**Государственное образовательное учреждение Амурской области**

**Профессиональная образовательная организация**

**«Амурский Медицинский колледж»**

**Методическая разработка внеаудиторного мероприятия**

**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ**

**«Производственная практика: итоги и перспективы»**

**по специальности 31.02.03 «Лабораторная диагностика»**

**Благовещенск, 2015**

Утверждаю:

Зам.директора по НМР

Сидоренко М.А.\_\_\_\_\_\_\_

Рассмотрено на ЦМК

«Лабораторная диагностика»

Дата « »\_\_\_2015г

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Маятникова Н.И.)

**Разработчики:**

**Шаповаленко Н.С**., к.м.н., преподаватель высшей категории ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»

**Рекомендована:** Экспертным советом при информационно-методическом центре ГАУ АО ПОО «АМК»

Заключение экспертного совета №\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015г

Научно-практическая конференция по итогам производственной практики – важное событие в жизни студентов, избравших данную специальность. На конференцию приглашаются преподаватели, работавшие с практикантами, преподаватели, ведущие теоретические и практические курсы по специальности «лабораторная диагностика», студенты младших курсов, специализирующиеся по лабораторной диагностике, студенты старших курсов (2,3,4), уже прошедшие учебную и производственную практику год назад и готовящиеся к преддипломной производственной практике, заведующие лабораторий и все желающие.

Необходимость проведения конференции по итогам учебной практики продиктована тем, что разговор, в котором участвуют все заинтересованные лица, позволяет выделить и «болевые точки», и организационные недочеты, а также сказать о личных победах и достижениях каждого конкретного студента. На конференции обсуждаются многие вопросы подготовки студентов к будущей профессиональной деятельности, рассматриваются интересные клинические случаи, студенты знакомят первокурсников с лабораториями лечебно-профилактических учреждений г. Благовещенска.

**Цель:** проанализировать работу студентов и дать объективную информацию об эффективности производственной практики.

**Задачи:**

1. Способствовать совершенствованию профессиональных компетенций будущего специалиста «лабораторного технолога».
2. Оценить совместную работу преподавателей и студентов.
3. Раскрыть наиболее «сложные» моменты практики.

**Место проведения:** учебная аудитория

**Материально-техническое обеспечение:** компьютер, презентация, видеоролики.

**Рекомендовано:** для студентов 1 курса специальности 31.02.03 «Лабораторная диагностика»

**Участники научно-практической конференции:**

* руководители производственной практики – преподаватели ГАУ АО ПОО «АМК» (Стринадко Т.В., Колодяжная Е.А., Шаповаленко Н.С.);
* студенты 2, 3 и 4 курса
* выпускники 2014-2015гг учебного года по специальности «лабораторная диагностика».

**План проведения научно-практической конференции:**

1. Открытие научно-практической конференции (Шаповаленко Н.С.);
2. Обмен опытом студентов по результатам производственной практики (выступления студентов 2, 3 и 4 курсов):
* Ильина Анна (406 группа), Руководитель: Колодяжная Е.А.;
* Бабынина Светлана (406 группа), Руководитель: Колодяжная Е.А.;
* Латов Иван (206группа), Руководитель: Стринадко Т.В.;
* Коледова Лейла (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.;
* Плевако Виктория (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.;
* Рекуненко Марина (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.;
* Белянкина Наталья (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.;
* Чопикян Вард (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.;
* Кругликова Алла (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.;
* Знаменщиков Кирилл (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.;
1. Выступление выпускников ГАУ АО ПОО «»АМК» 2014-2015 учебного года по специальности 31.02.03. «Лабораторная диагностика»:
* Сафронов Д.О., Руководитель: Шаповаленко Н.С.;
* Филиппова М.К., Руководитель: Шаповаленко Н.С.
1. Анализ результатов анкетирования студентов по специальности и руководителей ПППС в клинико-диагностических лабораториях (Шаповаленко Н.С.);
2. Подведение итогов. Награждение участников конференции и победителей олимпиады «Лучший лаборант» Стринадко Т.В.

**Краткое содержание конференции**

После вступительного слова научно-практическая конференция принимает формат «круглого стола»: студенты, прошедшие практику делятся своим опытом и впечатлениями о прошедшей практике, рассказывают наиболее интересные и нестандартные клинические случаи, вносят свои предложения и знакомят студентов 1 курса с диагностическими лабораториями г. Благовещенска и Амурской области. Студенты-выпускники, которые трудоустроены, делятся своими впечатлениями, опытом работы в КДЛ и перспективами в дальнейшем трудоустройстве студентов колледжа по специальности мотивируя их к успешной учебе и карьере. Такая форма подведения итогов практики традиционна. На конференции приводятся общие сравнительные данные анализа анкет руководителей практики и студентов-практикантов. Проанализировав и обобщив анкеты студентов, приводятся выдержки наиболее типичных ответов, дающие общее представление о наиболее «сложных» моментах в прохождении производственной практике по специальности.

**Из выступлений студентов**

1. **Ильина Анна (406 группа) Руководитель: Колодяжная Е.А.**

**«Основные требования к проведению ПППС»**

Практическое обучение в колледже состоит из:

1. Учебной практики
2. Учебно-производственная практика, которая каждый год имеет разновидности

УПП по первичным профессиональным навыкам, по профилю специальности, производственная практика по стажировке и преддипломная производственная практика.

Временные границы каждого этапа практики по каждой дисциплине определяется графиком учебного процесса, составленных на основе учебных планов.

Памятка студентам для прохождения практики

1. Студент должен быть аттестован
2. Иметь допуск на практику
3. Иметь личную медицинскую книжку
4. Подготовить необходимую документацию (дневник, программу, манипуляционный лист, бланк характеристик и анкет)

Внешний вид студента

1. Студенты допускаются на производственную практику при наличии чистого, опрятного, выглаженного целостного халата или медицинского костюма
2. Допускаются студенты при наличии соответствующей сменной обуви без каблуков
3. Обязательно наличие колпака, маски, перчаток
4. Студенты допускаются к производственной практике при наличии коротких волос, либо волосы должны быть убраны в колпак и были не видимы
5. Ногти должны быть коротко острижены без яркого маникюра
6. Макияж должен быть умерен без излишеств
7. Поведение студентов на производственной практике должно быть корректное, уважительное и сдержанное по отношению к другим участникам учебной практики – своим коллегам, преподавателям, руководителям практики, обслуживающему персоналу ЛПУ

Документация производственной практики

После завершения производственной практики каждый студент сдает заместителю директора по УПП колледжа или методическому руководителю следующие документы:

1. Направление на производственную практику с отметкой общего руководителя
2. Путевку, подписанную общим руководителем практики, заверенную печатью организации
3. Дневник производственной практики

Оформление дневника

1. Титульный лист
2. Установленная форма дневника (дата, содержание работы, оценка, подпись, печать)
3. Инструктаж по ТБ
4. Характеристика на студента
5. Анкета руководителя
6. Анкета студента
7. **Бабынина Светлана (406группа) Руководитель: Колодяжная Е.А.**

«ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНТНОГО МЕДИЦИНСКОГО ТЕХНОЛОГА»

Ежегодно с наступлением весны, в разные сроки, студенты специальности «Лабораторная диагностика» заканчивают учиться и идут трудиться на практику. Аудиторные теоретические, практические занятия, производственная практика в лечебных учреждениях – это три составляющие, которые обеспечивают подготовку современного компетентного медицинского технолога. Как же эти составляющие взаимодействуют между собой?

Теоретические знания, несомненно, очень важное звено в этом процессе, так как студенты получают фундаментальные сведения в области лабораторной диагностики. Это, в свою очередь, представляет возможность студентам осмыслить полученные результаты исследования, умело их анализировать и интерпретировать, позволяет увидеть конкретную патологию в организме каждого пациента, дает возможность оптимизировать деловой контакт с клиницистами.

Во время аудиторной практики студенты отрабатывают профессиональные умения и некоторые навыки. Часто выполняют рутинные ручные методы, но именно они в дальнейшем позволят освоить автоматические, так как глаз и руки никто еще не отменил. Анализаторы предназначены для скринингового обследования, если же они показывают патологию, то, естественно, подтвердить её нужно развернутой реакцией или же микроскопией, чтобы быть уверенным в результатах своей работы.

Производственная практика на всех курсах являются важнейшей частью подготовки высококвалифицированных специалистов, а в период преддипломной практики студенты имеют возможность собирать фактический материал для будущей дипломной практики.

Я узнала много из лабораторной жизни, только благодаря производственной практике. Я познакомилась с очень интересными людьми, поняла что профессиональный комфорт лаборанта- это дело техники, с которой ты работаешь.

Но, не смотря на то, что в лабораторную практику широко внедряются автоматические приборы, электронные счетчики, компьютерные системы – лаборантов не стало меньше! Ведь профессиональные руки не заменит ни один «автомат». Главное – чтобы все было правильно и точно сделано. Вообще моё мнение о практике в больнице каждый раз менялось и зависело от того в какой лаборатории проходит практика. Самая большая разница, которую ощущает студент – это разница в коллективах, и на каком курсе ты обучаешься…

Например, когда мы проходили практику **на 1 курсе**, с нашим мнением практически мало кто считался, если мы хотели узнать что-либо новое или выполнить поскорее какие-нибудь методики, то меня и моих однокурсников отправляли мыть пробирки, готовить растворы различной концентрации, крутить ватные тампоны, участвовать в генеральной уборке лаборатории или территории больницы. Только спустя время я поняла, что каждую профессию нужно осваивать с самого начала и постепенно. Ведь именно на первом курсе мы допустили множество ошибок: забывали одеть колпак, неправильно мыли посуду, разбивали пробирки, не умели готовить рабочие пробирки, утилизировали использованный биологический материал в раковину, чего категорически делать было нельзя!

**На 2 курсе** практика дала представление о том, как сложно и тяжело работать в лаборатории. Сколько при этом появляется ответственности и забот. В этот период я уже поняла, что мне по душе, и какие методики мне нравятся, потому что в нашем распоряжении были не только общеклинические исследования, но и гематологические, биохимические и микробиологические. Мне довелось брать кровь у пациента, у которого не было фаланг на пальцах. Мне пришлось прокалывать ему мочку уха, чтобы взять кровь на анализ. Пациент не волновался, а я страху и переживаний натерпелась. Другой был случай, мы были на практике в перинатальном центре, и в наших руках оказались маленькие, новорожденные дети. Здесь мы освоили технику взятия крови из большого пальца ноги и пяточки.

**На 3 курсе** практика дала мне уверенности в самой себе, научила сдержанности, самостоятельности, научила думать и отвечать за свои ошибки. Однажды мне в одном из отделений областной больницы довелось брать кровь у тяжело больного пациента. Я была морально не готова к этому, очень сильно волновалась и никак не могла взять кровь из пальца. Взяла очень мало крови и не смогла правильно заполнить капилляр Панченкова. Мне на помощь пришел опытный лаборант, которая пояснила, что слишком много больных в моей жизни будут в разном состоянии и даже в таком тяжелом. И главное не растеряться, хорошо знать технику взятия крови и важнее всего еще сноровка. А это приходит именно с опытом работы.

**На 4 курсе** я окончательно определилась, на что я способна и определила свою дальнейшую жизнь, теперь я не боюсь пациентов и у меня не вызывают трудности взятия на исследование биологического материала. Применяя знания на практике, я поняла, что мне всегда хочется как можно быстрее выйти на практику в больницу, потому что там есть возможность отработать технику работы диагностической лаборатории, научиться работать непосредственно с пациентами и на современном оборудовании. Моя будущая работа мне нравится!!!

1. **Латов Иван (206группа), Руководитель: Стринадко Т.В.** предоставили видеофильм о КДЛ ГБУЗ АО «Амурский областной притивотуберкулезный диспансер», акцентируя внимание студентов о будущем месте прохождения производственной практике по специальности.
2. **Коледова Лейла (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.**

Поделилась своим опытом прохождения производственной практики ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница».

Практику я проходила в «Детской городской больнице». За время прохождения практики я научилась: микроскопировать мазки, узнавать время свертывания крови и т.д. Летом, когда все дети проходили, обследование в лагеря в связи с этим было очень много анализов по 200-300. Я производила исследование мочи с помочью тест-полосок и с тем, что их было очень много я на 12 пробирке ошиблась, т.е. перепутала их, но я не растерялась и позвала лаборанта, мы с ней исправили мою ошибку. Мы взяли все анализы поставили по 10 штук в ряд и с 11 пробирки мы сделали новые тесты. Очень сложно и порой, неудобно, становится перед работниками лаборатории за свои глупые или нелепые ошибки, но главное в этих ситуациях не теряться и не бояться говорить о своих ошибках, ведь от любой малейшей ошибки зависит здоровье людей.

1. **Плевако Виктория (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.**

Приготовила презентацию, подробно рассказав о лаборатории «Белогорской ЦРБ», оснащении КДЛ и значении ее в современной структуре здравоохранения.

Знакомство с лабораторией

Бактериологическая лаборатория расположена на 1 этаже двухэтажного здания. **Бактериологическая лаборатория** выполняет исследование по диагностике инфекционных заболеваний: бактериологические исследования биологического материала, серологические исследования, санитарно – эпидемиологические исследования.

Бактериологическая лаборатория имеет в своем составе следующие помещения: **«Заразная» зона** - помещение или группа помещений лаборатории, где осуществляются манипуляции с патогенными биологическими агентами и их хранения, персонал одет в соответствующий тип защитной одежды

**«Чистая» зона** - помещения, где не проводят работу с биологическим материалом, персонал идет в личную одежду.

**В «Заразную» зону входит**:

**Приемная.**

Комната, где принимают и регистрируют материал, поступающий на исследования, и выдают заключения микробиологического исследования.

**Посевная**

В этой комнате проходит посев микроорганизмов на питательные среды.

 **Термостатная.**

В этой комнате находятся термостаты, в которые мы помещаем среды с микроорганизмами для их прорастания.

 **Автоклавная.**

Специально оборудованное помещение для, обеззараживания отработанного материала.

 **Комната санитарных исследований**.

Комната для проб с объектов с окружающей среды.

 **Комната капельных инфекций.**

В этой комнате выполняют анализ мазка из зева и носа.

 **Комната кишечных инфекций**.

В этой комнате выполняется анализ на кишечные инфекции.

 **Бокс с предбоксником**.

В этой комнате выполняют работы в асептических условиях.

**Иммунологическая.**

В этой комнате выполняют тесты, результаты которых необходимы для диагностики различных заболеваний и состояний, в основе которых лежат иммунные механизмы.

**В «Чистую» зону входит**:

 **Средоварочная комната** – помещение, предназначенное для приготовления питательных сред.

**Бокс для разлива сред.**

Эта комната служит для разлива сред.

**Заготовочная.** В этой комнате заготавливают лабораторную посуду перед работой.

 **Моечная.** Моечная комната служит для обработки и подготовки посуды к стерилизации.

**Стерилизационная.** В этой комнате стерилизуют лабораторную посуду.

 **Бытовая комната.** Предназначена для верхней одежды, халатов, сменной обуви персонала.

**Правила работы и поведения в лаборатории**.

Особенностью бактериологических работ является постоянное соприкосновение сотрудников лаборатории с заразным материалом, культурами патогенных микробов, зараженными животными и выделениями больных. Поэтому все сотрудники бактериологической лаборатории обязаны соблюдать правила работы, которые обеспечивают стерильность и предупреждают возможность возникновения аварий – нештатных ситуаций, при которых создается реальная или потенциальная возможность выделения патогенного агента в воздух производственной зоны, окружающую среду или заражения персонала.

1. В помещение бактериологической лаборатории нельзя входить без специальной одежды – халата, белой шапочки или косынки, сменной обуви.
2. Нельзя вносить в лабораторию посторонние вещи.
3. Запрещается выходить за пределы лаборатории в халатах или надевать верхнюю одежду на халат.
4. В помещении бактериологической лаборатории категорически запрещается курить, принимать пищу, хранить продукты питания.
5. Весь материал, поступающий в бактериологическую лабораторию, должен рассматриваться как инфицированный.
6. При распаковке присланного заразного материала необходимо соблюдать осторожность; банки, содержащие материал для исследования, при получении обтирают снаружи дезинфицирующим раствором и ставят не прямо на стол, а на подносы или в кюветы.
7. Перенос жидкостей, содержащих патогенные микробы, производят пипеткой с грушей.
8. О случаях аварии с посудой, содержащей заразный материал, или при пролитии жидкого заразного материала надо немедленно сообщать заведующему лабораторией или его заместителю. Мероприятия по обеззараживанию загрязненных патогенным материалом спецодежды, частей тела, предметов рабочего места осуществляются немедленно.
9. При исследовании зараженного материала и работе с патогенными культурами микробов необходимо строго соблюдать общепринятые в бактериологической практике технические приемы, исключающие возможность соприкосновения рук с заразным материалом.
10. Зараженный материал и ненужные культуры подлежат обязательному уничтожению, по возможности в тот же день. Инструменты, использованные в работе с заразным материалом, тотчас после их употребления дезинфицируют, как и поверхность рабочего места.
11. При выполнении бактериологических работ нужно строго следить за чистотой рук: по окончании работы с разным материалом их дезинфицируют. Рабочее место в конце дня приводят в порядок и тщательно дезинфицируют, а заразный материал и культуры микробов, необходимые для дальнейшей работы, ставят на хранение в запирающийся рефрижератор или сейф.

Работники бактериологических лабораторий подлежат обязательной вакцинации против инфекционных болезней, возбудители которых могут встретиться в исследуемых объектах.

1. **Рекуненко Марина (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.**

Поделилась своим опытом прохождения производственной практики в с. Тамбовка, рассказав множество интересных клинических случаев, мотивировав студентов руководствоваться нормативными документами, регламентирующие основные принципы работы «медицинского технолога» и быть внимательными при выполнении лабораторных исследований.

Я проходила производственную практику на базе «Тамбовская ЦРБ» с.Тамбовка. В больнице есть клиническая, биохимическая и серологическая лаборатории с хорошим новым оборудованием, несмотря на то, что это «деревенская » больница. Мне посчастливилось работать в каждой из них. Было очень интересно и хороший дружный коллектив меня поддерживал и помогал. И вот в клиническую лабораторию поступает биоматериал (моча) женщины 62 лет, которая была направлена эндокринологом по сito, так как готовилась на операцию.

Я провела общий анализ мочи на анализаторе и результат был плохим: увеличено количество лейкоцитов и плоского эпителия. При микроскопировании было обнаружено большое количество эпителия среди которого хорошо чувствовали себя трихомонады, которых в норме не должно быть ни у мужчин ни у женщин любого возраста. Это ИППП. По внешнему виду моча не была похожа на мочу пожилого человека.

 Передав бланк эндокринологу, продолжила свою работу. Врач была крайне удивлена и на следующий день заставила женщину пересдать мочу, так как постоянно наблюдалась и в анализах был большой сахар и ацетон.

Сделав новый анализ, подтвердилась старая картина заболевания женщины и никаких трихомонад не было обнаружено. Мы с врачом стали спрашивать пациентку ,кто « владелец» трихомонад и зачем она принесла чужую мочу. Пациентка так и не созналась.

Я хотела бы предупредить тех, кто только будет проходить практику, что в работе лаборанта необходима наблюдательность и ответственность, за выполненную работу, так как любой выполненный результат влияет в дальнейшем на диагностику и лечение. И любой обман со стороны больного сразу вскроется в руках лаборанта. Также современные лаборатории имеют электронную регистратуру, в которой можно посмотреть динамику заболевания и какие анализы были ранее у пациента.

Также при прохождении практики был еще случай.

Молодая мама оформляла своих 2 детей в летний лагерь. Данные ей врачом направления на анализ мочи она потеряла и решила сама написать на листочке имена детей и положила рядом с контейнерами.

Так как количество поступающего биоматериала большое, я просто не увидела что принесла молодая мама. Я как лаборант, хоть и практикант, не должна принимать материал без соответствующего направления врача в котором точно будет указано. что именно необходимо посмотреть и какой именно анализ провести. Лаборант который меня учил, предложила мне ради интереса сделать анализ и в бланк записать только имена. Так мы и сделали.

На следующий день пришла очень разьяренная девушка, которая обвиняла меня в том ,что я не выполняю свою работу и сижу тут просто так. Своим криком девушка буквально взбудоражила весь этаж. Когда пришла мой лаборант и показала ей листочки с именами, которая принесла девушка, та была ярости и выпалила такие слова : « А что вы спустится в детскую консультацию не смогли да спросить фамилии?!!!!»

После того как заведущая лаборатории и я успокоил и объяснили ей ,что та была не права, она призналась что потеряла бланки, и извинилась перед коллективом. мы не стали заставлять пересдавать анализы и переписали в новые бланки результаты.

В любой ситуации нужно оставаться человеком. Лаборанту нужно сохранять выдержку и по самому максимуму постараться объяснить пациенту любой вопрос.

1. **Белянкина Наталья (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.**

Приготовила презентацию о лаборатории отделенческой больницы на ст. Белогорск ОАО «РЖД», а также поделилась собственным опытом прохождения практики.

**1 слайд**

Я проходила практику в *отделенческой больнице на ст. Белогорск ОАО «РЖД»*

***2 слайд***

Отделение лабораторной диагностики находится на 4 этаже в конце коридора состоящего из 8 кабинетов

**3 слайд**

Первый кабинет- приемная, где принимают анализы и маркируют их.

**Затем находится кабинет серологии.** Когда говорят о серологии, то обычно имеют в виду раздел иммунологии, который изучает взаимодействие антигенов с антителами сыворотки.

**Кабинет ИФА. Иммуноферментный анализ (ИФА)** - это лабораторное исследование, основанное на реакции «антиген-антитело».

**Кабинет паразитологии**. Паразитология – это раздел биологии изучающий морфологию и экологию паразитов, их взаимодействие с другими организмами и, а так же изучает болезни, вызванные ими и меры борьбы с паразитами.

**4 слайд**

**Общеклинический кабинет.** Общеклинические исследования – это комплекс определения физико- химических свойств биоматериала и его микроскопическое исследование

**Биохимический кабинет**. Биохимические исследования помогают диагностировать заболевание проследить течение болезни и возможные осложнения, оценить эффективность лечения

**Моечная комната.** В моечной комнате утилизируются остатки биологических жидкостей.

**5 слайд**

В этой больнице представлено очень много современных приборов. Например, такие, как: гематологический анализатор, фэк (фотоэлектроколориметр),

**6 слайд**

Биохимический анализатор, термостат, на смену стеклянным пипеткам пришли дозированные, которые намного удобнее в использовании.

**7 слайд**

Прохождение моей практики было очень интересным и даже представилось несколько интересных случаев, о которых я хочу вам рассказать.

**8 слайд**

Мой день начинался как обычно, на улице была замечательная погода. К 8:00 я как всегда пришла на практику. Было очень много людей на прием, и все бегали в суматохе. Как-то незаметно пролетели часы приема. Мы приступили к исследованию. Я выполняла анализ мочи, определяла удельный вес, цвет, прозрачность, а затем наливала в пробирку 10 мл для центрифугирования и дальнейшего микрокопирования. Вот я беру, очередную баночку открываю и чувствую что запах совсем не тот, он отдавал хмелем, когда я начала наливать в цилиндр для определения удельного веса жидкость начала пениться. Тут я поняла, что тут что-то не то и позвала удостовериться старшего лаборанта. На что она подтвердила, что пациент принес вместо анализов пиво. Наверное, он надеялся на то, что никто не заметит, да и тест полоска на мочевом анализаторе показала бы хорошие результаты. Вот так проходят наши веселые дни работы.

1. **Чопикян Вард (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.**

Моя производственная практика проходила на базе детской областной клинической больницы. За время моей практики мое мнение о ней каждый раз менялось. И это зависело не только от места прохождения практики, но и от того какие пациенты мне встречались. Не всегда так было, что все пациенты были в полном здравии с руками, ногами, в сознании. Были и такие пациенты у которых общее состояние уже пугало при одном взгляде, не говоря уже о взятие крови из пальца. Так, например мне довелось производить забор крови на глюкозу у девушки 20 лет. Когда я вошла в палату, там было очень душно, и она лежала под тремя теплыми одеялами с синими трясущимися губами и руками. Девушка не реагировала на меня, мою речь и мои действия. Собравшись с силами, я произвела взятие крови, и результат был для меня пугающим: 25ммоль/л. Я думала, что таких цифр не встречается. Через некоторое время мне вновь довелось брать у этой же пациентки кровь на глюкозу. Девушка была в лучшем состоянии и даже сделала мне замечание от того, что ей было больно в прошлый раз, но результат был гораздо лучше: 11ммоль/л. Я хотела бы сказать, что вас не должно останавливать состояние пациента, какое оно ни было, а надо сосредоточиться на своей работе и своих обязанностях.

1. **Кругликова Алла (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.**

Подготовила презентацию с рассказом о лаборатории Амурской областной детской клинической больницы и поделилась своим опытом прохождения практики.

Я проходила производственную практику в АОДКБ. С первого дня практики меня очень поразило оснащение лабораторий, практически самое новейшее оборудование на высшем уровне. Мне очень понравилось прохождение практики, сама больница и дружный коллектив.

Во время практики был интересный случай. Среди сотрудников был медицинский осмотр и у одного из сотрудников были обнаружены трихомонады в моче.

Мой руководитель, увидев трихомонады в моче показала их мне. Сообщила врачу, отвечающей за медицинские осмотры и предупредила ее о такой ситуации.

Меня в данной ситуации поразило то, что была соблюдена этика и медицинская деонтология о неразглашении результатов лабораторных исследований, так как очень часто мы наблюдали, что лаборанты между собой обсуждают того ил иного пациента, его результаты анализов, при этом не обращая внимания на то, что рядом находятся другие люди и сотрудники лаборатории.

Мое наставление: хочу обратить ваше внимание на то, что таких ошибок допускать нельзя. В любом случае этика и медицинская деонтология должна соблюдаться. Даже если вы пришли на короткое время на практику.

1. **Знаменщиков Кирилл (306 группа), Руководитель: Шаповаленко Н.С.**

Приготовил видео-фильм о диагностической лаборатории ГАУЗ АО «АОКБ» и поделился своим опытом прохождения производственной практики, акцентировав внимание студентов на собственную безопасность при работе с кровью и перспективное место будущей работы.

1. **Выступление выпускников ГАУ АО ПОО «»АМК» 2014-2015 учебного года по специальности 31.02.03. «Лабораторная диагностика»:**
* **Сафронов Д.О., Место работы: клинико-диагностическая лаборатория «АМУР-ТЕСТ». Руководитель: Шаповаленко Н.С.;**
* **Филиппова М.К., Место работы: Санитарно-эпидемиологическая служба г. Благовещенска и Амурской области. Руководитель: Шаповаленко Н.С.**

Выпускники подготовили презентации, видео-фильм и рассказали нам о своем рабочем дне, особенностях работы в КДЛ, кратко рассказали историю становления своих лабораторий и о перспективных методах исследования биологического материала.

**Анализ анкетирования (Шаповаленко Н.С.)**

Я назову общие замечания, по всем курсам выявленные при прохождении практики:

* не своевременное заполнение дневников
* нарушение общепринятой формы заполнения дневников
* не полный пакет документов по окончанию практики
* забываете предоставить руководителям перечень манипуляций которыми Вы должны за время практики овладеть
* опоздания и пропуски без предварительного предупреждения
* курение (многие жалуются, на запах табачного дыма от студентов)
* внешний вид (мятый халат, нет колпака, забыл перчатки одеть и т.д.)

кроме того, вы часто не правильно описываете свой рабочий день, применяя настолько смешные фразы, назвать которые я не могла:

**Выдержки из студенческих дневников по ПППС**

* «… сегодня катал целый день вату»;
* «… нас ознакомили с лабораторией, а потом мы ходили по этажам»;
* «… на исследование я взяла кусочек кала»;
* «Мой первый день: я пришла на практику в клиническую лабораторию…»;
* «Мой рабочий день начинается в 8.00, подготавливаю рабочее место, включаю анализатор и начинаю работу!»;
* «Рабочий день начался со взятия крови по этажам»;
* «Сегодня, как положено, я пришла на практику в 8.00»;
* «Сегодня я самостоятельно брала кровь на клинику, а лаборант наблюдала, как я ее беру»;
* «Сегодня мой рабочий день начался в КДЛ»;
* «… сегодня прогнал всю мочу через анализатор»;
* «…сегодня я познакомился с еще одним биологическим материалом – КАЛом»;
* «…варила среды. Был стойкий неприятный запах».

Традиционно по итогам прохождения производственной практики по специальности проводится анкетирование студентов и руководителей практики в лечебно-профилактических учреждениях.

В анкетировании приняли участие руководители 8ми лечебных учреждений города и 6 ЛПУ Амурской области (г. Белогорск, Зея, Райчихинск, Тамбовка, Ивановка). Результаты анкетирования были рассмотрены в динамике и представлены в диаграммах.

**Анкетирование руководителей ПППС**

1. **Какими индивидуальными способностями обладают студенты?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 курс (206группа)** | **3 курс (306группа)** | **4 курс (406 группа)** |
| робкость | вежливость  | уравновешенность |
| не внимательность | добросовестность | добросовестность |
| аккуратность | честность | внимательность |
| честность | Инициативность, активность | Соблюдают нормы медицинской этики и деонтологии |
| доброжелательность | выдержанность | Ответственность |
| уравновешенность | уравновешенность | Четко и правильно выражают свои мысли выполнение манипуляций |
| Не достаточно самостоятельны | Проявление интереса к специальности | добросовестность |

Таким образом, на 1 курсе, очень часто руководители практики в лечебных учреждениях не дают полной оценки личных качеств студента, т.к. практика проходит в короткие сроки (2 недели), и порой полная картина складывается лишь к 3 или 4 курсу, когда мы видим в анкетах руководителей, что они очень, бы хотели видеть конкретного студента в качестве работника лаборатории. А порой есть и отрицательные высказывания, такие как, «очень брезглива, не аккуратна, ленива. Рекомендуем сменить профессию».

1. **Какие трудности испытывали студенты при прохождении ПППС?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Критерий**  | **1 курс (206группа)** | **3 курс (306группа)** | **4 курс (406 группа)** |
| Боязнь работать самостоятельно | 80% | 10% | 10% |
| Установка контакта с сотрудниками КДЛ и пациентами | 69% | 29% | 2% |
| Не умение применять теоретические знания на практике | 70% | 30% | - |
| Не достаточное владение практическими навыками | 75% | 20% | 5% |

На основании представленных данных, мы видим, что к концу обучения в колледже студенты работают самостоятельно, стремятся постигнуть новое и усовершенствовать свои навыки, быстро находят контакт с сотрудниками лабораторий и пациентами.

1. **Как Вы оцениваете уровень подготовки студентов в колледже?**

*Мнения разделились таким образом:*

Высокий уровень – 40%

Средний уровень – 50%

Низкий уровень – 10%

Такое разделение голосов, лишь свидетельство того, что в учебных комнатах мы осваиваем лишь азы работы лаборанта и изучаем ручные, рутинные методы, а придя в КДЛ вы осваиваете новые методики исследования биологических жидкостей на современном оборудовании.

1. **Ваши общие замечания и наблюдения за студентами во время прохождения ПППС?**
* «есть откровенно не аккуратные и неопрятные студенты»;
* «есть ленивые и безинициативные студенты»;
* «без теории – практика мертва!»
1. **Ваши пожелания по вопросам подготовки студентов по специальности?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Пожелания** | **1 курс (206гр)** | **3 курс (306 гр)** | **4 курс (406гр)** |
| Больше практических занятий на базе колледжа  | 60% | 50% | 40% |
| Увеличить сроки прохождения практики  | 10% | 30% | 27% |
| Больше контроля со стороны руководителей практики из колледжа  | 5% | - | 3% |
| Больше проводить манипуляции ручными методами  | 10% | 5% | - |
| Обеспечить студентов современным лабораторным оборудованием и литературой  | 2% | - | - |
| Пожеланий нет. Студенты, как правило, достаточно подготовлены  | 13% | 15% | 30% |

**Анкетирование студентов прошедших ПППС**

В анкетировании приняли участие студенты 3 и 4 курса (306 и 406 группы), в количестве 35 человек

1. **Чем Вам нравится специальность «лабораторная диагностика»?**
* Интересная, спокойная, актуальная, познавательная специальность – 35%;
* Хорошая зарплата; короткий рабочий день – 25%;
* Работа в основном связана с биологическим материалом, а не с людьми – 15%;
* Преподавателями колледжа – 1%;
* Профессия, очень важна для медицины. Знаешь, с какой болезнью столкнулся человек– 3%;
* Интересна в своих направлениях – 2%;
* Узнаю много нового на каждом курсе о болезнях, результатах анализов при них, состоянии больного и т.д. – 4%;
* Работа высокотехнологична и автоматизирована – 8%;
* Кропотливость и точность в анализах, работа с химическими веществами и реактивами – 1%;
* Хорошие условия труда и заранее знаешь, в какой коллектив придешь работать – 5%;
1. **Знания, умения, навыки, приобретенные в ходе производственной практики?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Навыки**  | **2 курс**  | **3 курс**  | **4 курс**  |
| **Взятие крови из пальца** | **10%** | **26%** | **70%** |
| **Исследование всех показателей мочи и микроскопия осадка** | **55%** | **30%** | **50%** |
| **Исследование мокроты, кала, ликвора** | **-** | **20%** | **42%** |
| **Работа на анализаторах**  | **5%** | **10%** | **60%** |

1. **Затруднения, возникающие при подготовке и проведении различных лабораторных манипуляций?**
* «было больше работы с анализаторами, ручными методами не выполняли исследования»;
* «работа на различном лабораторном оборудовании»;
* «недостаточно опыта»
* «боязнь самостоятельного выполнения исследования биологических жидкостей»
* Неуверенность в собственных действиях»
* «труднее давалась техника микроскопирования»;
* «не умею работать на биохических аппаратах, т.к. не давали работать на них»;
* Затруднения при взятии крови;
* Недостаточно получил знаний по теории и практике
* Нас учат одним методам исследований, а в лаборатории другим;
* Плохо научился набирать кровь в капилляр Панченкова;
* Плохо изучил биохимический раздел, т.к. мало времени там провел на практике;
* Допускал ошибки при работе в приготовлении растворов;
* «Страх перед тем, что любой материал потенциально опасен. Халатность не допустима»;
1. **Легче (сложнее) было проходить производственную практику в этом семестре (году), чем в предыдущем? С чем это связано?**

**1 курс:** Сложно – 80%; легко – 10%; не осознал – 10%;

**2 курс:** Сложно – 50%; легко – 30%; не осознал – 20%;

**3 курс:** Сложно – 20%; легко – 80%; не осознал – 0%;

**4 курс:** Сложно – 10%; легко – 90%; не осознал – 0%;

Как правило, ответы **«сложно»** - были связаны с первой практикой, страхом и боязнью, новизной КДЛ и методик, сменой коллектива.

Ответы **«легко»** - были аргументированы так:

* не первая практика;
* уже был в этой лаборатории в прошлом году, знаю коллектив и место работы;
* научилась сдерживать свои эмоции и страх перед пациентами;
* легче, т.к. уже могу сама (без помощи лаборантов) производить забор крови, а раньше никак не могла;
* пропал страх перед людьми;
* поняла сущность и значимость своей специальности.
1. **Что оказалось самым важным во время прохождения производственной практики?**
* Отношение к практикантам - 60%;
* Правильность выполненных анализов - 100%;
* Знание теоретического и практического материала - 75%;
* Правильно заполнить бланк анализа - 95%;
* Не перепутать нумерацию пробирок иначе придется все заново переделывать - 100%;
* Приобретение практических навыков – 70-90 %;
* Во время приходить на работу - 5-10%;
* Изучение бактериологического и биохимического материала и работа с ним - 40%;
* Ответственность и понимание того, что от тебя зависит жизнь больного – 100%
1. **Общие выводы по производственной практике:**
* Очень хорошие выводы и больше выделить время для практики - 99%
* Отрицательным считаю, что не смог за время практики усвоить и углубиться в биохимический раздел – 1%
1. **Советы будущим практикантам (1 курс):**
* Изучайте, стремитесь, узнавайте. Всё вам подсилу!
* Не пропускайте занятия и внимательно слушайте преподавателей
* Учите лекции, чтобы не выглядеть глупыми на практике
* Будьте внимательными и ответственными
* Не бойтесь быть более уверенными в себе
* Практика – это закрепление того материала, что ты учил на занятиях
* Если что-то не понятно, не бойтесь спрашивать у лаборантов.
* Учите все сразу, так как каждая дисциплина взаимосвязана с другой!

После оглашения результатов анкетирования и подведения итогов конференции. Слово предоставляется **Стринадко Т.В.** для заключительного слова по итогам недели «Лабораторной диагностики» и награждению студентов принявших участие в мероприятиях и занявших призовые места.

**Список литературы:**

1. Ангеловский А.А. Профессиональная компетентность как необходимое условие профессионализма (психолого-акмеологический анализ) / А.А. Ангеловский // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы междунар. науч. конф. (г. Уфа, июнь 2011 г.). Уфа: Лето, 2011. - С. 7-13.
2. Бледнова А.Ю., Елисеева Л.Н., Сирунянц А. А. Роль студентов IV курса в проведении анкетирования как форма исследовательской работы на кафедре факультетской терапии. // Интернациональный журнальчик экспериментального образования. - 2012. -№4. - С. 44-46.
3. Назифуллин В.Л., Насретдинова Л.М., Аглямова Д.В. Профессиональная адаптация студентов в условиях производственной практики — составляющая профессионализма будущих медицинских работников / В.Л. Назифуллин, Л.М. Насретдинова, Д.В. Аглямова // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. - 2010. - № 5-2. - С. 376-377.
4. Смирнова Т. Л. Образовательные инновации в подготовке обученных профессионалов в РФ // Журнальчик «Фундаментальные исследования». - 2008. - № 10. - С.48-51.
5. Хода Л.Д. Компетентностный подход в рамках дисциплины «Физическая культура» ФГОС 3 поколения // Интернациональный журнальчик экспериментального образования. -2011. - № 6. - С. 50-52.
6. Нормативные документы согласно Рабочей программе по «Производственной практике по профилю специальности», специальность 31.02.03. «лабораторная диагностика», квалификация «медицинский технолог» для студентов 1,2,3 и 4 курсов.