

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 08.08.2023 09:41:52

Уникальный идентификатор:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a7c870ac6907b51849d9a5b0e7bca

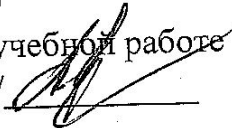
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Медицинский колледж



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Валишин Д.А. / 

30 » мар 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ  
ПМ. 04 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Уровень образования

Среднее профессиональное образование

Специальность

31.02.01 Лечебное дело

Квалификация

Фельдшер

Форма обучения

Очная

Для приема: 2023

Уфа – 2023

При разработке рабочей программы производственной практики профессионального модуля ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности в основу положены:


- 1) ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерством науки и высшего образования Российской Федерации № 526 от «4» июля 2022 г.;
- 2) учебный план по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от «30» 05 2023 г., протокол № 5;
- 3) приказ Министерства труда и социальной защиты РФ № 470н от «31» июля 2020 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер».

Рабочая программа производственной практики производственной практики профессионального модуля ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности одобрена на заседании ЦМК клинических дисциплин № 1 «24» 04 2023 г., протокол № 8.

Председатель ЦМК  / Батталова А.М.

Рабочая программа производственной практики профессионального модуля ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности одобрена УМС медицинского колледжа от «15» 05 2023, протокол № 9.

Председатель УМС

Медицинского колледжа  / Галейшина Т.З.

#### Разработчики:

Галейшина Т.З., зам. директора по УР  
Ситдииков Р.Э., зам. директора по УПР  
Яшина Е.В., преподаватель клинических дисциплин  
Батталова А.М., преподаватель клинических дисциплин

## **СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

<b>1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	<b>4</b>
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	<b>10</b>
<b>3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	<b>14</b>
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ</b>	<b>17</b>

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ. 04 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

## 1.1. Цель и планируемые результаты прохождения производственной практики профессионального модуля

В результате изучения профессионального модуля студент должен освоить основной вид деятельности Осуществление профилактической деятельности и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

Производственная практика на данном этапе обучения направлена на:

- знакомство с режимом работы медицинской организации;
- формирование профессионального опыта по ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности;
- систематизацию, углубление и закрепление знаний, полученных на теоретических и практических занятиях по ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности и формирование общих и профессиональных компетенций согласно перечня:

### 1.1.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

### 1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 1	Осуществление профилактической деятельности
ПК 4.1.	Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями
ПК 4.2.	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения
ПК 4.3.	Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность
ПК 4.4.	Организовывать здоровьесберегающую среду

1.1.3. С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими общими и профессиональными компетенциями обучающийся в ходе прохождения производственной практики должен:

Иметь практический опыт	выполнение работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
-------------------------	---

	<p>выявление курящих лиц, лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также употребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача, с высоким риском развития болезней, связанных с указанными факторами;</p> <p>составление плана диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе по профилю «онкология», с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;</p> <p>проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском хронических неинфекционных заболеваний и с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;</p> <p>проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности;</p> <p>проведении обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;</p> <p>проведение динамического наблюдения беременных женщин, новорожденных, грудных детей, детей старшего возраста;</p> <p>выполнение работ по диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;</p> <p>проведение диспансерного наблюдения за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности с целью предупреждения прерывания беременности (при отсутствии медицинских и социальных показаний) и с целью ее сохранения, профилактики и ранней диагностики возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных;</p> <p>проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения;</p> <p>проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности;</p> <p>проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения, в том числе несовершеннолетних;</p> <p>проведение иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;</p> <p>соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p>обеспечение личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами;</p> <p>проведение под руководством врача комплекса профилактических, противозидемических и санитарно-</p>
--	---

	<p>гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту;</p> <p>извещение организации государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований;</p> <p>направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи;</p> <p>проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога.</p>
Уметь	<p>проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;</p> <p>проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях;</p> <p>составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований;</p> <p>проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних;</p> <p>организовывать и проводить диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;</p> <p>проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин;</p> <p>проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс – методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным способом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева и цервикального канала на цитологическое исследование);</p> <p>проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование;</p> <p>организовывать и проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболевания, страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев;</p> <p>определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;</p> <p>проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;</p> <p>осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или</p>

очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск;

организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности;

проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов;

выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;

проводить обязательные предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры отдельных категорий работников в установленном порядке;

проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности;

заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа;

проводить работу по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней;

проводить консультации по вопросам планирования семьи;

формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек;

проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития;

проводить иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом;

соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала;

проводить осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное

	<p>заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информировать врача кабинета инфекционных заболеваний;</p> <p>применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, организовать комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.</p>
Знать	<p>нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения;</p> <p>виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения;</p> <p>диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей;</p> <p>правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования;</p> <p>порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;</p> <p>порядок проведения диспансерного наблюдения с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;</p> <p>порядок проведения обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;</p> <p>основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения;</p> <p>методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;</p> <p>информационные технологии, организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний;</p> <p>национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;</p> <p>порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;</p> <p>правила транспортировки, хранения, введения и утилизации</p>



	<p>иммунобиологических препаратов;</p> <p>мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации;</p> <p>правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными актами;</p> <p>порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;</p> <p>санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;</p> <p>подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</p> <p>медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента;</p> <p>санитарные правила обращения с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.</p>
--	---

**1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики профессионального модуля: всего – 36 часов.**

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ. 04 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Раздел (этапы) производственной практики	Виды производственных работ, манипуляций	Объем часов	Коды формируемых компетенций
1	2	3	4
<b>Организация практики, инструктаж по охране труда</b>		<b>2</b>	
Кабинет доврачебного контроля	<b>Виды работ</b>	<b>34</b>	
	1. <b>Проведение профилактического консультирования.</b>	6	ОК 01. ОК 02. ПК 4.2. ПК 4.4.
	1.1. Проведение беседы по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней, по вопросам планирования семьи.		
	1.2. Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования по факторам риска.		
	1.3. Оформление памяток, листовок, санитарных бюллетеней по вопросам пропаганды здорового образа жизни, информирования населения о программах и способах отказа от вредных привычек.		
Прививочный кабинет	<b>Виды работ</b>	<b>6</b>	
	1. <b>Участие в проведении иммунопрофилактики различным возрастным группам.</b>		ОК 01. ОК 07. ПК 4.2. ПК 4.3.
	1.1. Составление графика профилактических прививок различным группам населения.		
	1.2. Проведение иммунопрофилактики различным возрастным группам.		
	1.3. Проведение и оценка пробы Манту, Диаскин-теста.		

	1.4.	Оформление медицинской документации (журналы учета профилактических прививок, № 058/у "Экстренное извещение об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых механических сил").		
Отделения поликлиники	<b>Виды работ</b>		16	
	1.	<b>Участие в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения.</b>		ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.
	1.1.	Составление графика профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.		
	1.2.	Информирование населения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, о ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к регулярному их прохождению.		
	1.3.	Выполнение медицинских исследований первого этапа диспансеризации и профилактического медицинского осмотра (опрос (анкетирование), направленное на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, антропометрия, расчет индекса массы тела, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование).		
	1.4.	Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию по шкале – таблице SCORE.		
	1.5.	Оформление медицинской документации (добровольное информированное согласие или отказ от проведения профилактического медицинского осмотра и (или)		

		диспансеризации в целом или от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, форма N 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», карта учета диспансеризации.		
	1.6.	Осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с предраковыми заболеваниями.		
	1.7.	Проведение патронажа беременной.		
	1.8.	Проведение диспансерного наблюдения беременной.		
	1.9.	Выполнение предменструальных, предменструальных, послеменструальных, послерейсовых медицинских осмотрах.		
	<b>2.</b>	<b>Участие в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации несовершеннолетних.</b>		
	2.1.	Формирование групп диспансерного наблюдения.		
	2.2.	Составление плана диспансерного наблюдения за пациентом при заболеваниях (состояниях), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения, в том числе при инфекционных заболеваниях.		
	2.3.	Определение группы здоровья взрослого населения и несовершеннолетних по результатам диспансеризации и профилактических осмотров, медицинской группы для занятий физической культурой несовершеннолетних.		
	2.4.	Оформление медицинской документации (форма N 030/у-04 «Контрольная карта диспансерного наблюдения», направлений на дополнительное обследование).		
	2.5.	Составление графиков профилактических осмотров несовершеннолетних.		
	2.6.	Оформление медицинской документации форма N 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», форма N 030/у-04 "Контрольная карта диспансерного наблюдения").		
	2.7.	Проведение патронажа новорожденного.		
	<b>3.</b>	<b>Составление плана занятия в школе здоровья по</b>		

		<b>вопросам профилактики заболеваний.</b>		
	3.1.	Составление плана занятия в школе здоровья и ее проведение по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ИБС, гипертоническая болезнь, ожирение, здоровое питание, повышение физической активности).		
Отделение (кабинет) профилактики	<b>Виды работ</b>		6	
	<b>1.</b>	<b>Участие в проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий.</b>		ОК 01. ОК 07. ПК 4.2. ПК 4.3.
	1.1.	Проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний.		
	1.2.	Проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, в том числе, связанных с оказанием медицинской помощи.		
	1.3.	Проведение дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.		

### 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Производственная практика проводится в медицинских организациях, имеющих лицензию на ведение медицинской деятельности, на основе договоров о практической подготовке обучающихся, заключаемых между ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России и медицинскими организациями. Производственная практика по ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности проводится непрерывно после окончания теоретического и практического обучения, после прохождения учебной практики по данному модулю.

К производственной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, выполнившие соответствующие разделы программы междисциплинарных курсов, учебной практики по данному профессиональному модулю и имеющие положительные оценки. Сроки проведения производственной практики определяются графиком учебного процесса.

В целях лучшей организации работы обучающихся руководитель от медицинской организации совместно с руководителем от образовательной организации составляет «скользящий» график прохождения практики. Это позволит обучающимся в полном объеме овладеть необходимыми практическими умениями.

Организацию и руководство производственной практикой осуществляют руководители практики от образовательной организации и от медицинской организации.

В обязанности руководителя практики от образовательной организации входит:

- участие в проведении инструктажа обучающихся о целях и задачах практики;
- ознакомление обучающихся с программой практики;
- участие в распределении обучающихся по местам практики;
- сопровождение обучающихся при распределении на рабочие места и проверка соответствия рабочих мест требованиям программ;
- оказание методической помощи руководителям практики от организации;
- осуществление контроля совместно с руководителями от организации за выполнением обучающимися графика и объема работы, программы практики, перечня обязательных видов работ, предусмотренных программой практики;
- регулярный мониторинг дисциплины, формы одежды и выполнения обучающимися правил внутреннего распорядка, охраны труда, безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности, инфекционной безопасности в соответствии с правилами и нормами, в том числе, отраслевыми;
- контроль выполнения обучающимися различных видов работ совместно с руководителем от организации;
- регулярный контроль качества ведения обучающимися дневников практики и другой учебной документации;
- ведение журнала руководителя практики;
- регулярное информирование заведующего отделением и заместителя директора по учебно-производственной работе медицинского колледжа;
- подготовка учебного кабинета, необходимой документации для проведения аттестации по итогам практики;
- участие совместно с руководителем практики от организации в проведении аттестации по итогам практики;
- подготовка отчета по результатам практики.

Продолжительность рабочего дня руководителя от образовательной организации зависит от фактически затраченного количества часов, но не более 6 (шести) учебных часов в день, не считая выходных и праздничных дней.

Руководство практикой обучающихся в медицинской организации возлагается на одного из ведущих специалистов, координирующего работу со средним медицинским персоналом (главная медицинская сестра, заведующий отделением или заведующий производством (далее – руководитель от медицинской организации)).

На руководителя от медицинской организации возлагается:

- распределение прибывших на практику обучающихся по рабочим местам в соответствии с программой практики;
- ознакомление обучающихся с задачами, структурой, функциями и правилами внутреннего распорядка организации, в которой проводится практика;
- организация и проведение инструктажа обучающимся по соблюдению требований охраны труда, безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности, инфекционной безопасности в соответствии с правилами и нормами, в том числе, отраслевыми;
- ответственность за выполнение графика и объема работы обучающихся, программы практики, перечня обязательных процедур и манипуляций в период практики;
- контроль выполнения обучающимися правил внутреннего распорядка и соблюдением ими трудовой дисциплины и техники безопасности;
- утверждение характеристики на обучающихся после окончания практики.

После окончания производственной практики, обучающиеся представляют руководителю практики от образовательной организации следующие документы, свидетельствующие о выполнении программы практики в полном объеме:

- дневник практики (приложение 1), с приложениями в виде графических, видео-, фотоматериалов, подтверждающих практический опыт, полученный на практике;
- отчет о прохождении практики включает перечень выполненных манипуляций с указанием их количества, а также текстовый отчет, содержащий анализ условий прохождения практики с выводами и предложениями (приложение 2);
- характеристику, подписанную руководителями практики, заверенную печатью (штампом) медицинской организации (приложение 3).
- аттестационный лист (приложение 4)

**3.2. Реализация программы производственной практики профессионального модуля ПМ. 04**  
Осуществление профилактической деятельности проводится в помещениях медицинских (фармацевтических, стоматологических) организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии.

### **3.3. Информационное обеспечение производственной практики**

#### **3.3.1. Основные электронные издания**

1. Архангельский, В. И. Гигиена и экология человека: учебник / Архангельский В. И., Кириллов В. Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - Текст: электронный // URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452608.html>

2. Глиненко, В. М. Гигиена и экология человека: учебник / под ред. В. М. Глиненко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - Текст: электронный // URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970462416.html>
3. Мисетова, Е. Н. Профилактическая деятельность. Курс лекций: учебное пособие для спо / Е. Н. Мисетова. - 2-е изд., стер. - Санкт-Петербург: Лань, 2021. - 420 с. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: Режим доступа: ЭБС «Лань» <https://e.lanbook.com/book/154387>
4. Степкин, Ю. И. Санитарно-гигиеническое просвещение населения: учебное пособие / Ю. И. Степкин. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. - 143 с. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/164686>

### 3.3.2. Дополнительные источники

1. Артюнина, Г. П. Основы медицинских знаний: Здоровье, болезнь и образ жизни: учебное пособие / Г. П. Артюнина, С. А. Игнатюкова. - 2-е изд. - Москва: Академический Проект, 2020. - 560 с. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <https://e.lanbook.com/book/132171>
2. Борцов, В. А. Основные принципы организации Школ здоровья для пациентов на амбулаторном уровне: методические рекомендации / В. А. Борцов, А. В. Калининченко, И. В. Куликовская. - Новосибирск: НГМУ, 2018. - 20 с. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <https://e.lanbook.com/book/145025>
3. Физические упражнения как средство профилактики патологий и заболеваний человека: учебное пособие / А. П. Попович, Т. А. Коломийчук, В. И. Гордиевская, Е. А. Гончарова. - Екатеринбург: УГЛТУ, 2019. - 92 с. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. - URL: <https://e.lanbook.com/book/142552>
4. Физические упражнения как средство профилактики патологий и заболеваний человека: учебное пособие / А. П. Попович, Т. А. Коломийчук, В. И. Гордиевская, Е. А. Гончарова. - Екатеринбург: УГЛТУ, 2019. - 92 с. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. -URL: <https://e.lanbook.com/book/142552>
5. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)
6. Электронно-библиотечная система «Лань» <https://e.lanbook.com>
7. База данных «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru>



#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определяет этапы решения профессиональной задачи.</li> <li>2. Оценивает имеющиеся ресурсы, в том числе информационные, необходимые для решения профессиональной задачи.</li> </ol>	– Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения образовательной программы на производственной практике.
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Применяет современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии в процессе профессиональной деятельности.</li> </ol>	
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общается в коллективе в соответствии с этическими нормами.</li> </ol>	
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оформляет необходимые в профессиональной деятельности документы в соответствии с требованиями государственного языка.</li> </ol>	
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Применяет в профессиональной деятельности технологии, направленные на сохранение окружающей среды, использует принципы бережливого производства.</li> </ol>	
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Устная и письменная речь соответствует нормам государственного языка</li> </ol>	

государственном и иностранном языках	2. Обосновывает и объясняет профессиональные действия.	
ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организует и проводит диспансеризацию населения, в том числе несовершеннолетних, детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, и беременных женщин в соответствии с установленными порядками и правилами.</li> <li>2. Организует и проводит профилактический осмотр населения, в том числе несовершеннолетних, в соответствии с установленными порядками и правилами.</li> <li>3. Организует и проводит диспансерное наблюдение населения, в том числе несовершеннолетних.</li> <li>4. Организует и проводит диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности в соответствии с установленными порядками и правилами.</li> <li>5. Выполняет мероприятия первого этапа диспансеризации в соответствии с действующими алгоритмами.</li> <li>6. Проводит профилактическое консультирование прикрепленного населения фельдшерского участка и несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях в соответствии с правилами консультирования и требованиями психологических и этических норм общения.</li> <li>7. Выявляет факторы риска неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний на основе установленных критериев.</li> <li>8. Определяет относительный риск сердечнососудистых заболеваний</li> </ol>	– Зачет по производственной практике.

	<p>у граждан прикрепленного населения фельдшерского участка в соответствии с установленным алгоритмом.</p> <p>9. Проводит патронаж новорожденных в соответствии с установленными правилами.</p> <p>10. Проводит патронаж беременных женщин в соответствии с установленными правилами.</p> <p>11. Заполняет и ведет медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа, в соответствии с действующими инструкциями.</p>	
ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения	1. Проводит санитарно-гигиеническое просвещение с учетом возраста, с применением разнообразных форм и методов.	
ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность	<p>1. Выполняет мероприятия по иммунопрофилактике населения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.</p> <p>2. Соблюдает требования инфекционной безопасности при проведении иммунопрофилактики.</p> <p>3. Осуществляет профилактику поствакцинальных реакций и осложнений в соответствии с установленными правилами.</p> <p>4. Заполняет и ведет медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа, в соответствии с действующими инструкциями.</p>	
ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду	<p>1. Осуществляет обращение с медицинскими отходами в местах их образования с учетом требований санитарных норм и правил, обеспечение личной и общественной безопасности.</p> <p>2. Соблюдает требования санитарно-противоэпидемического режима, в том числе в целях обеспечения</p>	

	безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращение распространения инфекций, в том числе связанных с оказанием медицинской помощи.	
--	--	--

Для контроля и оценки уровня сформированности общих и профессиональных компетенций у обучающихся применяются формы и методы контроля: наблюдение за работой во время практики, анализ результатов наблюдения, экспертная оценка отчетов по практике и индивидуальных заданий и др.

Обучающиеся, не выполнившие требования программы практики или получившие неудовлетворительную оценку результатов практики, не могут быть допущены к промежуточной аттестации.

По окончании практики проводится оценка практического опыта в форме сдачи УИРС (Приложение 5), состоящего из:

- учебно-исследовательской работы по выбранной обучающимися теме;
- фотоматериалов с описанием этапов самостоятельной работы по по производственной практике.

Зачет проводится в кабинетах доклинической практики с участием работодателя. Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом результатов, подтвержденных документами из медицинских организаций. В аттестационный лист вносятся оценки проведенного зачета по итогам практики и представленной обучающимися отчетной документации (характеристика, дневник, отчет, УИРС). Результаты прохождения практики представляются обучающимся в медицинский колледж и учитываются при промежуточной аттестации.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ДНЕВНИК  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ. 04 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**  
**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

**Ф.И.О.ОБУЧАЮЩЕГО** \_\_\_\_\_

**КУРС** \_\_\_\_\_ **ГРУППА** \_\_\_\_\_

**Руководители практики:**

Руководитель от медицинской организации

Ф.И.О. (его должность) \_\_\_\_\_

Руководитель от образовательной организации

Ф.И.О. (его должность) \_\_\_\_\_

Уфа

20\_\_

21

III . Далее на развороте двух листов:

### График работы и проведения инструктажа по охране труда

№	Название структурного подразделения	Количество дней	Отметка о проведении первичный инструктаж по охране труда		
			дата	ФИО руководителя от организации	подпись
1.	Кабинет доврачебного контроля	<b>1</b>			
2.	Отделение (кабинет) профилактики	<b>1</b>			
3.	Отделения поликлиники	<b>3</b>			
4.	Прививочный кабинет	<b>1</b>			
	<b>Итого</b>	<b>6</b>			

Продолжительность рабочего дня производственной практики – **6 часов**

Дата	№	Название темы и содержание работы	Оценка руководителя от организации	Подпись руководителя

## ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

### ПМ.04 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Обучающийся (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

группа \_\_\_\_\_ Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

На базе \_\_\_\_\_

Города/района \_\_\_\_\_

За время прохождения производственной практики мною выполнены следующие объемы работ:

#### А. Цифровой отчет

№ п/п	Название манипуляций и вида деятельности	Компетенции (ПК, ОК)	Рекомендуемое количество	Выполненное количество
1.	Проведение беседы по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней, по вопросам планирования семьи.	ОК 01. ОК 02. ПК 4.2. ПК 4.4.	20	
2.	Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования по факторам риска.	ОК 01. ОК 02. ПК 4.2. ПК 4.4.	20	
3.	Оформление памяток, листовок, санитарных бюллетеней по вопросам пропаганды здорового образа жизни, информирования населения о программах и способах отказа от вредных привычек.	ОК 01. ОК 02. ПК 4.2. ПК 4.4.	20	
4.	Составление графика профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	20	
5.	Информирование населения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, о ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к регулярному их прохождению.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	20	
6.	Выполнение медицинских исследований первого этапа диспансеризации и профилактического медицинского осмотра (опрос (анкетирование), направленное на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, антропометрия, расчет индекса массы тела, определение уровня общего	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	20	

	холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование).			
7.	Определение группы здоровья взрослого населения и несовершеннолетних по результатам диспансеризации и профилактических осмотров, медицинской группы для занятий физической культурой несовершеннолетних.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	10	
8.	Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию по шкале – таблице SCORE.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	10	
9.	Формирование групп диспансерного наблюдения.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	10	
10.	Оформление медицинской документации (добровольное информированное согласие или отказ от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в целом или от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, форма N 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», карта учета диспансеризации).	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	20	
11.	Составление плана диспансерного наблюдения за пациентом при заболеваниях (состояниях), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения, в том числе при инфекционных заболеваниях.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	20	
12.	Осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с предраковыми заболеваниями.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	10	
13.	Оформление медицинской документации (форма N 030/у-04 «Контрольная карта диспансерного наблюдения», направлений на дополнительное обследование).	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	10	
14.	Составление графиков профилактических осмотров несовершеннолетних.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	10	



15.	Оформление медицинской документации форма N 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», форма N 030/у-04 "Контрольная карта диспансерного наблюдения").	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	10	
16.	Проведение патронажа беременной.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	10	
17.	Составление плана занятия в школе здоровья и ее проведение по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ИБС, гипертоническая болезнь, ожирение, здоровое питание, повышение физической активности).	ОК 02. ОК 04. ПК 4.2. ПК 4.4.	10	
18.	Проведение диспансерного наблюдения беременной.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	10	
19.	Проведение патронажа новорожденного.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	5	
20.	Составление графика профилактических прививок различным группам населения.	ОК 01. ОК 07. ПК 4.2. ПК 4.3.	10	
21.	Проведение иммунопрофилактики различным возрастным группам.	ОК 01. ОК 07. ПК 4.2. ПК 4.3.	10	
22.	Проведение и оценка пробы Манту, Диаскин-теста.	ОК 01. ОК 07. ПК 4.2. ПК 4.3.	10	
23.	Оформление медицинской документации (журналы учета профилактических прививок, № 058/у "Экстренное извещение об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых механических сил").	ОК 01. ОК 07. ПК 4.2. ПК 4.3.	10	
24.	Выполнение предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотрах.	ОК 01. ОК 04. ПК 4.1. ПК 4.2.	5	
25.	Проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, в том числе, связанных с оказанием медицинской помощи.	ОК 01. ОК 07. ПК 4.2. ПК 4.3.	20	
26.	Проведение санитарно-	ОК 01.	20	



## ХАРАКТЕРИСТИКА

Обучающийся \_\_\_\_\_  
 медицинского колледжа ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России  
 группы \_\_\_\_\_ специальность 31.02.01 Лечебное дело  
 проходил (а) практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
 на базе \_\_\_\_\_

Проходившего производственную практику по профессиональному модулю ПМ.04  
 Осуществление профилактической деятельности

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике, уровень \_\_\_\_\_  
 (низкий, средний, высокий)

Производственная дисциплина и прилежание: \_\_\_\_\_  
 (удовлетворительно, хорошо, отлично)

Внешний вид соответствует/не соответствует (нужное подчеркнуть)

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой практики  
 да/нет (нужное подчеркнуть)

Владение манипуляциями: \_\_\_\_\_  
 (удовлетворительно, хорошо, отлично)

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда,  
 производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности: да/нет

Умение заполнять медицинскую документацию: да/нет (нужное подчеркнуть)

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством,  
 пациентами: да/нет (нужное подчеркнуть)

Освоение общих и профессиональных компетенций:

Код	Наименование результата обучения	Компетенция освоена (да/нет)
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.	
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.	
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	
ПК 4.1.	Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.	
ПК 4.2.	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.	
ПК 4.3.	Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.	
ПК 4.4.	Организовывать здоровьесберегающую среду.	

**Положительная оценка выставляется при наличии 70% положительных ответов (да) (не менее 9)**

Руководитель практики от медицинской организации: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 М.П.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**Аттестационный лист**

по итогам освоения профессиональных компетенций при прохождении производственной практики в рамках ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности  
Ф.И.О. обучающегося: \_\_\_\_\_ Группа: \_\_\_\_\_  
Специальность 31.02.01 Лечебное дело

№	Наименование компетенции	Оценка	
		работодателя	преподавателя
ПК 4.1.	Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.		
ПК 4.2.	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.		
ПК 4.3.	Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.		
ПК 4.4.	Организовывать здоровьесберегающую среду.		
	<b>Средний балл:</b>		
<b>Защита УИРС</b>			
<b>Зачетная документация</b>			
	Дневник практики		
	Характеристика		
	Отчет		
<b>Общая оценка за практику</b> _____			

Подпись руководителя от медицинской организации \_\_\_\_\_

Подпись руководителя от образовательной организации \_\_\_\_\_

Дата проведения зачета \_\_\_\_\_

#### **4.1. Темы учебно-исследовательской работы к зачету по итогам производственной практики профессионального модуля ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности**

1. Роль фельдшера в профилактике инфаркта миокарда.
2. Роль фельдшера в профилактике гипертонической болезни.
3. Роль фельдшера в профилактике бронхиальной астмы.
4. Роль фельдшера в профилактике хронического обструктивного бронхита.
5. Роль фельдшера в профилактике сахарного диабета II типа.
6. Роль фельдшера в профилактике язвенной болезни желудка.
7. Роль фельдшера в профилактике гастритов.
8. Роль фельдшера в профилактике инсульта.
9. Роль фельдшера в профилактике рака молочной железы.
10. Роль фельдшера в профилактике онкологических заболеваний.
11. Роль фельдшера в профилактике гриппа.
12. Роль фельдшера в профилактике геморрагической лихорадки с почечным синдромом.
13. Роль фельдшера в профилактике ВИЧ-инфекции среди населения.
14. Роль фельдшера в профилактике парентеральных вирусных гепатитов среди населения.
15. Участие фельдшера в работе школы здоровья «Бронхиальная астма».
16. Участие фельдшера в работе школы здоровья «Сахарный диабет».
17. Участие фельдшера в работе школы здоровья «Артериальная гипертензия».
18. Роль фельдшера в диспансеризации пациентов с гипертонической болезнью.
19. Роль фельдшера в диспансеризации пациентов с сахарным диабетом.
20. Роль фельдшера в диспансеризации пациентов с бронхиальной астмой.
21. Роль фельдшера в диспансеризации пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
22. Роль фельдшера в проведении противоэпидемических мероприятий.
23. Роль фельдшера в школе материнства.
24. Роль фельдшера в пропаганде принципов здорового образа жизни среди населения.
25. Роль фельдшера в пропаганде принципов рационального питания среди населения.
26. Роль фельдшера в профилактике гиподинамии среди населения.
27. Роль фельдшера в профилактике ожирения среди населения.
28. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья.
29. Профилактика табакокурения среди населения.
30. Профилактика алкоголизма среди населения.
31. Профилактика наркомании среди молодежи.
32. Роль фельдшера в профилактике стресса среди населения.
33. Роль фельдшера в санитарном просвещении пациентов с острыми заболеваниями.
34. Роль фельдшера в санитарном просвещении пациентов с хроническими заболеваниями.
35. Роль фельдшера в санитарном просвещении пациентов в стационаре.
36. Роль фельдшера в санитарном просвещении пациентов на обслуживаемой территории.
37. Факторы риска и профилактика профессиональных заболеваний в работе фельдшера скорой помощи.
38. Роль фельдшера в организации профилактики социально-негативных явлений в среде подростков.
39. Деятельность фельдшера по профилактике медицинских абортов.
40. Роль фельдшера в пропаганде здорового образа жизни.

## 4.2. Требования к оформлению учебно-исследовательской работы по итогам производственной практики (по профилю специальности) ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности

### Требования к содержанию учебно-исследовательской работы

Работа должна быть написана научным стилем, логически последовательна. Не следует употреблять как излишне пространных и сложно построенных предложений, так и чрезмерно кратких, лаконичных фраз, слабо между собой связанных, допускающих двойное толкование и т.п.

УИР не пишется от первого лица, исключаются формулировки типа «Я рассмотрел», «Целью моей работы», «Я считаю» и т.д. Работа должна быть написана с применением нейтральных формулировок типа «Можно сделать вывод», «Было проведено исследование».

В УИР должно быть соблюдено единство стиля изложения, обеспечена орфографическая, синтаксическая и стилистическая грамотность в соответствии с нормами современного русского языка.

Для выражения логических связей используются такие средства связи, как «вначале, прежде всего, затем, во-первых, во-вторых, итак и др.».

Противоречивые отношения выражаются с использованием таких средств, как «однако, между тем, в то время как, тем не менее».

Причинно-следственные отношения – «следовательно, поэтому, благодаря, этому сообразно с этим, вследствие этого, кроме того, к тому же».

Переход от одной мысли к другой - "прежде чем перейти к., обратимся к., рассмотрим, остановимся на., рассмотрев, перейдем к., необходимо остановиться на., необходимо рассмотреть".

Итог, вывод – «итак, таким образом, значит, в заключение отметим, все сказанное позволяет сделать вывод, подведя итог, следует сказать».

### Структура учебно-исследовательской работы

- Титульный лист (приложение 1).
- Содержание – 1 страница (приложение 2).
- Введение – 1 страница.
- Основная часть, которая может быть разбита на главы и параграфы – 4-5 страниц.
- Заключение – 1 страница.
- Список использованной литературы или источников (в соответствии с ГОСТом) – 1 страница.
- Приложения (если они имеются).

#### **Введение**

Введение – это вступительная часть УИР.

Во введении указываются:

*Актуальность работы.* Следует обозначить существующее положение, почему актуальна именно затронутая в теме проблема. Обоснование может начинаться с фразы: «Актуальность данной темы обусловлена тем, что ...».

*Цель работы.* Цель показывает направление раскрытия темы работы. Например: «Цель учебно-исследовательской работы – ...» или «Целью данной работы является изучение (описание, определение, установление, исследование, разработка, раскрытие, освещение, выявление, анализ, обобщение) ...».

#### **Задачи УИР**

Задачи – это способы достижения цели. В соответствии с основной целью следует выделить 2-3 целевые задачи, которые необходимо решить для достижения главной цели исследования. Каждая из задач формулируется в соответствии с главами работы.

Пример формулирования задач: «Для достижения цели, поставленной в учебной исследовательской работе, были определены следующие задачи:

содержание деятельности частный предмет деятельности исследования	частный предмет деятельности
<p>изучить исследовать проанализировать рассмотреть обосновать объяснить выявить проанализировать разработать определить проверить на практике доказать показать апробировать выработать и т.д.</p>	<p>условия факторы подходы роль значение место средства литературу возможности целесообразность приемы технологии причины критерии особенности и т.д.</p>

### **Основная часть работы**

Основная часть работы состоит, как правило, из двух логически связанных глав. Главы могут подразделяться на параграфы. Заголовки должны четко и кратко отражать содержание глав и параграфов.

*Глава 1 – теоретическая часть* – содержит обзор литературы и анализ работ предыдущих исследователей по данной теме.

Если позволяет тема УИР то дается характеристика нормативных документов, регламентирующих изучаемый вопрос.

На основе анализа литературы необходимо отразить и собственную точку зрения относительно данной проблемы. Можно описать тенденции развития совершенствования теории в течение определенного периода времени. Содержание теоретической главы должно строго соответствовать теме УИР.

*В главе 2 – практическая часть* – приводятся результаты собственных исследований: характеристика объектов и методов исследования, полученные результаты и их анализ, статистическая обработка результатов исследования, иллюстративный материал.

Рекомендуемый объем основной части 4-5 страниц.

### **Заключение**

В заключение в логической последовательности излагаются полученные итоги в соответствии с целью и конкретными задачами, поставленными во введении работы. Здесь же отмечается практическая и теоретическая значимость полученных результатов. Именно заключение выносится на обсуждение и оценку в процессе публичной защиты УИР.

В заключение входят выводы и рекомендации (предложения). Выводы содержат наиболее существенные результаты исследования. Они не должны являться механическим суммированием выводов отдельных глав (разделов), представляющих краткое резюме. Выводы составляют итоговые результаты исследования, оформляются в виде пронумерованных абзацев. Предложения должны показать пути реализации на практике, отраженных в "Выводах" результатов исследования. Предложения являются свидетельством профессиональной компетентности автора, его творческих возможностей, умения лаконично и грамотно формулировать предложения. Они должны быть реальными, конкретными, понятными и желателно носить адресный характер.

Объем заключения должен составлять 1 страницу.

### **Список литературы**

В список литературы включаются только те источники, которые студент цитирует (на которые ссылается или те, с авторами которых он полемизирует), то есть источники, нашедшие то или иное отражение в исследовании.

### **Приложения**

В приложения выносятся материалы, которые иллюстрируют содержание работы, не перегружая ее основной текст. В качестве приложений помещаются нормативные акты, истории болезни, бланки анкетирования и т.д. В основном тексте работы должны содержаться ссылки на все приложения.

### **Общие требования к тексту учебно-исследовательской работы**

Работа должна быть написана на русском языке, стиль изложения должен быть научным, предполагающим использование принятой в здравоохранении терминологии.

Изложение материала в УИР должно быть последовательным и логичным. Все главы должны быть связаны между собой. Следует обращать особое внимание на логические переходы от одной главы к другой, от параграфа к параграфу, а внутри параграфа — от вопроса к вопросу.

Сокращение слов не допускается. Исключение составляют общеизвестные сокращения (например, РФ, США, г. Москва и др.). Не рекомендуется вводить собственные сокращения обозначений и терминов.

Грамматические, синтаксические, пунктуационные ошибки, опечатки недопустимы.

### **Оформление учебно-исследовательской работы**

1. УИР должна составлять 8- 10 листов машинописи (без приложений).
2. Текст УИР выполняется в печатном (электронном) виде.
3. Учебно-исследовательская работа должна быть выполнена на одной стороне белой бумаги формата А 4 (210x297 мм).
4. Шрифт основного текста черный, Times New Roman, 14 п., выравнивание по ширине листа с соблюдением размеров отступа от края листа: поле левое 30 мм, правое – 15 мм, верхнее и нижнее - 20 мм, межстрочный интервал полуторный, разрешается интервал между абзацами, отступ в абзацах 10 мм.
5. Нумерация страниц сквозная, снизу посередине листа (на титульном листе номер страницы не указывается, но он учитывается в общем числе страниц).
6. Нумерация страниц начинается со 2-й страницы после титульного листа.
7. Иллюстрации и таблицы, помещенные в тексте, включаются в общую нумерацию страниц, приложения не нумеруются.
8. Заголовки глав, а также слова «СОДЕРЖАНИЕ», «ВВЕДЕНИЕ» и «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ (ИСТОЧНИКОВ)» и «ПРИЛОЖЕНИЯ» следует набирать шрифтом Times New Roman, размер 14 п., полужирный, все буквы прописные, выравнивание по центру страницы. После заголовка делается пропуск 1 строки, далее печатается текст, соблюдая абзацы. Наименования параграфов оформляются шрифтом Times New Roman 14 п., полужирный. Первая буква прописная, остальные буквы строчные. Заголовок параграфа выравнивается по центру. В заголовках в конце предложения точка не ставится.
9. Титульный лист оформляется с указанным образцом (приложение 1).
10. Оформление иллюстраций и таблиц. Все рисунки и таблицы должны иметь заголовки. Рисунок должен иметь название, состоящее из слов «Рис.», номер с точкой и текстовую часть, которые оформляются по центру. Название таблицы состоит из слова «Таблица» (правый верхний угол страницы), номера таблицы с точкой и текстовой части. Каждая таблица должна иметь заголовок, который помещается ниже слова «Таблица». Точка после текстовой части не ставится. Слово «Таблица» и заголовок начинаются с прописной буквы.
11. В «СОДЕРЖАНИИ» указываются номера страниц, на которых помещены заголовки глав УИР и ее параграфов (приложение 2).



Все заголовки глав и параграфов в содержании начинаются с прописной буквы, точку в конце не ставят. Последнее слово каждого заголовка соединяется отточием с соответствующим ему номером страницы.

12. «СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ». Список литературы должен содержать не менее 6-7 источников и оформляться в соответствии с библиографическими требованиями ГОСТ 7.1 – 2003 «Библиографическая запись, библиографическое описание.

Документы в списке источников и литературы должны быть расположены в алфавитном порядке (общий алфавит фамилий авторов и заглавий книг и статей). Нумерация сквозная.

Рекомендуется использовать два варианта заглавия списка литературы:

- *Список используемой литературы* – если включаются только печатные издания (литература), которые анализировались или использовались в тексте в виде заимствований.
- *Список используемых источников* – если включаются, кроме изученной литературы и Интернет-ресурсы, электронные ресурсы.

Список литературы печатается через полуторный интервал, каждая позиция начинается с абзаца.

### **Литература**

1. Козлов Н.И. Как относиться к себе и людям. - М., 2019. – 320 с.
2. Дыдыкин В.И. Специалист и личность: профессионально-этический аспект. //Проблемы средней специальной медицинской школы. Сб. науч.тр. - Уфа, 2019. - с. 15-17.

СТАТЬЯ из журнала:

1. Полунина П.В., Пестеренко К.И. Значение семейного воспитания в сохранности здоровья ребенка. //Мед.помощь. - № 2. - 2020. - С. 8-11.

АВТОРЕФЕРАТ

2. Попова Т. В. Медико-социальная характеристика детей-инвалидов и пути их реабилитации, канд. мед.наук. - С.- Пб., 2020. - 22с.

### **Интернет – ресурсы**

1. Жилищное право: актуальные вопросы законодательства: электрон. журн. 2019. № 1. URL: <http://www.gilpravo.ru> (дата обращения: 20.08.20)

13. «ПРИЛОЖЕНИЯ». В приложения выносятся поясняющие основной текст материалы, разрывающие этот текст более чем на 1 лист. Каждое приложение начинается с нового листа с указанием в правом верхнем углу слова «Приложение» полужирным. Если приложений больше, чем одно, все они нумеруются арабскими цифрами без знака №. В следующей строке с прописной буквы пишется название приложения. Название выделяется полужирным шрифтом и выравнивается по центру. Точка после названия приложения не ставится.

При оформлении текстов в приложениях допускается применять меньший размер шрифта, чем в основном тексте (12 п.) и одинарный интервал.

Ссылки на приложения в тексте УИР обязательны и оформляются аналогично ссылкам на таблицы и рисунки.

14. Работа должна быть сброшюрована в папке типа "Скоросшиватель".

## **Рекомендации по подготовке доклада и порядок защиты учебно-исследовательской работы**

Подготовка обучающегося к защите учебно-исследовательской работе начинается с его работы над выступлением в форме доклада. Структура доклада условно состоит из трех самостоятельных по смыслу, но логически взаимосвязанных частей.

*Первая часть доклада* в основном повторяет введение, с отражением актуальности проблемы, **цели и задач исследования.**

*Вторая,* самая большая по объему часть, в логической последовательности характеризует результаты исследования с критическим сопоставлением и оценкой.

Заканчивается доклад *заключительной частью*, где перечисляются общие выводы.

К тексту доклада прилагаются **схемы, таблицы, диаграммы и др., мультимедийные презентации** необходимые для демонстрации наиболее значимых результатов работы, доказательства выдвигаемых положений и обоснования сделанных выводов и предложенных рекомендаций.

На защиту отводится примерно **10 - 15 минут.**

1. Все цифры в тексте записывать только прописью, чтобы не пришлось считать нули.
2. Подчеркивать выделяемые слова.
3. Оставлять большие поля при печатании, чтобы можно было дополнить речь своими замечаниями.
4. Повторяйте существительные, избегайте местоимений;
5. Используйте простые слова и простые утвердительные предложения.
6. Не перегружайте текст подчиненными предложениями.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

**НАЗВАНИЕ РАБОТЫ**

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Форма обучения: очная

Студентка: Швалева Елена Евгеньевна

Группа 33

Руководитель: \_\_\_\_\_ А.М. Батталова

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Уфа, 2023