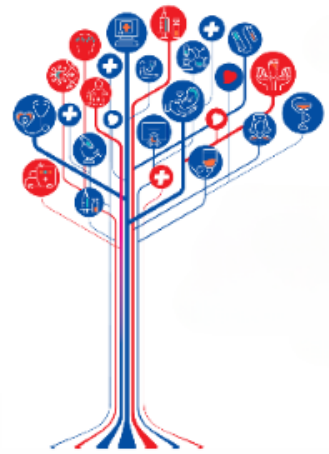


КАРЬЕРНЫЙ СТАРТ НАЧИНАЕТСЯ С ПРАКТИКИ

Конкурсант – Таркова Вера Вадимовна, главная медицинская сестра, ГАУЗ ТО « Городская поликлиник №17»



АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ

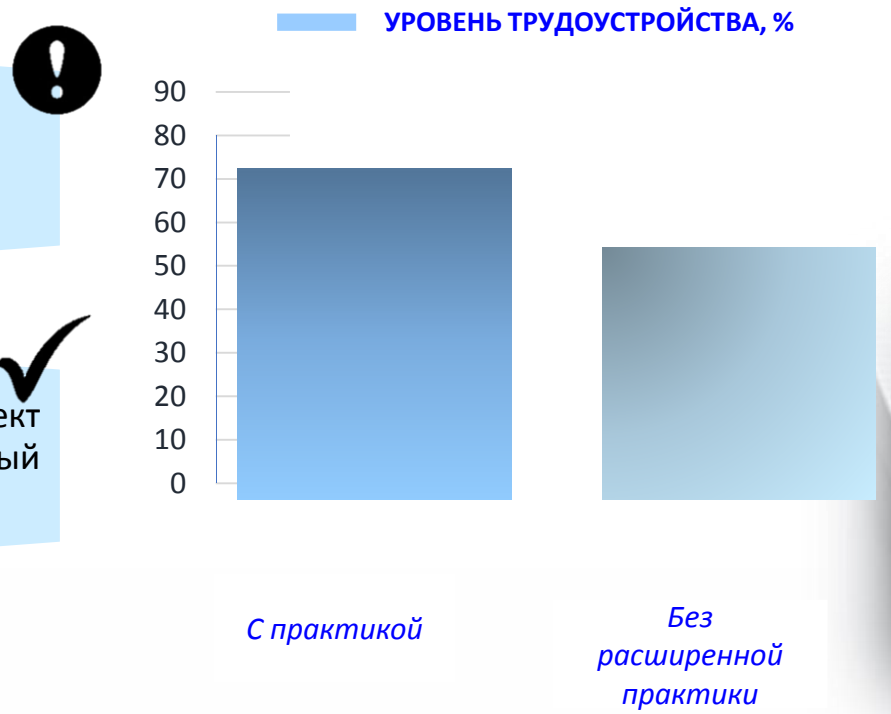
АКТУАЛЬНОСТЬ ВЫБОРА ПРОЕКТА

Образовательная политика России сегодня ориентирована на укрепление практических навыков медицинских работников сестринского звена, с учетом региональных особенностей и нормативов ФГОС и Минздрава. В 2025 году в Тюменской области выпустилось из медицинских колледжей более 2000 студентов, а выпускников-соискателей обратилось в ГАУЗ ТО « Городская поликлиника №17» всего 10 человек. Вопрос напрашивался – где все специалисты?

ЗНАЧЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОГО ОПЫТА В СТАНОВЛЕНИИ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ЗВЕНА

Пацифирический практический опыт значительно повышает шанс трудоустройства в первый год после выпуска

Отмечен явный положительный эффект значительной практики на успешный карьерный рост







*Мониторинг ТМК

АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

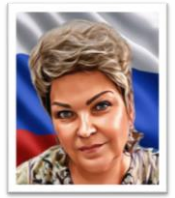
Команда энтузиастов, заинтересованных решить две важные задачи: помочь выпускникам закрепиться в профессии и укрепить кадровый состав государственных медицинских организаций, определилась сразу. Единомышленники активно взялись за решение задачи по увеличению притока молодых специалистов в эту жизненно важную сферу. Главная цель – создать условия, при которых все больше молодых специалистов будут выбирать работу в государственных клиниках.

РАБОЧАЯ ГРУППА ПРОЕКТА









Согласовано:
Директор Департамента экономики Тюменской области
_____ / М.М. Скворцов «_____» _____ 2025

Главный врач ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 17»
_____ / Е.Н. Неверова

1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчик проекта: Неверова Елена Николаевна, главный врач ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17»; Макарова Марина Михайловна, директор ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж»; студенты.
Владелец процесса: Таркова Вера Вадимовна, главная медицинская сестра ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 17»
Периметр проекта: ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 17», ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж».
Границы процесса: от наступления срока формирования списков студентов согласно рабочей программе учебного плана до выставления оценки в зачетной книжке.
Руководитель проекта: Таркова Вера Вадимовна, главная медицинская сестра ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 17»,
Команда проекта: Попова Светлана Владимировна, заместитель директора по учебно-производственной практике ГАПОУ «Тюменский медицинский колледж» Ржанова Татьяна Геннадьевна, заведующий сектором менеджмента качества и бережливых технологий, Андреева Ольга Владимировна, начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности; Арутюнян Ирина Вазгеновна, врач-методист сектора по управлению качеством и безопасности медицинской деятельности; Костромеева Александра Валерьевна, старшая медсестра отделения первичной специализированной медико-санитарной помощи № 1; Садыкова Ирина Викторовна, старшая медсестра терапевтического отделения № 3; Побережная Елена Юрьевна, старшая медсестра отделения оказания медпомощи несовершеннолетним; Иванюк Елена Геннадиевна, старшая медсестра отделения неотложной помощи; Пляшкова Светлана Анатольевна, заведующий практическим обучением; Федорова Елена Михайловна, руководитель учебно-методического отдела; Тумашенко Анастасия Вячеславовна, секретарь.

2. Обоснование выбора

Ключевой риск: отток выпускников медицинского колледжа из медицинских организаций государственной системы здравоохранения, низкая квалификация специалистов.

Проблемы:

1. Неудовлетворенность студентов организацией производственной практики.
2. Низкие показатели овладения практическими навыками.
3. Потеря времени на распределение и оформление отчетной документации студентов в дни проведения производственной практики.

3. Цели и плановый эффект

№ п/п	Наименование показателя, единица измерения	Текущий показатель	Целевой показатель
1.	Доля студентов, удовлетворенных организацией производственной практикой, %	50	не менее 75
2.	Овладение практическими навыками, %	62	не менее 85
3.	Время распределения студентов по рабочим местам в первый день практики, мин	180	не более 60
4.	Доля студентов, планирующих трудоустройство в государственную медицинскую организацию после прохождения производственной практики, %	50	не менее 75

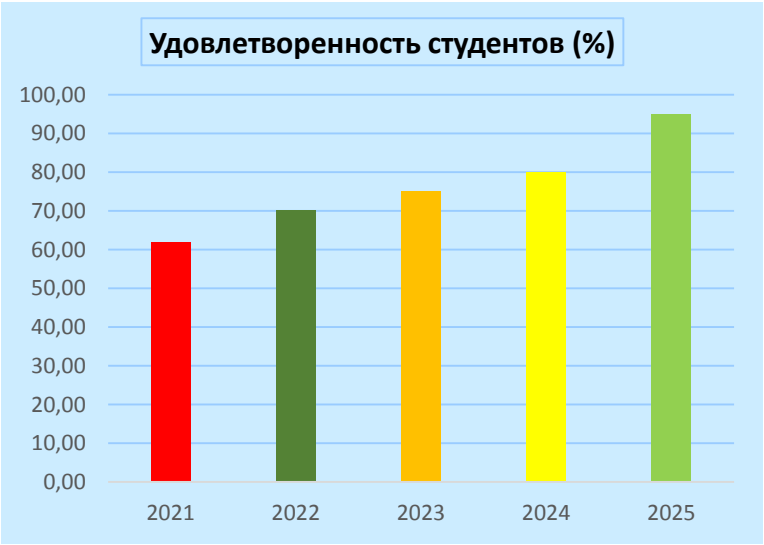
4. Ключевые события проекта

1. **Старт проекта** – 20.06.2025
2. **Диагностика и разработка целевого состояния процесса** – 23.06.2025 – 22.08.2025
разработка карты текущего состояния процесса – 23.06.2025 – 25.07.2025
анализ и оценка текущего состояния процесса – 23.06.2025 – 25.07.2025
разработка карты целевого состояния процесса – 28.07.2025 – 08.08.2025
разработка плана реализации проекта – 11.08.2025 – 22.08.2025
3. **Установочное совещание по защите подходов оптимизации процесса** – 25.08.2025 – 05.09.2025
4. **Внедрение улучшений** – 08.09.2025 – 10.11.2025
5. Анализ и оценка достижения целевых показателей проекта – 11.11.2025 – 15.12.2025
6. Защита отчетной презентации и закрытие проекта – 11.11.2025 – 15.12.2025

АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ

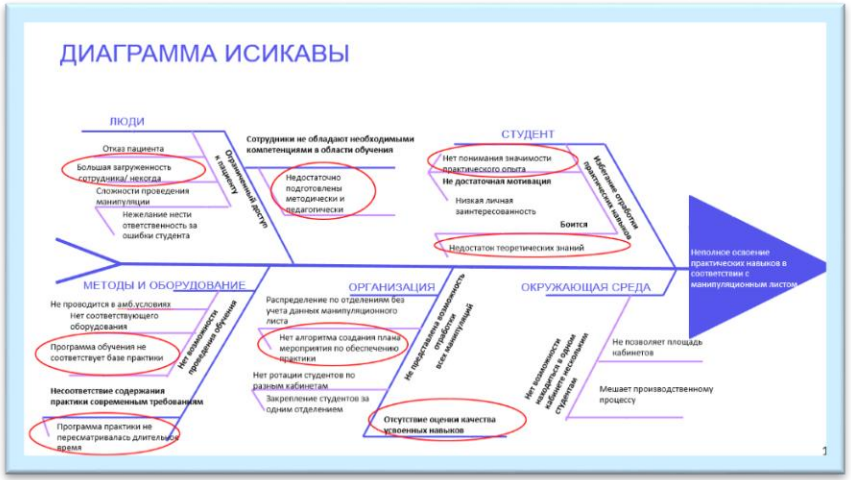
ИНСТРУМЕНТЫ ВЫЯВЛЕНИЯ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ КАЧЕСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ И ИХ ПРИЧИН

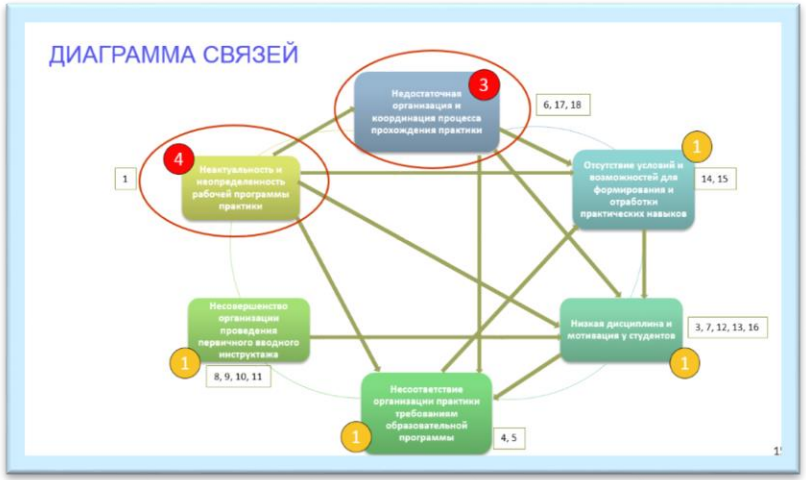
Внутренний опрос Тюменского медицинского колледжа



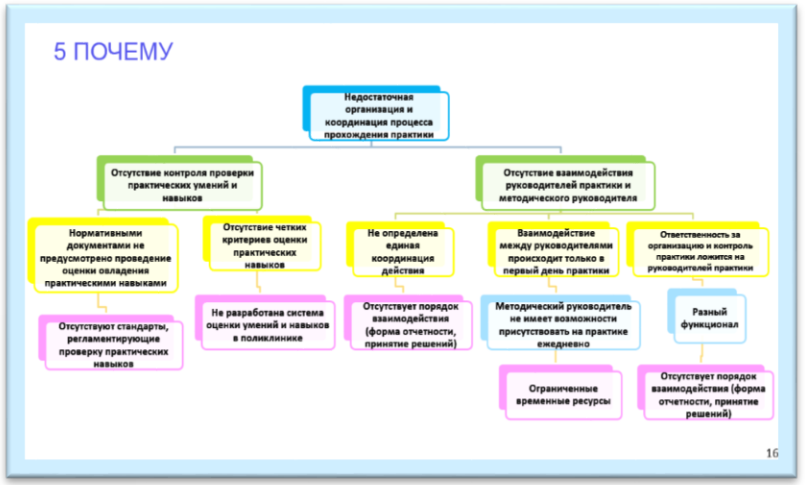
**2025 год - данные после окончания проекта.*

Рост удовлетворенности свидетельствует о положительном влиянии внедренных улучшений.











ЭТАП ДИАГНОСТИКИ

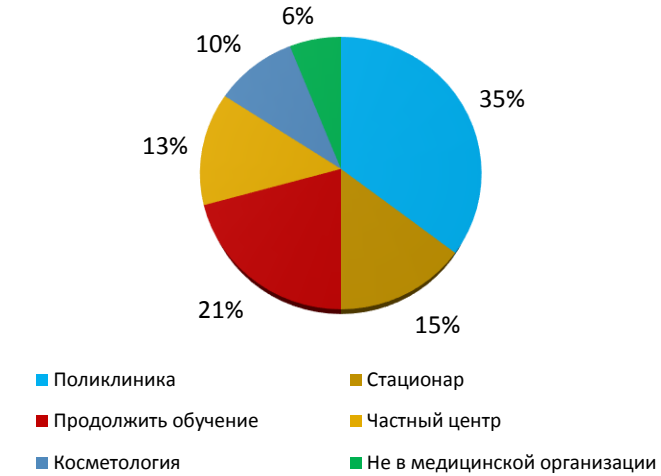
Какие ожидания были от производственной практики?



Насколько оправдались ваши ожидания от производственной практики?



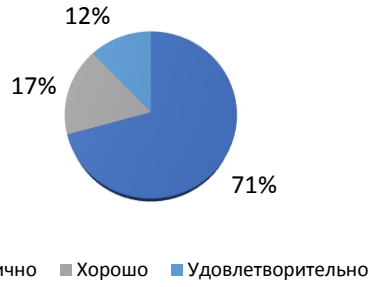
Где вы планируете работать после получения диплома?



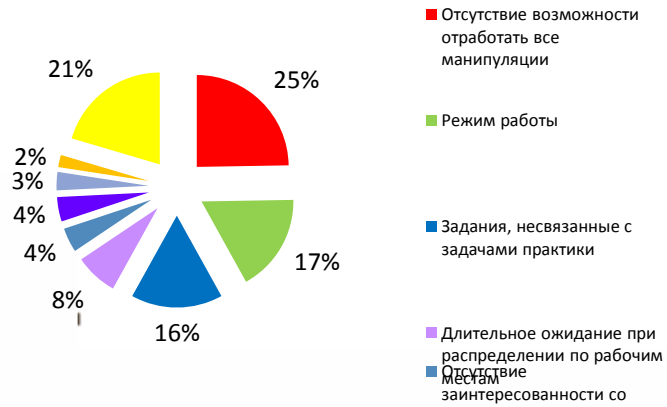
Рассматриваете ли Вы ГП № 17 местом для трудоустройства после обучения?



Организация процесса практического обучения



Что больше всего не понравилось на практике?

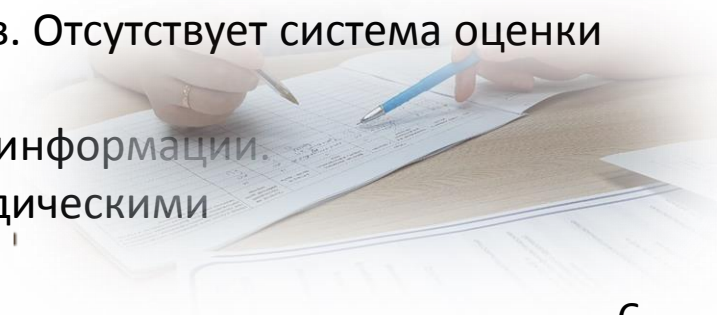






ДИАГНОСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ

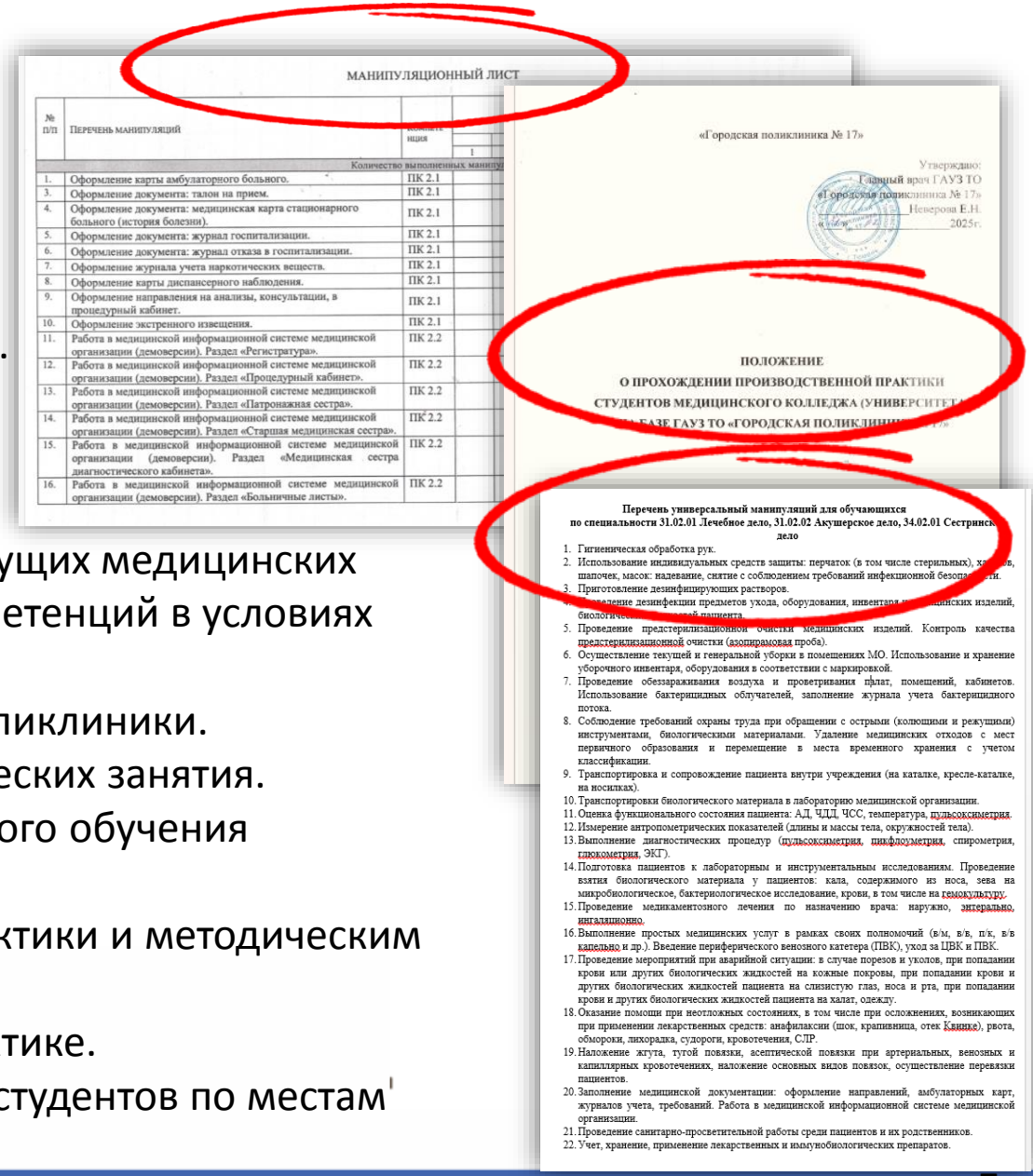
- Существующая программа практики не в полной мере отвечает потребностям медицинских организаций, что затрудняет ее эффективное применение.
- На начальном этапе практики наблюдаются значительные задержки в формировании студенческих групп. Организационные собрания не всегда посещаются всеми студентами, что приводит к недостаточной информированности части обучающихся.
- Кроме того, отсутствует четкое определение мест проведения инструктажей, что создает путаницу.
- Методические руководители не всегда обеспечивают полное сопровождение студентов до места прохождения практики. В результате, не все студенты прибывают на место работы в первый день, а некоторые пропускают необходимые инструктажи из-за своей неявки.
- Процесс распределения студентов по базам практики не всегда учитывает специфику учебной программы.
- Студентам бывает сложно найти нужные кабинеты для отработки практических навыков.
- Инструктажи зачастую оказываются избыточно продолжительными и содержат много ненужной информации. Значительное время тратится на оформление большого количества журналов инструктажей.
- Существуют случаи не допуска студентов к практическому обучению по формальным причинам, таким как отсутствие сменной обуви, спецодежды, дневника практики или бейджа, а также наличие длинных ногтей и гель-лака.
- Наблюдается тенденция к избеганию студентами отработки определенных навыков. Отсутствует система оценки качества усвоенных студентами знаний и умений.
- Также существует риск разглашения студентами конфиденциальной медицинской информации.
- Недостаточное взаимодействие между старшими медицинскими сестрами и методическими руководителями негативно сказывается на общем процессе обучения.



АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ

РЕАЛИЗОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

- Разработано **положение о практическом обучении на базе ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 17»,** предусматривающее механизм реализации обучения на базе методических организаций, в том числе оценки результатов практического освоения навыков. Положение разработано с целью регламентации процесса практического обучения студентов. Оно определяет порядок организации, проведения и контроля практического обучения, а также устанавливает четкие обязанности всех участников образовательного процесса. Положение призвано обеспечить высокое качество подготовки будущих медицинских специалистов, их успешное освоение практических навыков и компетенций в условиях реальной клинической практики.



МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

№ п/п	Перечень манипуляций	Компетенция	Количество выполненных манипуляций
			1
1.	Оформление карты амбулаторного больного.	ПК 2.1	
3.	Оформление документа: талон на прием.	ПК 2.1	
4.	Оформление документа: медицинская карта стационарного больного (история болезни).	ПК 2.1	
5.	Оформление документа: журнал госпитализации.	ПК 2.1	
6.	Оформление документа: журнал отказа в госпитализации.	ПК 2.1	
7.	Оформление журнала учета наркотических веществ.	ПК 2.1	
8.	Оформление карты диспансерного наблюдения.	ПК 2.1	
9.	Оформление направления на анализы, консультации, в процедурный кабинет.	ПК 2.1	
10.	Оформление экстренного извещения.	ПК 2.1	
11.	Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Регистратура».	ПК 2.2	
12.	Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Процедурный кабинет».	ПК 2.2	
13.	Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Патронажная сестра».	ПК 2.2	
14.	Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Старшая медицинская сестра».	ПК 2.2	
15.	Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Медицинская сестра диагностического кабинета».	ПК 2.2	
16.	Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Больничные листы».	ПК 2.2	

«Городская поликлиника № 17»

Утверждаю:
Главный врач ГАУЗ ТО
«Городская поликлиника № 17»
Неверова Е.Н.
«__» _____ 2025г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА (УНИВЕРСИТЕТА)
НА БАЗЕ ГАУЗ ТО «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 17»

Перечень универсальный манипуляций для обучающихся по специальности 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело, 34.02.01 Сестринское дело

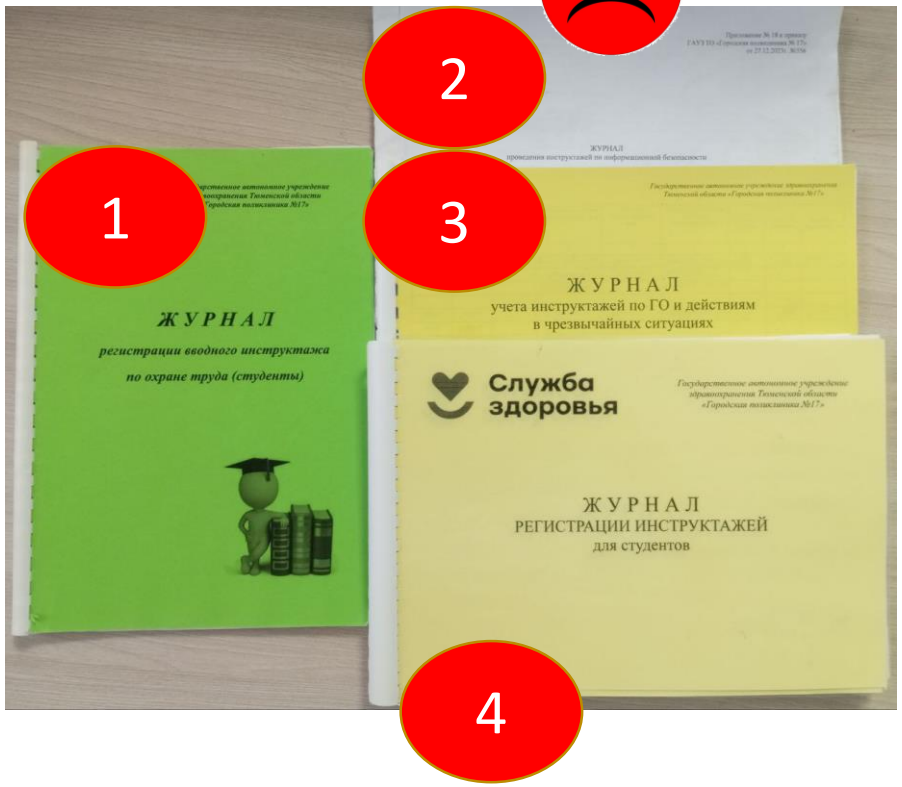
1. Гигиеническая обработка рук.
2. Использование индивидуальных средств защиты: перчаток (в том числе стерильных), халатов, шапочек, масок: надевание, снятие с соблюдением требований инфекционной безопасности.
3. Приготовление дезинфицирующих растворов.
4. Проведение дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря медицинских изделий, биологических выделений пациента.
5. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий. Контроль качества предстерилизационной очистки (азопирамовая проба).
6. Осуществление текущей и генеральной уборки в помещениях МО. Использование и хранение уборочного инвентаря, оборудования в соответствии с маркировкой.
7. Проведение обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов. Использование бактерицидных облучателей, заполнение журнала учета бактерицидного потока.
8. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами. Удаление медицинских отходов с мест первичного образования и перемещение в места временного хранения с учетом классификации.
9. Транспортировка и сопровождение пациента внутри учреждения (на каталке, кресле-каталке, на носилках).
10. Транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации.
11. Оценка функционального состояния пациента: АД, ЧДД, ЧСС, температура, пульсоксиметрия.
12. Измерение антропометрических показателей (длины и массы тела, окружностей тела).
13. Выполнение диагностических процедур (пульсоксиметрия, пикфлоуметрия, спирометрия, глюкометрия, ЭКГ).
14. Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям. Проведение взятия биологического материала у пациентов: кала, содержимого из носа, зева на микробиологическое, бактериологическое исследование, крови, в том числе на гемокультуру.
15. Проведение медикаментозного лечения по назначению врача: наружно, энтерально, ингаляционно.
16. Выполнение простых медицинских услуг в рамках своих полномочий (в/м, в/в, п/к, в/в капельно и др.). Введение периферического венозного катетера (ПВК), уход за ЦВК и ПВК.
17. Проведение мероприятий при аварийной ситуации: в случае порезов и уколов, при попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы, при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта, при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду.
18. Оказание помощи при неотложных состояниях, в том числе при осложнениях, возникающих при применении лекарственных средств: анафилаксии (шок, крапивница, отек Квинке), рвота, обмороки, лихорадка, судороги, кровотечения, СЛР.
19. Наложение жгута, тугой повязки, асептической повязки при артериальных, венозных и капиллярных кровотечениях, наложение основных видов повязок, осуществление перевязки пациентов.
20. Заполнение медицинской документации: оформление направлений, амбулаторных карт, журналов учета, требований. Работа в медицинской информационной системе медицинской организации.
21. Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов и их родственников.
22. Учет, хранение, применение лекарственных и иммунобиологических препаратов.

- Проведена **адаптация рабочей программы** под потребности поликлиники.
- Скорректировано **внутриполиклиническое положение** о практических занятия.
- Выделено время для проведения **дополнительного** теоретического обучения в учебном классе.
- Создание **порядка взаимодействия** между руководителями практики и методическим руководителем.
- Сформированы **ссылки** на все необходимые материалы по практике.
- Разработан шаблон **предварительного графика** распределения студентов по местам практики (отделение и кабинет, место и кол- во часов).

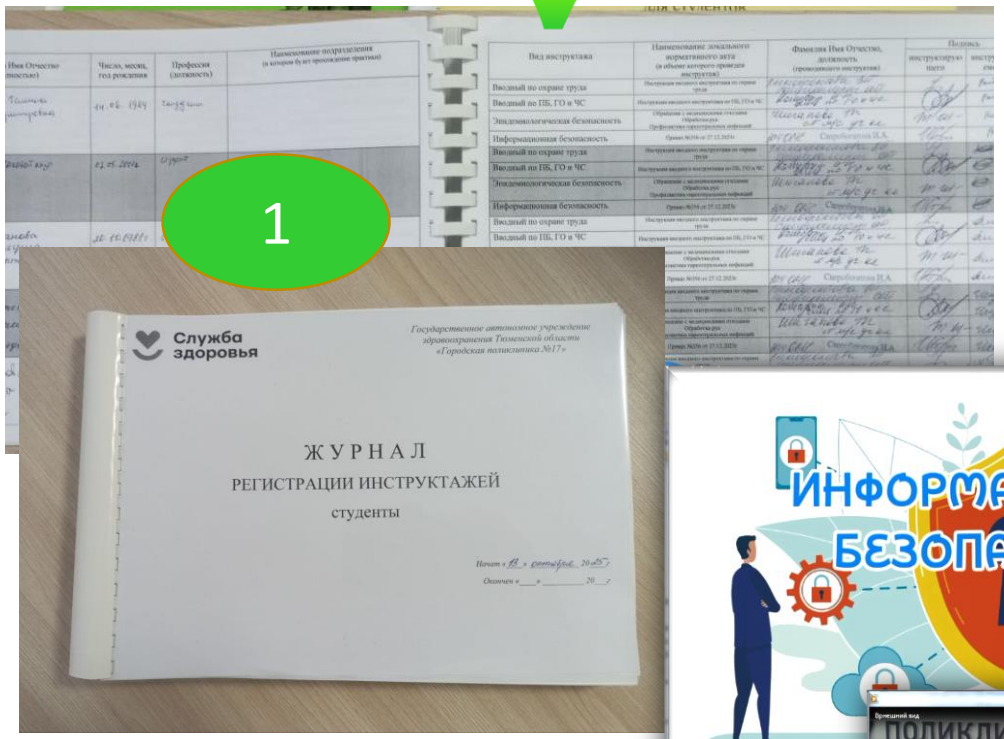
АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ

РЕАЛИЗОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

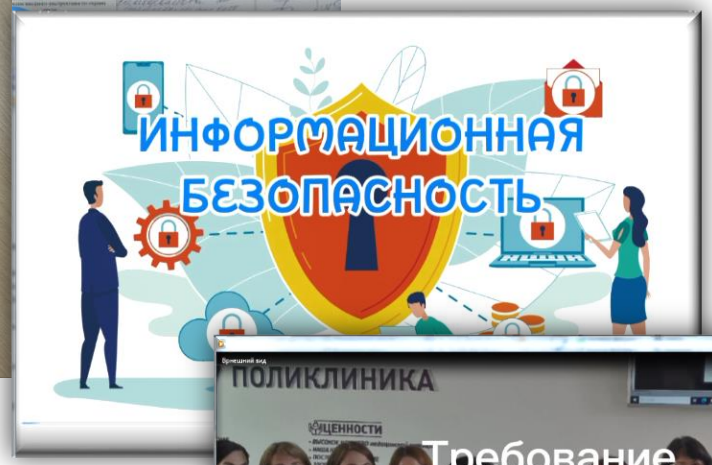
БЫЛО

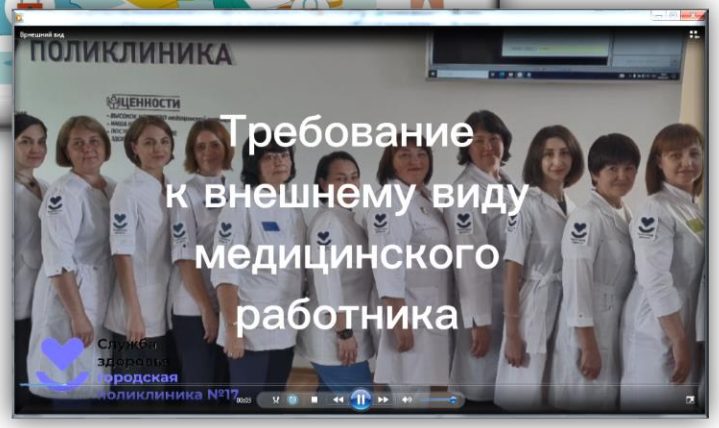


СТАЛО



По всем инструктажам создание видеороликов, для демонстрации которых может привлекаться всего 1 специалист.



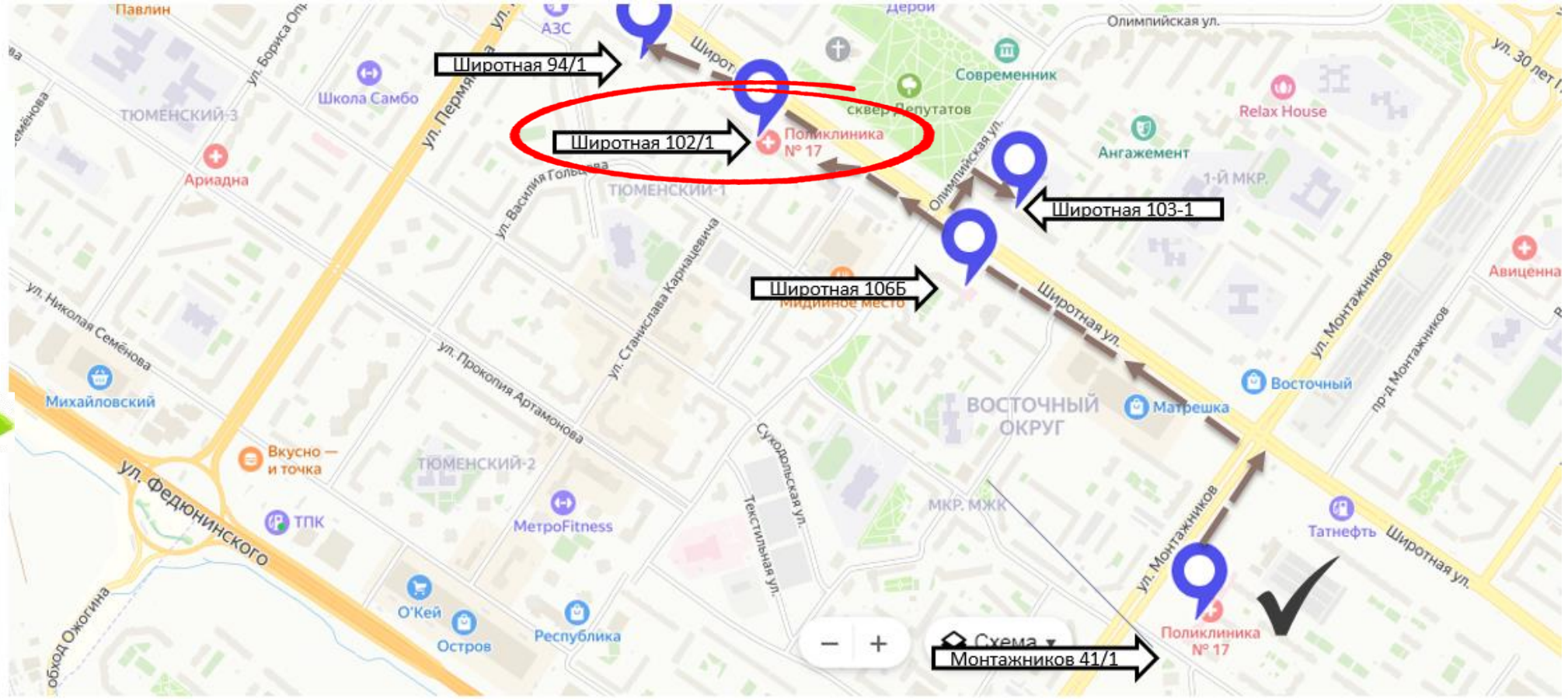


Объедение всех 4 –х инструктажей в единый разработанный **журнал регистрации инструктажей** сокращает время заполнения документации на организационном собрании в первый день практики.

РЕАЛИЗОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

Для лучшей ориентации студентов в структуре и адресах ГАУЗ ТО «Городская поликлиник №17», а также профилактики несвоевременного прибытия студентов до места практики по причине «заблудился», сделаны памятки для наглядного понимания и маршрута движения до места назначения.





РЕАЛИЗОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

- Создание временных чатов в мессенджере MAX для обмена информацией кураторов, руководителей практики и студентов
- Рассылка памяток по производственной практике студентам (условия, требования, место, время)
- Сопровождение методических руководителей в первый день практики и при распределении студентов на места практики
- Договоренность с Тюменским медицинским колледжем - при направлении студентов на практику учитывать их территориальное проживание
- Разработка алгоритма распределения (движения) студентов в течение практики
- Выделено место в гардеробе для переодевания студентов.
- Разработан макет диплома «Лучший студент- практикант», который вручается в «зачетный день» отличившемуся студенту







МЫ В MAX

РЕАЛИЗОВАННЫЕ ЗАДАЧИ

В последний день практики в учебном классе студенты, в порядке очереди сдают зачёт, согласно усовершенствованного перечня универсальных манипуляций на организованных 10 станциях.

НАВЫК	КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ	МАКСИМУМ БАЛЛОВ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ
Асептика	Соблюдение санитарных норм	10	Старшая медицинская сестра (наставник)
Снятие ЭКГ	Правильность наложения электродов	10	Старшая медицинская сестра (наставник)
Коммуникация	Уровень взаимодействия с пациентами	10	Старшая медицинская сестра (наставник)
Проведение СЛР	Поэтапное правильное соблюдение всех этапов СЛР	10	Старшая медицинская сестра (наставник)
Инъекции	Точность, скорость, безопасность	10	Старшая медицинская сестра (наставник)
Обработка рук	Соблюдение всех этапов, знание требований к рукам медицинского работника	10	Старшая медицинская сестра (наставник)
Работа с отходами	Соблюдение правил работы с отходами	10	Старшая медицинская сестра (наставник)
Заполнение документации	Правильное заполнение документации после обучения	10	Старшая медицинская сестра (наставник)
Перевязки	Правильность наложения перевязок	10	Старшая медицинская сестра (наставник)
Владение основами программы 1С	Внесение данных, умение составлять отчетность	10	Старшая медицинская сестра (наставник)





Таблица систематизирует навыки, критерии оценивания и полномочия ответственных лиц для объективной оценки студентов. Стандартизация оценивания обеспечивает прозрачность и объективность контроля компетенций. Оценочная шкала взята по 10-бальной системе для удобства выявления % соотношения.

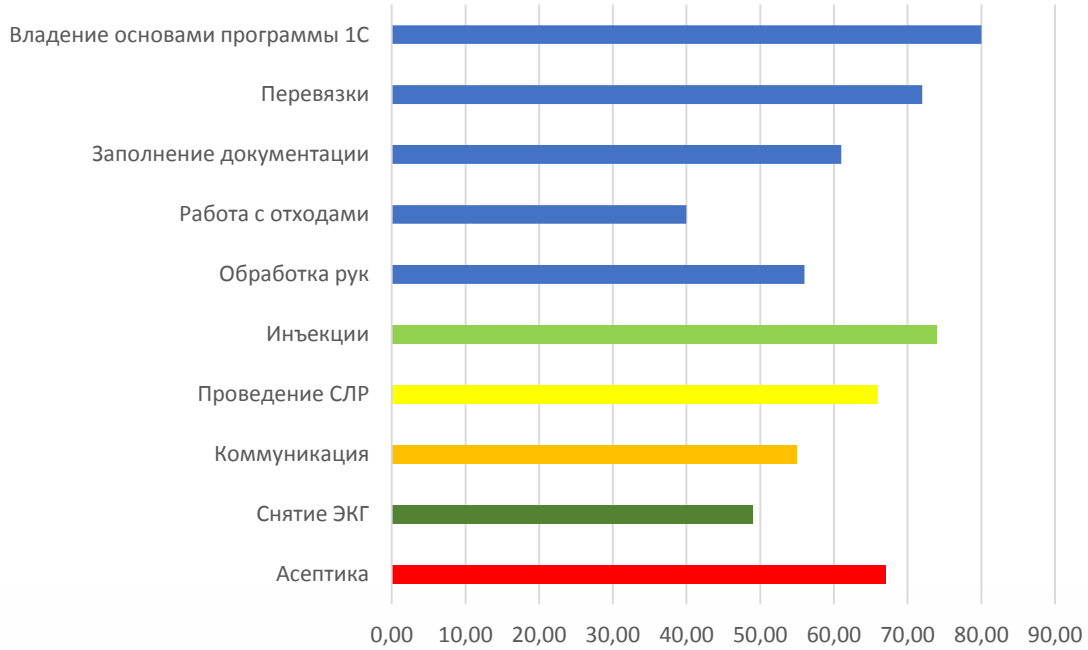




ПРОГРЕСС ОСВОЕНИЯ КЛЮЧЕВЫХ НАВЫКОВ СТУДЕНТАМИ ДО И ПОСЛЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

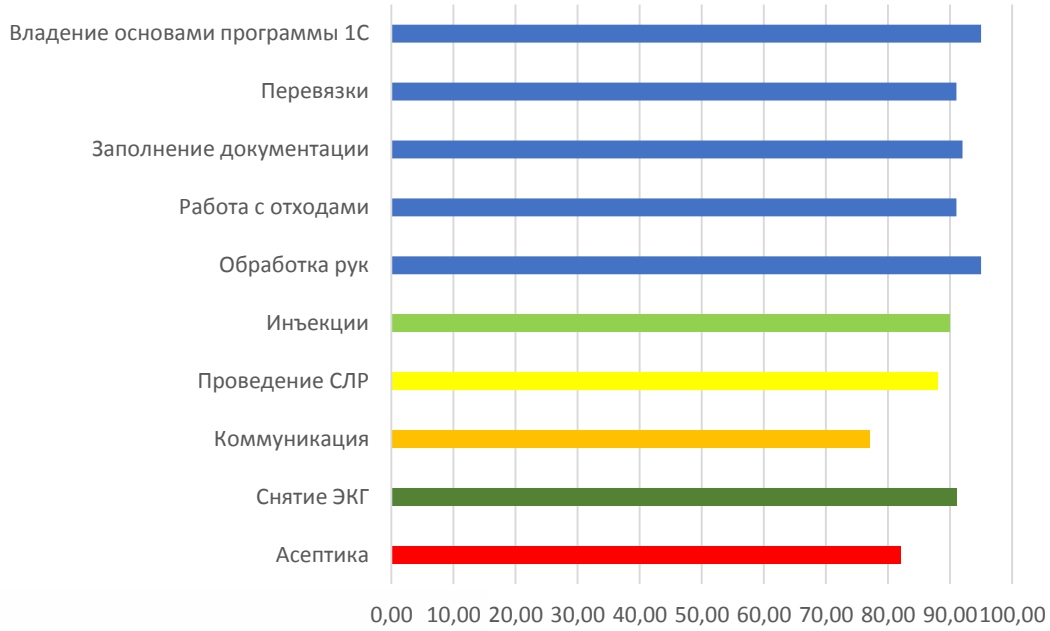
Средний балл в %-соотношении отражает исходный уровень владения навыками до реформирования практики и после.

Владение навыками после прохождения практики до начала проекта
(среднее 62 %)



Данные до внедрения проекта показывают необходимость улучшения образовательного процесса

Прогресс по практическим навыкам после внедрения проекта
(среднее 89,2%)

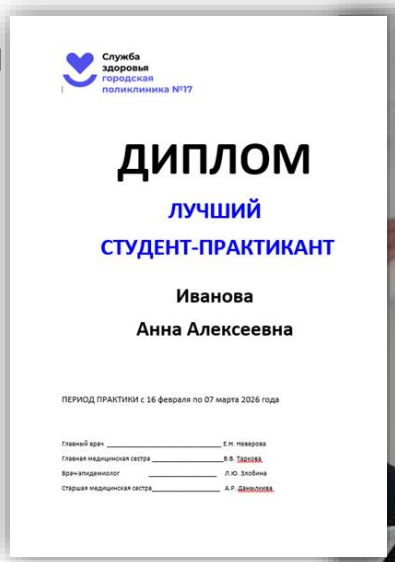


Данные после внедрения проекта доказывают, что улучшение образовательного процесса достигнуто

ЗАЧЕТ КАК УСВОЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Когда студентами пройдены почти все этапы практики (инструктажи, практическое обучение, оформление дневника практики, зачет), главная медицинская сестра подписывает дневники студентам и поставит печать учреждения.

Чтобы отметить и поощрить наших самых выдающихся студентов, мы вручаем диплом «Лучший студент-практикант» тому, кто проявил себя наилучшим образом.


Служба здоровья
городская поликлиника №17

ДИПЛОМ

ЛУЧШИЙ

СТУДЕНТ-ПРАКТИКАНТ

Иванова

Анна Алексеевна

ПЕРИОД ПРАКТИКИ с 16 февраля по 07 марта 2026 года

Главный врач _____ Е.М. Неверова

Главная медицинская сестра _____ В.В. Тарнова

Врач-эпидемиолог _____ Л.Ю. Злобина

Старшая медицинская сестра _____ А.Р. Давыдова





Анкетирование студентов ДО и ПОСЛЕ реализации проекта

По результатам опроса 85% студентов выразили удовлетворение содержанием и организацией практики, отмечая актуальность и полезность приобретаемых навыков для будущей профессии.

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ОТ СТУДЕНТОВ О КАЧЕСТВЕ ПРАКТИКИ

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРЯТИЯ

Организован визит в медицинский колледж «Шаг на встречу профессии: от студента до профессионала» для знакомства со студентами, описания будущей профессии и преимущества работы в нашей МО.



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРЯТИЯ

Студентов пригласили на День открытых дверей, провели для них экскурсию по поликлинике, провели наглядную демонстрацию практических навыков с возможностью самим попробовать провести базовые процедуры и манипуляции. Такой формат позволил им не только увидеть свою будущую профессию изнутри, но и почувствовать ее значимость.













ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРЯТИЯ

Для более успешной адаптации в коллективе ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 17» со студентами-практикантами проведены деловые игры:

«Повышение эффективности работы через постановку SMART- целей»;

«Разработка программы общественного здоровья»;

«5С на рабочем месте».





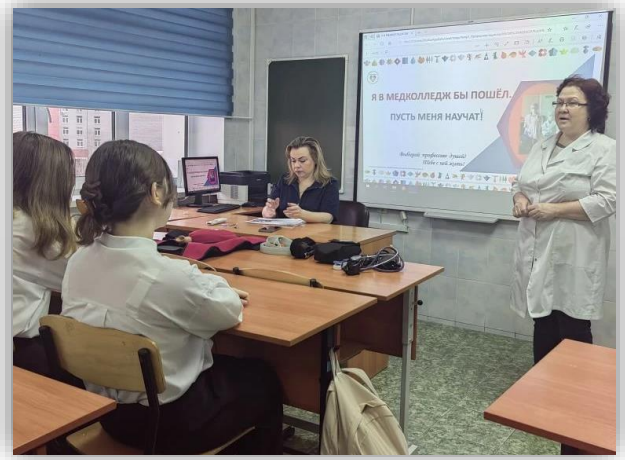




ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРЯТИЯ

Чтобы помочь старшеклассникам сделать осознанный выбор будущей профессии, наши специалисты регулярно проводят в школах интерактивные занятия. На этих уроках мы рассказываем о том, насколько востребована медицинская сфера, как растет престиж работы среднего медицинского персонала, каковы реальные перспективы трудоустройства выпускников и какие шаги нужно предпринять для поступления в колледж. Мы стремимся сделать процесс знакомства с медициной максимально наглядным и практическим. После демонстраций школьники сами пробуют свои силы: измеряют артериальное давление, проводят спирометрию, учатся делать простые перевязки, заполняют дневники самоконтроля по СД и АД, осваивают основы первой доврачебной помощи и учатся распознавать первые признаки инфаркта и инсульта. Кроме того, мы организуем экскурсии в поликлиники, где ученики могут посетить симуляционные классы и отработать несложные медицинские манипуляции под руководством опытных наставников.

Такой подход к профориентации позволяет школьникам не просто узнать о профессии, но и почувствовать ее, понять, насколько она им близка, и сделать по-настоящему осознанный выбор своего будущего пути.









ИТОГИ РЕАЛИЗИЦИИ ПРОЕКТА

Заслуживая признания на региональном уровне, представление проекта «Карьера начинается с практики» вышло далеко за пределы Тюменской области. Осенью 2025 года итоги работы коллектива ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17» были представлены на престижном Международном конгрессе «Сообщество — движущая сила развития первичной медико-санитарной помощи» (город Алма-Ата, Республика Казахстан). Главная медицинская сестра Таркова Вера Вадимовна лично выступила с докладом, получив сертификат участника форума и заслужив одобрение международного профессионального сообщества.







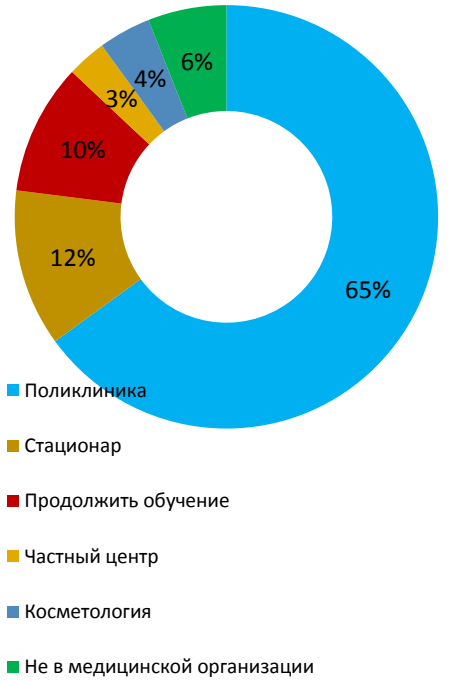
ИТОГИ РЕАЛИЗИЦИИ ПРОЕКТА

По результатам анонимного опроса, проведенного среди студентов последнего курса, проходивших практику в ГП17, наблюдается значительный рост их желания трудоустраиваться в государственные медицинские учреждения. Этот показатель увеличился с 50% до 77%.



В качестве итога реализации проекта к 1 сентября 2025 года все вакансии для сотрудников сестринского звена в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 17» были полностью закрыты. На одно вакантное место претендовало 2 соискателя работы.

Где вы планируете работать после получения диплома?



В ЗАВЕРШЕНИИ…



Пересмотр устоявшихся стереотипов и подход к практическим мероприятиям под новым углом существенно усиливает подготовку студентов, облегчая успешную адаптацию и развитие необходимых компетенций для работы в современном государственном здравоохранении.