной уборки палаты новорожденных.

Обсервационное отделение

1. Проведение туалета наружных половых органов.
2. Обработка швов.
3. Проведение внутримышечных и внутривенных вливаний.
4. Измерение АД, пульса, температуры.
5. Пальпация послеродовой матки.
6. Проведение беседы с родильницами о правилах вскармливания новорожденных.
7. Закладка биксов для стерилизации и заготовка перевязочного материала.
8. Осуществление санитарной уборки обсервационного отделения.