

## КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ У СТУДЕНТОВ ВТОРОГО КУРСА БАКАЛАВРИАТА

**Г. В. Губанова, М. Е. Балашова, Г. Н. Шеметова,  
А. И. Рябошапко, Н. В. Красникова**  
*Саратовский государственный  
медицинский университет  
им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Практика - важнейший этап учебного процесса в ВУЗе. Она занимает центральное место в формировании профессиональных качеств медицинской сестры с высшим образованием, способствует закреплению научных навыков, теоретических знаний и умений применения их в практической деятельности<sup>1</sup>.

В соответствии с учебным планом и программой студенты 2 курса Института сестринского образования по специальности 050600 «Сестринское дело» проходят практику по разделу «Реабилитационная работа» после окончания весенней экзаменационной сессии IV семестра на базе кафедры поликлинической терапии СГМУ.

Летняя практика проводится в городе Саратове. Местом прохождения практики являются лечебно-профилактические и профессионально-образовательные учреждения, в том числе медицинские колледжи, а также учреждения медико-социальной помощи населению.

Студентам, имеющим целевое направление, разрешается прохождение производственной практики по месту будущей работы или по месту постоянного жительства. Необходимым условием в таком случае является наличие в населённом пункте современного, хорошо оснащённого многопрофильного стационара.

Продолжительность практики по разделу «Реабилитационная работа» составляет 12 дней (72 часа, 2 зачетные единицы).

Для руководства производственной практикой студентов Института сестринского образования выделяются ассистенты – руководители практики.

В процессе подготовки к практике на кафедре поликлинической терапии созданы программа и дневник производственной практики, обеспечивающие воспитание и качество подготовки обучаемых. В них освещены организационные мероприятия, цель и задачи практики студента 2 курса Института сестринского образования по специальности «Сестринское дело» по разделу «Реабилитационная работа», место, порядок и форма её проведения, формы контроля; представлены перечень компетенций, которыми должен овладеть обучаемый.

Среди них выделяются 1.общекультурные компетенции (ОК):

1.1. владение культурой мышления, способность к обобщению, анализу, восприятию информации, способность поставить цель и выбрать путь её достижения (ОК-1);

1.2. умение логически верно, аргументированно и ясно строить устную и письменную речь (ОК-2);

а также 2. профессиональные компетенции (ПК):

2.1. способность и готовность к разработке и реализации специализированных реабилитационных программ (ПК-5);

2.2. способность и готовность к организации сестринского обеспечения реабилитационных программ (ПК-6);

2.3. способность применять знания общих закономерностей происхождения и развития жизни, строения и функционирования клеток, тканей, органов и систем организма, представления о факторах формирования здоровья, защитно-приспособительных процессах, регуляции и саморегуляции в норме и патологии, с целью проведения целенаправленных мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению, восстановлению здоровья индивида и группы населения (ПК-7);

2.4. способность вести пропаганду здорового образа жизни на основе научного представления о здоровом образе жизни, владения методами, умениями и навыками физического самовоспитания (ПК-8);

2.5. способность консультировать пациента (семью) по вопросам профилактики обострений заболеваний, их осложнений, травматизма, вопросам рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки (ПК-9);

2.6. способность обеспечить выполнение требований к лечебно-охранительному, санитарно-гигиеническому и санитарно-эпидемиологическому режиму в медицинском учреждении (ПК-10).

На Образовательном портале СГМУ создан сайт, на котором вывешены программа, дневник, УМК и методические материалы, обеспечивающие реализацию данной образовательной технологии.

Реализация компетентностного подхода предусматривает разностороннюю самостоятельную внеаудиторную деятельность студентов под руководством преподавателя с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся<sup>2</sup>. Во время практики студент регулярно ведёт дневник, в котором отражает выполняемую работу, конкретные практические навыки, уровень освоения этих навыков: знает как проводить реабилитационную работу и видел практическое исполнение (I), участвовал в выполнении реабилитационных мероприятий (II), выполнял реабилитационную работу под контролем медицинского персонала (III), самостоятельно проводил реабилитационную работу (IV) и количество выполненных реабилитационных мероприятий.

Дневник проверяется руководителем практики 1 раз в 6 дней.

По окончании практики старшая медсестра отделения в конце дневника даёт характеристику студента и оценку его работы по пятибалльной системе.

По окончании практики студентом предоставляется на кафедру отчёт, в котором обобщается вся работа и имеются указания на то, как проходила практика; проводится зачет, который включает в себя собеседование по билету, проверку дневника и наличие рефератов по санитарно-просветительной и учебно-исследовательской работе.

Итоговая оценка по практике определяется преподавателем - руководителем на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета. Кроме того, учитывается проведение санитарно-просветительной работы и УИРС.

Оценка "отлично" выставляется на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе УИРС, санитарно-просветительная работа, выполнена полностью и без замечаний;
- студент не имел нарушений дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы.
- студент имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Оценка "хорошо" выставляется, если:

- программа практики выполнена полностью;
- студент допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания;
- дневник написан формально,
- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, отличная или хорошая.

Оценка "удовлетворительно" ставится при условии, что:

- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;
- студент освоил не все навыки, относился к работе небрежно;
- дневник написан формально,
- студент характеризуется хорошо или посредственно.

Оценка "неудовлетворительно" соответствует следующим критериям:

- программа практики не выполнена,
- студент имеет отрицательную характеристику.

Таким образом, производственная практика позволит более глубоко овладеть общекультурными и профессиональными компетенциями, необходимыми в профессиональной деятельности бакалавров с целью сохранения, обеспечения здоровья и улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи.

---

<sup>1</sup> Губанова Г. В., Шеметова Г. Н., Рябошапка А. И. Проблемы и их решение в преподавании специальных дисциплин в медицинском университете // Образование в

---

современном мире: сборник научных статей под ред. проф. Ю.Г. Голуба. – Саратов: Издательство Саратовского университета. 2012. С. 143-146.

<sup>2</sup> *Рябошапко А. И., Шеметова Г. Н., Губанова Г. В.* Современные подходы в подготовке специалистов амбулаторно-поликлинической помощи в контексте модернизации медицинского образования // Издательство Саратовского университета. 2012. С. 202-207.