

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 08.11.2020
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность ОПОП – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра сестринского дела

Рабочая программа практики разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29 апреля 2022 г. протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.

4) Приказа от 07.10.2020 № 497 «О введении в действие Положения о практической подготовке обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России».

Рабочая программа практики одобрена:

Кафедрой сестринского дела «29» апреля 2022 г. (протокол № 11)

Заведующий кафедрой сестринского дела Е.А. Мухачева

Заведующим учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

Ученым советом факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

доцент кафедры сестринского дела
к.м.н, доцент В.В. Шипицына

заведующий кафедрой сестринского дела,
к.м.н., доцент Е.А. Мухачева

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	4
2.3. Место практики в структуре ОПОП	4
2.4. Объекты профессиональной деятельности	4
2.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	5
Раздел 4. Содержание практики	6
4.1. Место проведения практики	6
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	6
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	7
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	7
Раздел 5. Формы отчетности по практике	7
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	8
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	8
6.1.1. Основная литература	8
6.1.2. Дополнительная литература	8
6.2. Нормативная база	9
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	9
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	10
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	10
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	15
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	21

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: производственная практика.

Тип практики: практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

Направленность практики: Помощник среднего медицинского персонала

Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики состоит в формировании у студентов умений и навыков по уходу за больными на уровне среднего медицинского персонала.

2.2. Задачи практики

1. предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
2. проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения;
3. освоение работы среднего медицинского персонала и техники выполнения манипуляций среднего медицинского персонала.

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Практика **«Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»** относится к циклу Б 2. Практика. Дисциплины базовой части. ФГОС ВО по специальности «Лечебное дело» 31.05.01. Реализуется в 4 семестре.

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при проведении практик «Учебная практика. Ознакомительная. Общий уход», «Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского персонала»

Является предшествующей для изучения дисциплин «Пропедевтика внутренних болезней»; проведения практик: «Производственная практика. Практика диагностического профиля».

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются: физические лица (пациенты), население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.5. Типы задач профессиональной деятельности

Проведение данной практики направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: - медицинская деятельность

2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс проведения практики направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике		Оценочные средства	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД ОПК 2.3 Готовит устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней	готовить устное выступление или печатный текст, пропагандирующие ЗОЖ и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней	навыками устного доклада, пропагандирующего ЗОЖ и повышающего грамотность населения в вопросах профилактики болезней	Собеседование по реферату, реферат	Публичного выступления и устного доклада
2.	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД ОПК 6.1 Осуществляет уход за больными в зависимости от дефицита самоухода	осуществлять уход за больными в зависимости от дефицита самоухода, оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь пациентам различного профиля	навыками ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода, навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам различного профиля	ситуационные задачи, оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков реферат	сбор информации о больном, общение с пациентом, определять проблемы пациента. Определять цели ухода, планировать и реализовывать сестринский уход

Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единицы (216 часов).

Продолжительность практики – 4 недели, 24 дня (24 рабочих дня), что составляет 144 часа работы в профильной организации и 72 часа самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 часов.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

- В период прохождения практики обучающийся работает в отделениях стационаров
- КОГБУЗ Кировская областная клиническая больница. 610027, г. Киров, ул. Воровского, 42
 - КОГКБУЗ Центр онкологии и медицинской радиологии. 610000, г. Киров, пр. Строителей, 23
 - КОГБУЗ Кировская клиническая больница №7 им. В.И. Юрлова. 610014, г. Киров, ул. Красина, 56
 - КОГБУЗ Кировская городская больница №2. 610008, г. Киров, ул. Гагарина, 2
 - КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи». 610006, г. Киров, Октябрьский пр, 47
 - КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи». 610011, г. Киров, ул. Свердлова, 4
 - КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии». 610014, г. Киров, ул. И.Попова,41
 - КОГБУЗ «Кировская городская больница №9». 610027, г. Киров, ул. Дерендяева, 97

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся работает в качестве помощника среднего медицинского персонала

В его служебные обязанности входит:

1. В своей деятельности помощник палатной и процедурной медицинской сестры обязан руководствоваться распоряжениями руководителя медучреждения, указаниями куратора практики от вуза и подчиняться непосредственно старшей медсестре подразделения.
2. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации.
3. Соблюдать технику безопасности на рабочем месте.
4. Помогать палатной медицинской сестре в уходе за больными различного возраста (осуществлять различных видов клизм, проводить термометрию, измерение пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений, участвовать в проведении желудочного зондирования, катетеризации мочевого пузыря у женщин).
5. Помогать процедурной медицинской сестре (осуществлять постановку подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций)
6. Проводить мероприятия по личной гигиене тяжелобольным (уход за глазами, ушами, носовой, ротовой полостью, проводить подмывание, уход за кожей, смену постельного и нательного белья, проводить профилактику пролежней и их обработку в зависимости от стадии).
7. Производить перекалывание больного с использованием правил эргономики, пользоваться функциональной кроватью, транспортировать больных.
8. Вести документацию медицинской сестры на посту и процедурном кабинете.
9. Участвовать в подготовке больного к проведению лечебно-диагностических процедур в рамках своей компетенции.
10. Производить раскладку и раздачу лекарственных средств, обеспечивать правильное хранение различных групп лекарственных препаратов.
11. Участвовать в кормлении, транспортировке больных.
12. Следить за выполнением больными и посетителями режима дня отделения.
13. Обеспечивать правильное использование и хранение предметов ухода за больными и медицинского оборудования на посту медицинской сестры.
14. Проводить несложные медицинские манипуляции (антропометрия, постановка грелок, компрессов, пузыря со льдом).
15. Проводить санитарно-просветительную работу среди взрослого населения, подростков и их родственников по основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболева-

ний, по формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне двигательной активности, устранению вредных привычек.

4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах
1.	Отделения стационара	<p>Ознакомление с обязанностями палатной медсестры отделений стационара. Прием и размещение пациентов в палате, контроль за их санитарным состоянием, использование противопедикулезной укладки, подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным методам обследования, работа с документацией на посту медицинской сестры (брата).</p> <p>Осуществление манипуляций по уходу, профилактике пролежней, по обеспечению личной гигиены пациентов. Накрытие стерильного лотка и стола, постановка желудочного зонда, измерение температуры тела, АД, пульса, ЧДД. Организация питания и кормление больных в соответствии с диетическими столами, сестринский уход в послеоперационном периоде, уход за стомой. Ознакомление с порядком работы при аварийных ситуациях, использование аварийной аптечки. Контроль за соблюдением санэпидрежима, контроль за хранением продуктов, проведение санитарно-просветительской работы среди больных.</p> <p>Оказании неотложной доврачебной помощи. Участие в мероприятиях по обращению с трупом.</p>	ОПК-2, ОПК-6	72
2	Процедурный кабинет	Ознакомление с порядком работы процедурного кабинета отделений стационара и обязанностями медицинской сестры (брата) процедурного кабинета. Выполнение различных видов инъекций, забора крови. Определение групп крови. Соблюдение санитарно-гигиенического режима в процедурном кабинете, профилактика ВБИ, уровни обработки рук процедурной медсестры (брата). Профилактика аварийных ситуаций.	ОПК-2, ОПК-6	66
3	Университет	Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике	ОПК-2, ОПК-6	6

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

Каждый студент в период прохождения практики должен выполнить индивидуальное задание от непосредственного руководителя практики медицинской организации.

Провести санпросветработу с пациентами отделения по одной из следующих тем:

1. Двигательные режимы при сердечно-сосудистых заболеваниях
2. Особенности питания при сердечно-сосудистых заболеваниях
3. Диетотерапия при язвенной болезни желудка
4. Диетотерапия при сахарном диабете
5. Особенности питания при мочекаменной болезни
6. Правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях
7. Уход за пролежнями на различных стадиях
8. О вреде курения
9. О вреде алкоголя
10. О наркомании

11. Формирование здорового образа жизни

Раздел 5. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен представить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации (по форме, скрепляется печатью организации).
2. Характеристику на практиканта от непосредственного руководителя практики, назначенного от медицинской организации в соответствии с приказом главного врача (копия приказа)
3. Дневник производственной практики (в котором отражаются дата, объем и характер проделанной работы, личная подпись).
4. Отчет о практике (по форме)
5. Лист оценки освоения компетенций на производственной практике
6. Индивидуальное задание и результаты его выполнения. Печатный текст лекции (беседы) с датой проведения, заверенную подписью старшей медицинской сестры отделения
7. Реферат

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

6.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
1	2	3	4	5	6
1.	Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие для студентов	В.Г. Лычев, В.К. Карманов	2018, Москва: ИНФРА-М	150	Консультант студента
2.	Атлас сестринских манипуляций	Н.А. Касимовская, Е.А. Бояр, Т.Д. Антюшко и др.	2017, Москва: МИА	10	Консультант студента
3	Организация сестринской службы: учебник для мед ВУЗов	Н.А. Касимовская, В.Е. Ефремова	2015, Москва: МИА	50	Консультант студента

6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы сестринского дела: учеб. пособие для студентов мед. колледжей, уч-щ. Ч. I. Теория сестринского дела. Ч. II. Практика сестринского дела	Обуховец Т. П.	2011, Ростов н/Д : Феникс	1	Консультант студента
2	Подготовка пациента к	В.В. Шипицына,	2017,	-	Киров-

	лабораторным и инструментальным методам исследования. Правила взятия биоматериала для лабораторных исследований: учебное пособие	О.С. Кропачева, Е.А. Мухачева, А.Н. Киселева	Киров, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ		ского ГМУ
3	Учет, хранение и методы введения лекарственных средств в организм: учебное пособие	О.С. Кропачева, В.В. Шипицына, Е.А. Мухачева, Н.С. Максимчук- Колобова	2017, Киров, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	-	Киров- ского ГМУ

6.2. Нормативная база

- 1) Федеральный закон от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- 2) СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» с изменениями и дополнениями № 1 СП 1.1.2193-07
- 3) СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
- 4) СанПиН 3.5.1375-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности»
- 5) СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
- 6) Приказ МЗ СССР от 23.03.76 г. № 288 «Об утверждении инструкции о санитарно-противоэпидемическом режиме больниц»
- 7) ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения (Методы, средства и режимы)», утвержден Приказом МЗ СССР от 10.06.85 г № 770
- 8) Приказ МЗ СССР от 03.09.91 г. № 254 «О развитии дезинфекционного дела в стране»
- 9) МУ МЗ РФ №15/6-5 от 1999 г «По контролю работы паровых и воздушных стерилизаторов»
- 10) МУ № 11-16/03-06 «По применению бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»
- 11) МУ 3.1.2313-08 «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения»
- 12) МУ – 287-113 «По дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения»
- 13) Руководство Р.3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях».
- 14) Руководство Р 3.5.2.2487-09 «Руководство по медицинской дезинфекции»
- 15) Инструкции по применению дезсредств, используемых в работе

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

Ассоциация медицинских сестер России. Режим доступа: <http://www.medsestre.ru/>.

ЭБС «Университетская библиотека». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru/>, электронно-библиотечная система - <http://www.studmedlib.ru/>.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются: видеозаписи, связанные с программой дисциплины, презентации, слайд-лекции.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

- Приложение 1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
Приложение 2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
Приложение 3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
Приложение 4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
Приложение 5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
Приложение 6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
Приложение 7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 14.08.2020 до 23.08.2021 г., номер лицензии 280E2008140628328632966,
Приложение 8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
Приложение 9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
Приложение 10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
учебные аудитории для проведе-	№ 6 г. Киров, пр. Строителей 23, КОГБУЗ «Кировский областной клинический диспансер» (база	Специализированная учебная мебель (стол и

<p>ния групповых и индивидуальных консультаций</p>	<p>практической подготовки)</p>	<p>стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП Corp Optima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска.</p>
<p>учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p>	<p>№ 6 г. Киров, пр. Строителей 23, КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (база практической подготовки)</p>	<p>Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП Corp Optima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска</p>
<p>помещения для самостоятельной работы</p>	<p>учебная комната №6, пр. Строителей 23, КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (база практической подготовки). 1- читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)</p>	<p>Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП Corp Optima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска</p>
<p>Помещения профильных организаций</p>	<p>КОГБУЗ Кировская областная клиническая больница. 610027, г. Киров, ул. Воровского, 42 КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». 610000, г. Киров, пр. Строителей, 23 КОГБУЗ Кировская клиническая больница №7 им. В.И. Юрлова. 610014, г. Киров, ул. Красина, 56 КОГКБУЗ Больница скорой медицинской помощи. 610006, г. Киров, Октябрьский пр, 47 КОГБУЗ Кировская городская больница №2. 610008, г. Киров, ул. Гагарина, 2 КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской по-</p>	<p>Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики</p>

моши». 610011, г. Киров, ул. Свердлова, 4 КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии». 610014, г. Киров, ул. И.Попова,41 КОГБУЗ «Кировская городская больница №9». 610027, г. Киров, ул. Дерендяева, 97
--

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (приложение Б)

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, программы практики.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения при организации практики

Выбор методов обучения при организации практики осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием практики, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающимися-инвалидов и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

При организации практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение содержания практики, требований к деятельности обучающегося на практике, оформлению отчетных документов по практике, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по практике являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля прохождения практики и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных программой практики.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Дневник, отчет по практике	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	Решение дистанционных тестов, ситуационных задач, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета, профильной организации;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета, профильной организации в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- проведение консультаций, аттестации по практике преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета, профильной организации;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах.

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Приложение А к рабочей программе практики

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ
Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и
опыта профессиональной деятельности на должностях среднего
медицинского персонала**

Рабочий график (план) практики

Студента (ки) специальности Лечебное дело, 2 курса, группы _____,
ФИО _____

Срок прохождения практики: с « ___ » _____ 20__ г. по « ___ » _____ 20__ г.

База практики: _____

Вид, тип, направленность практики: **Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала**

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Срок выполнения (даты)
1.	Отделения стационара	<p>Ознакомление с обязанностями палатной медсестры отделений стационара. Прием и размещение пациентов в палате, контроль за их санитарным состоянием, использование противопедикулезной укладки, подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным методам обследования, работа с документацией на посту медицинской сестры (брата).</p> <p>Осуществление манипуляций по уходу, профилактике пролежней, по обеспечению личной гигиены пациентов. Накрытие стерильного лотка и стола, постановка желудочного зонда, измерение температуры тела, АД, пульса, ЧДД. Организация питания и кормление больных в соответствии с диетическими столами, сестринский уход в послеоперационном периоде, уход за стомой. Ознакомление с порядком работы при аварийных ситуациях, использование аварийной аптечки. Контроль за соблюдением санэпидрежима, контроль за хранением продуктов, проведение санитарно-просветительской работы среди больных. Оказании неотложной доврачебной помощи. Участие в мероприятиях по обращению с трупом.</p>	ОПК-2, ОПК-6	
2	Процедурный кабинет	Ознакомление с порядком работы процедурного кабинета отделений стационара и обязанностями медицинской сестры (брата) процедурного кабинета. Выполнение различных видов инъекций, забора крови. Определение групп крови. Соблюдение санитарно-гигиенического режима в процедурном кабинете, профилактика ВБИ, уровни обработки рук процедурной медсестры (брата). Профилактика аварийных ситуаций.	ОПК-2, ОПК-6	
3	Универси-	Подведение итога практики. Промежуточная аттеста-	ОПК-2,	

	тет	ция по практике	ОПК-6	
--	-----	-----------------	-------	--

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен.

_____ / ФИО руководителя практики от МО « » 20__
подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

Индивидуальное задание: _____

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

_____ / ФИО руководителя практики от МО « » 20__
подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

М.П. Принял к исполнению: ПОДПИСЬ / ФИО СТУДЕНТА « » 20__

Подтверждаю: _____ / _____
подпись руководителя практики от организации (вуза), расшифровка подписи

ОТЧЕТ

Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала

Срок прохождения практики: с « ___ » _____ 20__ г. по « ___ » _____ 20__ г.

База практики:

	Умение	план	сделано
1	Принимать и размещать в палате больных, проводить их санитарную обработку	10	
2	Осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в палатах и процедурном кабинете (текущая и генеральная уборка)	10	
3	Осуществлять уход и наблюдение за тяжелобольными в палате на основе принципов медицинской деонтологии, следить за личной гигиеной больных	10	
4	Заполнять медицинскую документацию: тетрадь назначений, листок учета движения больных и коечного фонда стационара, журнал приема и передачи дежурств, учета лекарственных средств, генеральных уборок, кварцевания	10	
5	Принимать и сдавать дежурство другой медицинской сестре	10	
6	Участвовать в обходе врачей, докладывать о состоянии больных, участвовать в выполнении назначений лечащего врача	10	
7	Организовывать обследование больных в диагностических кабинетах и в лаборатории: ОАК, БАК, ОАМ, анализ мочи на сахар, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкому, анализы мокроты: общий, на ВК, на флору и чувствительность к антибиотикам, взятие мазка из носа и ротоглотки, общий анализ кала, кал на скрытую кровь, кал на бакпосев, на я/глист, соскоб на энтеробиоз	30	
8	Обеспечивать больным получение пищи согласно назначенной диеты	20	
9	Составлять порционник	5	
10	Проводить антропометрию, подсчет пульса, ЧДД, измерять АД	40	
11	Накрывать стерильный стол /лоток	12	
12	Проводить процедуры: участие в постановке клизм, катетеризации мочевого пузыря, постановке желудочного зонда	3	
13	Осуществлять сбор материала для утилизации медицинских отходов	14	

14	Оказывать первую медицинскую помощь, при неотложных состояниях	1	
15	Осуществлять алгоритм мероприятий при аварийной ситуации	1	
16	Готовить медицинские изделия для стерилизации (укладка в бикс, использовать крафт пакеты и др. упаковку)	12	
17	Выполнять забор крови из вены для биохимических исследований	10	
18	Определять группу крови	10	
19	Выполнять инъекции: подкожные	20	
	внутримышечные	30	
	внутривенные, собирать систему и выполнять внутривенные-капельные вливания	25	

« ____ » _____ 202 г. **подпись студента** _____ (_____)
подпись руководителя практики от МО (_____)
М.П.

ОЦЕНКА

руководителя практики от ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

« ____ » _____ 202 г. _____ (_____)

Сопроводительная записка к отчету.

Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала

(заполняем в соответствии с дневником и отчетом)

Например.

1. Принимал и размещал в палате больных 20.05, 30.05, 2.06, 3.06, 4.06, 5.06, 7.06, 8.06, 9.06, 10.06 – всего 10 раз
2. Проверял качество санитарной обработки больных - 20.05, 30.05, 2.06, 3.06, 4.06, 5.06, 7.06, 8.06, 9.06, 10.06 – всего 10 раз
3. Осуществлять уход и наблюдение за больными в палате на основе принципов медицинской деонтологии (следить за личной гигиеной больных, осуществлять уход за тяжелобольными)- 3.06, 8.06, 12.06, 13.06, 14.06 – всего 5 раз !.
4. Составлял порционник: 20.05, 30.05, 2.06, 3.06, 4.06, 5.06, 7.06, 8.06, 9.06, 10.06 – всего 10 раз
5. Измерял пульс 50 раз: ежедневно в течение всей практики в палатах № 3, 8
6. Измерение АД – 50 раз: ежедневно 5 больным палаты №6 в течение 10 дней: 28 июня, 1 июля, 3, 4, 5, 8, 10, 13, 18, 20 июля
7. Измерение ЧДД всего 50 раз: ...1.06, 2.06, 3.06, 4.06, 5.06 -палата №1 у 5 пациентов ежедневно., .
8. И т.д.

« ____ » _____ 20 ____ Г. **подпись студента** (_____)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Кировский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ДНЕВНИК

ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

«Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

Студента _____
(фамилия, имя, отчество)

2 курса лечебного факультета _____ группы

Преподаватель, ответственный за практику от ВУЗа _____

Зав. кафедрой сестринского дела к.м.н., доцент Мухачева Елена Алексеевна

Место прохождения практики _____

(название больницы)

Руководитель от МО _____

(ф.и.о., должность)

Начало практики _____ 20__ г. Окончание практики _____ 20__ г

Дата	Объем и техника выполнения манипуляции (в соответствии с перечнем умений)	Подпись студента

Подпись руководителя практики от организации _____ “ ____ ” _____ 20__ г

Требования к заполнению дневника

1. Все практические умения должны быть выполнены и описаны от руки в дневнике. Количество страниц дневника неограничено.

2. Техника выполнения манипуляции заполняется подробно в соответствии с алгоритмом и ссылкой на нормативно-правовой документ.
3. При проведении бесед, лекций прикладывается текст бесед, лекций и т.д.
4. При выпуске санбюллетеня прикладывается фотография работы с отображением ФИО авторов в правом переднем углу.
5. Выполнение других индивидуальных заданий также подтверждается индивидуально.

Пример заполнения дневника:

Дата	Объем и техника выполнения манипуляции (в соответствии с перечнем умений)	Подпись студента																		
28 июня по- недельник	<p>Измерял Ps, АД, ЧДД у пациентов палаты № 7 Пациент И.В.Л. или №1 или как то по другому обозначить пациента- описываем подробно алгоритм измерения пульса в соответствии с алгоритмом и даем его значение: пульс измерялся на 2-х руках- определялась симметричность, затем на лучевой артерии правой руки.</p> <p>Результат: Пульс симметричный, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, высокий, скорый, чсс- 72 уд. В 1 мин.</p> <p>АД измерялось в соответствии с приказом №4 МЗ РФ от 2004года. Пациент располагался на стуле со спинкой правая рука располагалась на столе. Манжету надел на предплечье, тонометр расположил на уровне сердца и т.д.</p> <p>Результат: АД пациента №1 120/80 мм рт ст АД пациента №2 140 /90мм рт ст АД пациента №3 180/100 мм рт. Ст. Данные АД пациента были переданы постовой медсестре.</p> <p>Заполнил порционник в соответствии с требованиями приказа№ 330 МЗ РФ «.....» Порционное требование Отделение....</p> <table border="1" data-bbox="389 1379 1279 1503"> <thead> <tr> <th></th> <th>ОВ</th> <th>ЩД</th> <th>НБ</th> <th>ВБ</th> <th>НКД</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Д</td> <td></td> <td></td> <td>Д</td> <td>Д</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>12</td> <td>7</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table>		ОВ	ЩД	НБ	ВБ	НКД	Д			Д	Д			12	7	2	8	6	
	ОВ	ЩД	НБ	ВБ	НКД															
Д			Д	Д																
	12	7	2	8	6															
29 июня	<p>Подпись</p> <p>Выполнил в/м инъекции в палате №3 пациентам №1- sol. описываем алгоритм инъекции №2 sol. №3 sol.</p>	Подпись студента																		

ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося от руководителя практики от медицинской организации:

_____ 20__ Г. **подпись руководителя практики** от МО (_____) « _____ »

М.П.

Кафедра сестринского дела

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике

«Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность - Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
ОПК-2	Примерные задания для написания (и защиты) рефератов <ol style="list-style-type: none">1. Организация работы приемного отделения больницы.2. Этика сестринского медицинского персонала в стационаре.3. Средства доставки лекарственных веществ при заболеваниях органов дыхания4. Оказание доврачебной помощи при острых респираторных заболеваниях5. Первая доврачебная помощь при несчастных случаях и отравлениях6. Оказание неотложной доврачебной помощи.7. Подготовка больного к плановым хирургическим вмешательствам на органах брюшной полости8. Подготовка больного к экстренным хирургическим вмешательствам на органах брюшной полости9. О вреде курения (алкоголизма, наркомании)10. Профилактика новой инфекции COVID-19
ОПК-6	Ведение дневника практики, оформление отчета по практике Примерные вопросы к зачету № 1-8, 10-23, 49-56 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2)) Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля № 1-14, 42-85, 109-146 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2)) Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации 1 уровень:

1. За сколько дней нужно готовить пациента для проведения дуоденального зондирования:

- 1) 2
- 2) 3*
- 3) 7
- 4) 5

2. Больной 47 лет назначено рентгенологическое исследование ДПК. Склонность к повышенному газообразованию пациент не отмечает. Что порекомендовать пациентке в качестве подготовки к исследованию?

- 1) исключить прием молочных продуктов за неделю до исследования
- 2) предупредить, чтобы он явился в рентгенкабинет утром натощак*
- 3) за 3 часа до исследования исключить прием любой пищи.
- 4) исключить прием растительной пищи.

3. За сколько часов нужно дать таблетки при подготовке к пероральной холецистографии:

- 1) за 6 часов до исследования
- 2) за 12 часов до исследования полными порциями
- 3) 3 часа до исследования
- 4) за 14-17 часов до исследования дробными порциями в течение 1 часа*

4. Пациент К., 60 лет имеет склонность к запорам. При подготовке к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости и почек нужно поставить очистительную клизму:

- 1) вечером накануне исследования*
- 2) утром накануне исследования
- 3) после обеда
- 4) не нужно ставить очистительную клизму

5. Какие продукты надо исключить из рациона при подготовке к внутривенной пиелографии?

- 1) овощи, фрукты, молочные, дрожжевые продукты*
- 2) копченые продукты, соленые, кислые
- 3) крепкий кофе и чай
- 4) мясные бульоны

2 уровень:

1. Выберите соответствия:

1. исключить из диеты молочные продукты (кроме ограниченного числа кисломолочных), рекомендовать мясо, рыбу, растительные масла больному	а.) фосфатов. б) оксалатов. в) уратов.
2. исключить из пищи мясные продукты (особенно мясной бульон, печень, почки, мозги), рыбу, алкоголь, и рекомендуются молочные продукты, овощи и фрукты	
3. исключить из диеты чай, шоколад, салат, ревень, шпинат, крыжовник, морковь, ограничить употребление картофеля и помидоров, рекомендовать молочные продукты, черный хлеб	

- 1) а-2, б-3, в-1
- 2) а-1, б-2, в-3
- 3) а-1, б-3, в-2 *

2. Что относится к факторам риска в развитии сердечно-сосудистых заболеваний (а) и заболеваний дыхательной системы (б)?

- 1) эмоциональное перенапряжения нервной системы

- 2) отягощенный аллергоанамнез
 - 3) нарушения свертывающей системы крови
 - 4) курение
 - 5) атеросклероз
3. а – 1,3,4,5; б – 2,4
4. а – 1,4,5; б – 1,2
5. а – 1,5; б – 1,4

3 уровень:

В терапевтическом отделении хранение пищевых продуктов пациентов проводится в холодильнике на медицинском посту в полиэтиленовых пакетах с указанием №палаты, ФИО пациента.

Ежедневно медицинская сестра палатная контролирует правила хранения продуктов в холодильнике и его температурный режим когда заступает на смену. Один раз в месяц (или по мере загрязнения) санитарка-буфетчица размораживает и моет холодильник

1. Температурный режим в холодильнике должен быть

А) 3-4

Б) 5-6

В) 7-8

Г) 4-8*

Д) 5-10

2. Укажите недостатки организации дополнительного питания

А) на пакетах не указана дата получения передачи*

Б) отсутствует дата получения продуктовой передачи и роспись* палатной медицинской сестры*

В) отсутствует подпись медицинской сестры на пищевых продуктах*

Г) дезинфекция после размораживания не проводится*

Д) нет ошибок

Примерные ситуационные задачи

Задача № 1

В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. Предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизистогнойной мокроты. Пользуется карманной плевательницей. Пациента беспокоит неприятный запах мокроты, от которого он безуспешно старается избавиться с помощью ароматизированной жевательной резинки. Из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин). С техникой эффективного откашливания не знаком. Для улучшения отхождения мокроты выкуривает натошак сигарету. Частота дыхания 24 в минуту, пульс 84 в минуту удовлетворительного наполнения, АД 130/80 мм рт. ст.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациента методике постурального дренажа.

Задача № 2

Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

Жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета "кофейной гущи". Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом,

	<p>живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области. Пациенту назначено исследование кала на скрытую кровь.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Алгоритм оказания первой помощи при желудочном кровотечении 																																						
	<p>Примерный перечень практических навыков</p> <table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td>Готовить пациента к сдаче анализов</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов, соответственно классам медицинских отходов.</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Соблюдать санитарно-гигиенический режим в помещении, правила асептики и антисептических условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждать постинъекционные осложнения, гепатита, ВИЧ-инфекции.</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Проводить антропометрию</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Проводить различные виды инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных. Проводить внутривенно-капельные вливания</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Проводить текущую и генеральную уборку на посту палатной медсестры</td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Осуществлять подсчет пульса, ЧДД, измерять АД</td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Измерять суточное количество мочи, мокроты</td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td>Принимать и размещать в палате больных, проверять качество санитарной обработки больных</td> </tr> <tr> <td>10.</td> <td>Осуществлять уход и наблюдение за больными в палате на основе принципов медицинской деонтологии</td> </tr> <tr> <td>11.</td> <td>Обеспечивать строгий учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств</td> </tr> <tr> <td>12.</td> <td>Осуществлять санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелых больных (осуществлять уход за волосами, глазами, ушами, носовой и ротовой полостью: мывание, умывание, гигиеническая ванна, душ, обтирание, мытье рук и ног, стрижку ногтей)</td> </tr> <tr> <td>13.</td> <td>Организовывать обследование больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов, сбор биологических жидкостей для анализов</td> </tr> <tr> <td>14.</td> <td>Обеспечить больным получение пищи согласно назначенной диеты.</td> </tr> <tr> <td>15.</td> <td>Контролировать выполнение больными и их родственниками лечебно-охранительного режима в ЛПУ</td> </tr> <tr> <td>16.</td> <td>Следить за санитарным содержанием закрепленных палат, а также личной гигиеной больных, следить за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья.</td> </tr> <tr> <td>17.</td> <td>Принимать и сдавать дежурство. Заполнять медицинскую документацию</td> </tr> <tr> <td>18.</td> <td>Проверять передачи больным с целью недопущения приема противопоказанной пищи и напитков.</td> </tr> <tr> <td>19.</td> <td>Оказывать первую медицинскую помощь больному при неотложных состояниях: обморок, гипотонический шок, кардиогенный шок, гипертонический криз, анафилактический шок, боли в животе, носовое/желудочно-кишечное кровотечение, почечная/печеночная колика, приступ удушья при бронхиальной астме/сердечной астме, отек легких</td> </tr> </table>	1.	Готовить пациента к сдаче анализов	2.	Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов, соответственно классам медицинских отходов.	3.	Соблюдать санитарно-гигиенический режим в помещении, правила асептики и антисептических условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждать постинъекционные осложнения, гепатита, ВИЧ-инфекции.	4.	Проводить антропометрию	5.	Проводить различные виды инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных. Проводить внутривенно-капельные вливания	6.	Проводить текущую и генеральную уборку на посту палатной медсестры	7.	Осуществлять подсчет пульса, ЧДД, измерять АД	8.	Измерять суточное количество мочи, мокроты	9.	Принимать и размещать в палате больных, проверять качество санитарной обработки больных	10.	Осуществлять уход и наблюдение за больными в палате на основе принципов медицинской деонтологии	11.	Обеспечивать строгий учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств	12.	Осуществлять санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелых больных (осуществлять уход за волосами, глазами, ушами, носовой и ротовой полостью: мывание, умывание, гигиеническая ванна, душ, обтирание, мытье рук и ног, стрижку ногтей)	13.	Организовывать обследование больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов, сбор биологических жидкостей для анализов	14.	Обеспечить больным получение пищи согласно назначенной диеты.	15.	Контролировать выполнение больными и их родственниками лечебно-охранительного режима в ЛПУ	16.	Следить за санитарным содержанием закрепленных палат, а также личной гигиеной больных, следить за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья.	17.	Принимать и сдавать дежурство. Заполнять медицинскую документацию	18.	Проверять передачи больным с целью недопущения приема противопоказанной пищи и напитков.	19.	Оказывать первую медицинскую помощь больному при неотложных состояниях: обморок, гипотонический шок, кардиогенный шок, гипертонический криз, анафилактический шок, боли в животе, носовое/желудочно-кишечное кровотечение, почечная/печеночная колика, приступ удушья при бронхиальной астме/сердечной астме, отек легких
1.	Готовить пациента к сдаче анализов																																						
2.	Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов, соответственно классам медицинских отходов.																																						
3.	Соблюдать санитарно-гигиенический режим в помещении, правила асептики и антисептических условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждать постинъекционные осложнения, гепатита, ВИЧ-инфекции.																																						
4.	Проводить антропометрию																																						
5.	Проводить различные виды инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных. Проводить внутривенно-капельные вливания																																						
6.	Проводить текущую и генеральную уборку на посту палатной медсестры																																						
7.	Осуществлять подсчет пульса, ЧДД, измерять АД																																						
8.	Измерять суточное количество мочи, мокроты																																						
9.	Принимать и размещать в палате больных, проверять качество санитарной обработки больных																																						
10.	Осуществлять уход и наблюдение за больными в палате на основе принципов медицинской деонтологии																																						
11.	Обеспечивать строгий учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств																																						
12.	Осуществлять санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелых больных (осуществлять уход за волосами, глазами, ушами, носовой и ротовой полостью: мывание, умывание, гигиеническая ванна, душ, обтирание, мытье рук и ног, стрижку ногтей)																																						
13.	Организовывать обследование больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов, сбор биологических жидкостей для анализов																																						
14.	Обеспечить больным получение пищи согласно назначенной диеты.																																						
15.	Контролировать выполнение больными и их родственниками лечебно-охранительного режима в ЛПУ																																						
16.	Следить за санитарным содержанием закрепленных палат, а также личной гигиеной больных, следить за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья.																																						
17.	Принимать и сдавать дежурство. Заполнять медицинскую документацию																																						
18.	Проверять передачи больным с целью недопущения приема противопоказанной пищи и напитков.																																						
19.	Оказывать первую медицинскую помощь больному при неотложных состояниях: обморок, гипотонический шок, кардиогенный шок, гипертонический криз, анафилактический шок, боли в животе, носовое/желудочно-кишечное кровотечение, почечная/печеночная колика, приступ удушья при бронхиальной астме/сердечной астме, отек легких																																						

1.2. Требования к дневнику и отчету по практике. Критерии оценки

Требования к оформлению дневника и отчета практики:

1. Все практические умения должны быть выполнены и описаны от руки в дневнике. Количество страниц дневника не ограничено.
2. Техника выполнения манипуляции заполняется подробно в соответствии с алгоритмом и ссылкой на нормативно-правовой документ.
3. Выполнение других индивидуальных заданий также подтверждается.

4. Информация о выполнении индивидуального задания включается в дневник практики. При проведении бесед, лекций прикладывается текст бесед, лекций и т.д. При выпуске санбюллетеня прикладывается фотография работы с отображением ФИО авторов в правом переднем углу.

При оценке дневника и отчета практики учитывается:

1. Полнота выполнения заданий практики;
2. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;
3. Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики
4. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).

Критерии оценки:

- **«отлично»** - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики; проявляющим высокий уровень производственной и исполнительной дисциплины.

- **«хорошо»** - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики, имеющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительской дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- **«неудовлетворительно»** - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики.

1.3. Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике

1. Перечислить основные обязанности палатной и процедурной медицинской сестры отделения, в котором проходила практика.

2. Охарактеризуйте структуру и оборудование отделения в ЛПУ, в котором проходила практика.

3. Обоснуйте технику проведения (по записи в дневнике практики).

Охарактеризуйте алгоритм проведения (называется какая-либо манипуляция, о выполнении которой есть отметка в отчете, дневнике практики).

Примерный список манипуляций и вопросов к ним.

1. Что входит в понятие санитарно-противоэпидемиологический режим?
2. Что входит в понятие дезинфекция? Перечислите виды дезинфекции.
3. Назовите механизмы и режимы дезинфекции.
4. Какие виды дезинфицирующих средств вы знаете?
5. Назовите порядок проведения текущей и генеральной уборки.
6. Перечислите правила проведения дезинфекции предметов ухода за больными.
7. Перечислите нормативно-правовую документацию по утилизации медицинских отходов
8. Перечислите и дайте краткую характеристику классов медицинских отходов
9. Перечислите состав аварийной аптечки, ваши действия при аварийной ситуации.
10. Основные задачи, виды и правила санитарной обработки больных.
11. Приемы эргономики.
12. Частота приема гигиенической ванны и душа больными в стационаре?
13. Что такое пролежни? Какие причины образования пролежней Вы знаете?
14. Охарактеризуйте стадии пролежней.
15. Перечислите мероприятия по профилактике пролежней.
16. Какие положения пациента в постели Вы знаете, охарактеризуйте их?

17. Пути и способы введения лекарственных веществ в организм
18. Энтеральный путь введения лекарственных средств. Его преимущества и недостатки.
19. Необходимость предоставления пациенту информации о назначенном ему лекарственном средстве.
20. Обучение пациента правилам приема различных лекарственных форм.
21. Требования предъявляемые к хранению и раздаче лекарственных средств в отделении.
22. Требования предъявляемые к заполнению учетно-отчетной документации по лекарственным средствам
23. Перечислите нормативно-правовые акты, регламентирующие работу медицинской сестры с наркотическими, сильнодействующими и дорогостоящими лекарственными средствами .
24. Какова техника постановки внутривенной инъекции?
25. Какова техника постановки подкожной инъекции?
26. Какова техника постановки внутримышечной инъекции?
27. Какова техника постановки внутривенной инъекции?
28. Какова техника забора крови из вены?
29. Какова техника постановки системы для внутривенного вливания?
30. Перечислите осложнения инъекции?
31. Назовите мероприятия по дезинфекции и утилизации использованных игл, шприцев, систем, ватных и марлевых шариков, перчаток?
32. Перечислите мероприятия по технике безопасности работы с кровью?
33. Основные показания и противопоказания для постановки клизм.
34. Какова техника постановки различных видов клизм?
35. Какова техника катетеризации мочевого пузыря катетером Нелатона, Фоллея?
36. Какова техника постановки постановки желудочного и назогастрального зонда?
37. Подготовка пациента к торокоцентезу.
38. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию органов грудной клетки, органов брюшной полости.
39. Подготовка пациента к рентгенконтрастному исследованию органов ЖКТ.
40. Подготовка пациента к ЭКГ, ЭХО-КС.
41. Подготовка пациента к УЗИ почек, брюшной полости.
42. Общая подготовка пациентов к забору биологических жидкостей для лабораторных исследований
43. Как правильно осуществить сбор мокроты на общий анализ, ВК.
44. Как правильно осуществить сбор ОАМ и направить в лабораторию
45. Как правильно осуществить сбор мочи по Зимницкому, Нечипоренко.
46. Как правильно осуществить сбор мочи на сахар, на ацетон.
47. Как правильно осуществить сбор кала на копрограмму, дез.группу, на яйца глист.
48. Как правильно осуществить сбор кала на реакцию Грегерсена.
49. План сестринского ухода при кашле, одышке.
50. План сестринского ухода при удушье, одышке
51. План сестринского ухода при болях в сердце, гипертоническом кризе
52. План сестринского ухода при обмороке, коллапсе, шоке
53. План сестринского ухода при печеночной колике
54. План сестринского ухода при рвоте, метеоризме, диарее, запорах
55. План сестринского ухода при отеках, нарушении мочеиспускания
56. Неотложная помощь почечной колике

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,

- оценка «хорошо», если показывает знания материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», если при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

1.4. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

Задача № 1

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого.

Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы. Объективно: состояние тяжелое, температура 39,50 С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Задания

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей.

Задача № 2

Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

Жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета «кофейной гущи». Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области. Пациенту назначено исследование кала на скрытую кровь.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Объясните пациенту правило взятия кала на скрытую кровь.

Задача № 3

Пациентка С., 40 лет, поступила в стационар на лечение с диагнозом хронический холецистит, стадия обострения.

Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, кото-

рое связывает с приемом обильной, жирной пищи. Пациентка тревожна, депрессивная, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье. Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Симптомы Ортнера и Кера положительны. Пульс 84 уд./мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Подготовьте пациента к проведению дуоденального зондирования.

Задача № 4

Пациент Р., 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита.

Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения. Объективно: температура 38,8°C. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Пациенту назначена экскреторная урография.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовки его к ней.

Задача № 5

В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. Предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизисто-гнойной мокроты. Пользуется карманной плевательницей. Пациента беспокоит неприятный запах мокроты, от которого он безуспешно старается избавиться с помощью ароматизированной жевательной резинки. Из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин). С техникой эффективного откашливания незнаком. Для улучшения отхождения мокроты выкуривает натошак сигарету.

Частота дыхания 24 в минуту, пульс 84 в минуту удовлетворительного наполнения, АД 130/80 мм рт. ст.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациента методике постурального дренажа.

Критерии оценки

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

1.5. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки

1	Готовить пациента к сдаче анализов
2.	Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов, соответственно классам медицинских отходов.
3.	Соблюдать санитарно-гигиенический режим в помещении, правила асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждать постинъекционные осложнения, гепатита, ВИЧ-инфекции.
4.	Проводить антропометрию
5.	Проводить различные виды инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных. Проводить внутривенно-капельные вливания
6.	Проводить текущую и генеральную уборку на посту палатной медсестры
7.	Осуществлять подсчет пульса, ЧДД, измерять АД
8.	Измерять суточное количество мочи, мокроты
9.	Принимать и размещать в палате больных, проверять качество санитарной обработки больных
10.	Осуществлять уход и наблюдение за больными в палате на основе принципов медицинской деонтологии
11.	Обеспечивать строгий учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств
12.	Осуществлять санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелобольных (осуществлять уход за волосами, глазами, ушами, носовой и ротовой полостью, подмывание, умывание, гигиеническая ванна, душ, обтирание, мытье рук и ног, стрижку волос, ногтей)
13.	Организовывать обследование больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов, сбор биологических жидкостей для анализов
14.	Обеспечить больным получение пищи согласно назначенной диеты.
15.	Контролировать выполнение больными и их родственниками лечебно-охранительного режима ЛПУ
16.	Следить за санитарным содержанием закрепленных палат, а также личной гигиеной больных, за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья.
17.	Принимать и сдавать дежурство. Заполнять медицинскую документацию
18.	Проверять передачи больным с целью недопущения приема противопоказанной пищи и напитков.
19.	Оказывать первую медицинскую помощь больному при неотложных состояниях: обморок, коллапс, кардиогенный шок, гипертонический криз, анафилактический шок, боли в животе, легочное/желудочно-кишечное кровотечение, почечная/печеночная колика, приступ удушья при бронхиальной астме/сердечной астме, отек легких

Критерии оценки:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

1.6 Примерные задания для написания (и защиты) рефератов, критерии оценки

Перечень примерных тем рефератов

1. Организация работы приемного отделения детской больницы.
2. Этика сестринского медицинского персонала в детском стационаре.
3. Средства доставки лекарственных веществ при заболеваниях органов дыхания
4. Оказание доврачебной помощи при острых респираторных заболеваниях
5. Первая доврачебная помощь при несчастных случаях и отравлениях
6. Оказание неотложной доврачебной помощи.

7. Подготовка больного к плановым хирургическим вмешательствам на органах брюшной полости
8. Подготовка больного к экстренным хирургическим вмешательствам на органах брюшной полости
9. О вреде курения (алкоголизма, наркомании)
10. Профилактика новой инфекции COVID-19

Требования к структуре и оформлению

Студент в своем реферате должен раскрыть следующие вопросы:

- актуальность темы, цель и задачи работы;
- состояние и особенности исследуемой проблемы;
- выводы.

Реферат выполняется на листах А4, 14 шрифт, 1,5 межстрочный интервал, объем-7-10стр. Используемые литературные источники за последние 5 лет.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» – работа полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Полностью раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание точно соответствует теме реферата. Работа написана грамотно, логично, использована современная терминология. Обучающийся владеет навыками формирования системного подхода к анализу информации, использует полученные знания при интерпретации теоретических и практических аспектов, способен грамотно редактировать тексты профессионального содержания. В работе присутствуют авторская позиция, самостоятельность суждений.

Оценка «хорошо» – работа в целом соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание соответствует теме реферата. Работа написана грамотно, литературным языком, использована современная терминология. Допущены неточности при анализе информации, при использовании полученных знаний для интерпретации теоретических и практических аспектов, имеются не критичные замечания к оформлению основных разделов работы. В работе обнаруживается самостоятельность суждений.

Оценка «удовлетворительно» – работа не полностью соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Частично раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание не полностью соответствует теме реферата. Допущены ошибки в стилистике изложения материала, при использовании современной терминологии. Обучающийся слабо владеет навыками анализа информации. В работе не сделаны выводы (заключение), не обнаруживается самостоятельность суждений.

Оценка «неудовлетворительно» – работа не соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Допущены существенные ошибки в стилистике изложения материала. Обучающийся не владеет навыками анализа информации, а также терминологией и понятийным аппаратом проблемы. Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

2.1. Методика оценки дневника и отчета по практике

Целью процедуры защиты отчета по практике является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Описание проведения процедуры:

По результатам прохождения практики студент предъявляет руководителю практики отчет и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиям. Отчёт по практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

2.2 Методика проведения собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших практику «Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала».

В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи.

Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа. Собеседование может включать ситуационные задачи. Количество вопросов, их вид индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно, исходя из перечня представленных в отчете выполненных манипуляций, полноты их описания в дневнике практики.

Описание проведения процедуры:

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Исходя из результатов оценки отчета и дневника практики обучающемуся задаются вопросы. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета с выставлением оценки.

- оценка «отлично» выставляется студенту, если показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,

- оценка «хорошо», если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает

несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;

- оценка «удовлетворительно», если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

2.3. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации, проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих практику. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Пример описания проведения процедуры:

Проверка освоения практического навыка «Смена постельного белья тяжелобольному» по алгоритму.

Цель: соблюдение личной гигиены пациента.

Алгоритм:

Сменить постельное белье тяжелобольному можно двумя способами.

1 способ – применяют в том случае, если пациенту разрешено поворачиваться в постели:

Выполнение манипуляции:

1. Чистую простыню скатайте по длине до половины.

2. Раскройте пациента, приподнимите его голову и уберите подушку.

3. Подвиньте пациента к краю кровати и осторожно поверните его на бок.

4. Грязную простыню скатайте по всей длине по направлению к пациенту.
5. На освободившейся части постели расстелите чистую простыню.
6. Осторожно поверните пациента на спину, а затем на другой бок так, чтобы он оказался на чистой простыне.
7. С освободившейся части уберите грязную простыню и расправьте чистую, края простыни подведите под матрац.
8. Пациента положите на спину, под голову подложите подушку.
9. Укройте пациента.

2 способ – применяют в тех случаях, когда пациенту запрещены активные движения в постели.

Выполнение манипуляции:

1. Чистую простыню скатайте в поперечном направлении
2. Раскройте пациента. Осторожно приподнимите верхнюю часть туловища пациента, уберите подушку.
3. Быстро скатайте грязную простыню со стороны изголовья кровати до поясицы, а на освободившуюся часть расстелите чистую простыню.
4. На чистую простыню положите подушку и опустите на нее пациента.
5. Приподнимите таз, а затем ноги пациента, сдвиньте грязную простыню продолжая на освободившемся месте расправлять чистую. Опустите таз и ноги пациента, заправьте края простыни под матрац.

6. Укройте пациента.

Выводы: манипуляция «Смена постельного белья тяжелобольному» освоена.

Результаты процедуры:

- «зачтено» - обучающийся провел манипуляцию в соответствии с алгоритмом, при наличии недочетов при проведении манипуляции дал полные и точные ответы на дополнительные вопросы, сделал выводы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов;

- «не зачтено» - обучающийся провел манипуляцию с нарушением алгоритма, дал неполные и/или неточные ответы на вопросы, сделал выводы, не продемонстрировал знание теоретического материала, нормативно-правовых актов;

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по практике выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.4. Методика оценки реферата

Целью процедуры является оценка уровня приобретения первичных умений, навыков научно-исследовательской деятельности.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль), по которой предусмотрено выполнение реферата. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в соответствии с учебным планом и расписанием учебных занятий.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает в себя примерные темы рефератов. Обучающийся выбирает самостоятельно тему реферата.

Описание проведения процедуры:

Законченную работу студент сдает на кафедру в бумажном и электронном виде.

Реферат подлежит проверке на наличие заимствований и плагиата.

Основанием для допуска к защите реферата являются:

- оформление в соответствии с предъявляемыми к написанию реферата требованиями

Порядок защиты реферата:

1) Студент в своем реферате должен раскрыть следующие вопросы:

- актуальность темы, цель и задачи работы;

- состояние и особенности исследуемой проблемы;

- выводы.

2) Ответы студента на вопросы преподавателя, присутствующих.

3) Заключение преподавателя с оценкой работы по балльной системе.

Результаты процедуры:

По окончании практики студент сдает руководителю реферат как итог выполнения индивидуального задания в ходе практики. Проверяется соответствие реферата установленным требованиям. Реферат оценивается по 4-х балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценка заносится в ведомость.