

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 31.05.2020

Уникальный программный идентификатор:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования

«Кировский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

### **Учебная практика. Ознакомительная. Общий уход**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) ОПОП – Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра сестринского дела



## 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
3.3. 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	4
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	5
Раздел 4. Содержание практики	5
4.1. Место проведения практики	5
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	5
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	6
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	8
Раздел 5. Формы отчетности по практике	8
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	9
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	9
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	10
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	11
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	11
Приложение А	15
Приложение Б	21

## **Раздел 1. Общие сведения о практике**

**Вид практики:** учебная практика.

**Тип практики:** Ознакомительная. Общий уход

## **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 младшего медицинского персонала.

### **2.2. Задачи практики**

1. Обучение предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
2. Освоение техники выполнения манипуляций младшего медицинского персонала.

### **2.3. Место практики в структуре ОПОП:**

Практика «Учебная практика. Ознакомительная. Общий уход» относится к циклу Б2. Практика. Обязательная часть. Реализуется в 1 семестре

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при изучении дисциплин «Безопасность жизнедеятельности».

Является предшествующей для изучения дисциплин: «Сестринское дело», для проведения практик: «Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского персонала», «Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала».

### **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-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-санитарной помощи 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	Проведение сбора 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 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Из них 48 часов контактной работы (12 часов лекций, 36 часов практических занятий), 24 часа самостоятельной работы.

### **Раздел 4. Содержание практики**

#### **4.1. Место проведения практики**

Кафедра Сестринского дела Кировского ГМУ

#### **4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации**

При прохождении практики обучающийся под руководством преподавателя осваивает навыки работы помощника младшего медицинского персонала.

В его обязанности входит:

1. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации.

2. Соблюдать технику безопасности на рабочем месте.

3. Помогать младшему медицинскому персоналу в уходе за больными различного возраста терапевтического и хирургического профиля.

4. 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).

5. Производить перекладывание больного с использованием правил эргономики, пользоваться функциональной кроватью, транспортировать больных.

6. Участвовать в подготовке больного к проведению лечебно-диагностических процедур в рамках своей компетенции.

7. Участвовать в кормлении, транспортировке больных.

8. Следить за выполнением больными и посетителями режима дня отделения.

9. Проводить несложные медицинские манипуляции (антропометрия, постановка грелок, компрессов, пузыря со льдом).

10. Проводить санитарно-просветительную работу среди взрослого населения, подростков и их родственников по основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, по формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне двигательной активности, устранению вредных привычек.

### 4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

#### 1. Лекции

№ п/п	Компетенции	Содержание лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				№ 1 сем.
1	2	3	4	5
1	ОПК-6	Введение. Этика и деонтология, правовые аспекты. Транспортировка больных. Личная гигиена. Санитарная обработка в приемном отделении Профилактика пролежней	Этика и деонтология в работе врача, основные этические принципы работы с пациентами и их родственниками. Юридическая ответственность врачебного персонала. Транспортировка больных. Правила выполнения личной гигиены пациентов. Санитарная обработка в приемном отделении. Противопедикулезные мероприятия. Профилактика пролежней	2
2	ОПК-6	Санитарно-противоэпидемический режим в медицинских организациях. Асептика, антисептика. Понятие о ИСМП (ВБИ). Основные направления проведения дезинфекционных мероприятий: дезинфекция поверхностей; изделий медицинского назначения; воздуха в помещениях	Определение асептики и антисептики. «Инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи» -ИСМП (ВБИ) Дезинфекция. Виды дезинфекции. Методы и способы дезинфекции. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий. Дезинфицирующие средства: требования к документам, сопровождающим поставку ДС, формы выпуска современных ДС, меры предосторожности при работе с ДС. Общие требования к проведению дезинфекционных мероприятий.	2
3	ОПК-6	Основные направления проведения дезинфекционных мероприятий: обеззараживание рук медицинского персонала, инъекционного поля. Дезинфекция отходов МО. Санитарно-гигиенический режим в отделениях МО	Гигиеническая и хирургическая обработка рук медицинских работников. Текущая и генеральная уборки. Классы медицинских отходов. Санитарно-гигиенический режим в отделениях	2
4	ОПК-6	Организация лечебного питания	Основные принципы лечебного питания. Варианты стандартных диет (приказ МЗ РФ №330 от 2004г в редакции от 2006года). Характеристика диет. Организация лечебного	2

			питания: понятие централизованной системы приготовления пищи, требования к доставке и подаче готовых блюд пациентам, требования к должностным лицам, осуществляющим лечебное питание. Требования к санитарному содержанию буфета	
5	ОПК-6	Уход за пациентами в хирургическом отделении. Подготовка пациента к плановым и экстренным операциям	Усвоение принципов практической деонтологии ухода за хирургическими больными; Уход за тяжёлобольными. Подготовка больных к экстренным и плановым операциям; Транспортировка больного в операционную и обратно в палату; Подготовка палаты и постели послеоперационному больному. Согревание послеоперационного больного грелками; Прикладывание на место раны мешочка с песком или пузыря со льдом. Наблюдение за больным в раннем послеоперационном периоде	2
6	ОПК-6	Уход за пациентами в чистой и гнойной перевязочной. Уход за ранами. Уход за больными хирургического профиля	Знакомство с устройством, режимом и принципами работы чистой и гнойной перевязочной. Наложение бинтовых, безбинтовых и косыночных повязок больным. Умение пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом. ПХО, кожные антисептики, влажные и мазовые повязки. Снятие швов. Уход за дренажами.	2
Итого:				12

## 2. Практические занятия

№ п/п	Характер работы	Компетенции	Продолжительность в часах
1	<p>Ознакомление с работой и функциями приемного отделения, с графиком работы младшей медсестры. Участие в приеме больных, их санитарной обработке. Участие в обработке больного при педикулезе. Транспортировка больных из приемного отделения в палату. Термометрия, измерение роста, веса, окружности грудной клетки больного. Проведение влажной уборки. Обработка дезрастворами инструментария.</p> <p>Ознакомление с порядком работы отделения стационара. Обязанности помощника младшего медицинского персонала. Манипуляции по уходу за больными в стационаре: подготовка пациентов к различным видам исследований и сбору биологических жидкостей для анализов, проведение простейшей физиотерапии (согревающий компресс, ингаляции, пузырь со льдом), измерение температуры тела, АД, пульса, ЧДД, кормление в соответствии с диетическими столами, уход за тяжелобольными. Присутствие при оказании неотложной помощи пациентам терапевтического профиля. Соблюдение санитарно-гигиенического режима в отделении стационара. Контроль за соблюдением больными распорядка дня и предписанного им врачом режима, проведение санитарно-просветительной работы среди больных.</p> <p>Участие в подготовке больных к экстренным и плановым операциям. Участие в транспортировке больного в операционную и обратно в палату; Подготовка палаты и постели послеоперационному больному. Согревание послеоперационного больного грелками; Прикладывание на место раны мешочка с песком или пузыря со льдом. Участие в наблюдении за больным в раннем послеоперационном периоде (контроль пульса, давления, дыхания); Знакомство с устройством, режимом и принципами работы чистой и гнойной перевязочной; Участие в приготовлении перевязочного материала); Доставка пе-</p>	ОПК-6	32

	<p>ревязочного материала для стерилизации в автоклав и после стерилизации обратно в перевязочную Участие в предстерилизационной обработке медицинского инструментария. Участие в наложении бинтовых, безбинтовых и косыночных повязок больным. Умение пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом. Уборка перевязочной. Знакомство с устройством, оснащением, режимом и принципами работы оперблока и ОРИТ; Освоение правил одевания специальной одежды (маска, колпак, халат, бахилы, перчатки, очки).</p>		
	Подведение итогов практики. Прохождение аттестации		4

#### 4.4. Самостоятельная работа обучающегося

##### Виды самостоятельной работы:

Каждый студент в период прохождения практики должен выполнить индивидуальное задание от непосредственного руководителя практики от Кировского ГМУ

Выполнить реферат по одной из следующих тем:

1. Особенности санэпидрежима терапевтического отделения
2. Особенности санэпидрежима хирургического отделения
3. Современные дезсредства
4. Двигательные режимы при сердечно-сосудистых заболеваниях.
5. Дыхательная гимнастика, как метод предупреждения ВБИ
6. Особенности питания при различных заболеваниях внутренних органов.
7. Правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях
8. Уход за пролежнями на различных стадиях
9. О вреде курения
10. О вреде алкоголя

#### 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 Кировского ГМУ
2. Характеристику на практиканта от непосредственного руководителя практики, назначенного от Кировского ГМУ
3. Дневник учебной практики (в котором отражаются дата, объем и характер проделанной работы, личная подпись).
4. Отчет о практике (по форме)
5. 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 экзemplяров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
1	2	3	4	5	6
1.	Общий уход за больными терапевтического	В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская	2017, Москва: ГЭОТАР-Медиа	150	Консультант студента



	профиля: учебное пособие для студентов медВУЗов				
2.	Эргономика при перемещении пациентов: учебное пособие для студентов медВУЗов	Т.Ю. Малкова, В.М. Рыжик, В.М. Милюткина, Т.В. Шереметова	2018, С-Петербург: Лань	50	Консультант студента

### 6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
1	2	3	4	5	6
1.	Общие вопросы ухода за больными: учебное пособие (протокол РИС от 24.05.16 №4)	Мухачева Е. А. Федяева Е.А. Шипицына В.В. Чаганова Е.В.	2016, ФГБОУ ВО Кировская ГМА	-	Кировского ГМУ
2.	Уход за больными. Рабочая тетрадь: учебно-методическое пособие (протокол ЦМС от 08.12.16 №4)	Мухачева Е. А. Кропачева О.С. Шипицына В.В. Чаганова Е.В. Максимчук-Колобова Н.С.	2016, ФГБОУ ВО Кировская ГМА	-	Кировского 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»

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

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

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
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 проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 6 г. Киров, пр. Строителей, д. 23, КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (база практической подготовки)	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.
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 6 г. Киров, пр. Строителей, д. 23, КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (база практической подготовки)	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
помещения для самостоятельной работы	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)	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
Помещения профильных организаций	КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». 610000, г. Киров, пр. Строителей, 23	Оборудование, соответствующее содержанию практики

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 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 обучающихся-инвалидов и обучающихся 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:

<b><i>Категории обучающихся</i></b>	<b><i>Формы</i></b>
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 программе практики**

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ**

**Учебная практика. Ознакомительная. Общий уход**

**Рабочий график (план) практики**

Студента (ки) специальности Лечебное дело, 1 курса, группы \_\_\_\_\_,

ФИО \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

База практики: кафедра Сестринского дела Кировского ГМУ

Вид, тип, направленность практики: **Учебная практика. Ознакомительная. Общий уход**

**1. Лекции**

№ п/п	Компетенции	Содержание лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				№ 1 сем.
1	2	3	4	5
1	ОПК-6	Введение. Этика и деонтология, правовые аспекты. Транспортировка больных. Личная гигиена. Санитарная обработка в приемном отделении. Профилактика пролежней	Этика и деонтология в работе врача, основные этические принципы работы с пациентами и их родственниками. Юридическая ответственность врачебного персонала. Транспортировка больных. Правила выполнения личной гигиены пациентов. Санитарная обработка в приемном отделении. Противопедикулезные мероприятия. Профилактика пролежней	2
2	ОПК-6	Санитарно-противоэпидемический режим в медицинских организациях. Асептика, антисептика. Понятие о ИСМП (ВБИ). Основные направления проведения дезинфекционных мероприятий: дезинфекция поверхностей; изделий медицинского назначения; воздуха в помещениях	Определение асептики и антисептики. «Инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи» -ИСМП (ВБИ) Дезинфекция. Виды дезинфекции. Методы и способы дезинфекции. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий. Дезинфицирующие средства: требования к документам, сопровождающим поставку ДС, формы выпуска современных ДС, меры предосторожности при работе с ДС. Общие требования к проведению дезинфекционных мероприятий.	2
3	ОПК-6	Основные направления проведения дезинфекционных мероприятий: обеззараживание рук медицинского персонала, инъекционного поля. Дезинфекция отходов МО. Санитарно-гигиенический режим в отделениях МО	Гигиеническая и хирургическая обработка рук медицинских работников. Текущая и генеральная уборки. Классы медицинских отходов. Санитарно-гигиенический режим в отделениях	2
4	ОПК-6	Организация лечебного	Основные принципы лечебного питания. Ва-	2

		питания	рианты стандартных диет (приказ МЗ РФ №330 от 2004г в редакции от 2006года). Характеристика диет. Организация лечебного питания: понятие централизованной системы приготовления пищи, требования к доставке и подаче готовых блюд пациентам, требования к должностным лицам, осуществляющим лечебное питание. Требования к санитарному содержанию буфета	
5	ОПК-6	Уход за пациентами в хирургическом отделении. Подготовка пациента к плановым и экстренным операциям	Усвоение принципов практической деонтологии ухода за хирургическими больными; Уход за тяжёлобольными. Подготовка больных к экстренным и плановым операциям; Транспортировка больного в операционную и обратно в палату; Подготовка палаты и постели послеоперационному больному. Согревание послеоперационного больного грелками; Прикладывание на место раны мешочка с песком или пузыря со льдом. Наблюдение за больным в раннем послеоперационном периоде	2
6	ОПК-6	Уход за пациентами в чистой и гнойной перевязочной. Уход за ранами. Уход за больными хирургического профиля	Знакомство с устройством, режимом и принципами работы чистой и гнойной перевязочной. Наложение бинтовых, безбинтовых и косыночных повязок больным. Умение пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом. ПХО, кожные антисептики, влажные и мазовые повязки. Снятие швов. Уход за дренажами.	2
Итого:				12

## 2. Практические занятия

№ п/п	Характер работы	Компетенции	Продолжительность в часах	Даты
1	<p>Ознакомление с работой и функциями приемного отделения, с графиком работы младшей медсестры. Участие в приеме больных, их санитарной обработке. Участие в обработке больного при педикулезе. Транспортировка больных из приемного отделения в палату. Термометрия, измерение роста, веса, окружности грудной клетки больного. Проведение влажной уборки. Обработка дезрастворами инструментария.</p> <p>Ознакомление с порядком работы отделения стационара. Обязанности помощника младшего медицинского персонала. Манипуляции по уходу за больными в стационаре: подготовка пациентов к различным видам исследований и сбору биологических жидкостей для анализов, проведение простейшей физиотерапии (согревающий компресс, ингаляции, пузырь со льдом), измерение температуры тела, АД, пульса, ЧДД, кормление в соответствии с диетическими столами, уход за тяжелобольными. Присутствие при оказании неотложной помощи пациентам терапевтического профиля. Соблюдение санитарно-гигиенического режима в отделении стационара. Контроль за соблюдением больными распорядка дня и предписанного им врачом режима, проведение санитарно-просветительной работы среди больных.</p> <p>Участие в подготовке больных к экстренным и плановым операциям. Участие в транспортировке больного в операционную и обратно в палату; Подготовке палаты и постели послеоперационному больному. Согревание</p>	ОПК-6	32	



<p>послеоперационного больного грелками; Прикладывание на место послеоперационной раны мешочка с песком или пузыря со льдом. Участие в наблюдении за больным в раннем послеоперационном периоде (контроль пульса, давления, дыхания); Знакомство с устройством, режимом и принципами работы чистой и гнойной перевязочной; Участие в приготовлении перевязочного материала (шарики, турунды, салфетки, тампоны); Доставка перевязочного материала для стерилизации в автоклав и после стерилизации обратно в перевязочную. Участие в предстерилизационной обработке медицинского инструментария. Участие в наложении бинтовых, безбинтовых и косыночных повязок больным. Умение пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом. Уборка перевязочной. Знакомство с устройством, оснащением, режимом и принципами работы оперблока и ОРИТ; Освоение правил одевания специальной одежды (маска, колпак, халат, бахилы, перчатки, очки).</p>			
Подведение итогов практики. Прохождение аттестации		4	

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен. \_\_\_\_\_ / ФИО руководителя практики от Кировского ГМУ « » 20\_\_  
подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

Индивидуальное задание: \_\_\_\_\_

Принял к исполнению: ПОДПИСЬ / ФИО СТУДЕНТА « » 20\_\_  
 Подтверждаю: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись руководителя практики от организации (вуза), расшифровка подписи

## ОТЧЕТ

### Учебная практика. Ознакомительная. Общий уход

Срок прохождения практики: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

База практики: кафедра Сестринского дела Кировского ГМУ \_\_\_\_\_

	Умение	Осваиваемые компетенции	план	сделано
1	Проводить влажную уборку с применением дезинфицирующих средств помещений ЛПУ (палат, кабинетов, мест общего пользования) в соответствии с режимами дезинфекции	ОПК-6	5	
2	Проводить санитарную обработку больного: дезинсекция, гигиеническая ванна, душ, обтирание, мытье рук и ног, стрижка ногтей	ОПК-6	8	
3	Проводить антропометрию	ОПК-6	5	
4	Перекладывать больного с использованием приемов эргономики	ОПК-6	3	
5	Пользоваться функциональной кроватью	ОПК-6	5	
6	Транспортировать больного (на кресле-каталке, каталке, носилках)	ОПК-6	2	
7	Менять нательное и постельное белье больному	ОПК-6	2	
8	Осуществлять личную гигиену больного (подмывание, умывание, уход за волосами, глазами, ушами, носовой и ротовой полостью)	ОПК-6	8	
9	Проводить профилактику пролежней, участвовать в их обработке	ОПК-6	1	
10	Подавать судно, мочеприемник	ОПК-6	5	
11	Применять наружные лекарственные средства: мази, пластыри, капли в нос, глаза, уши	ОПК-6	5	

12	Осуществлять подачу кислорода	ОПК-6	5	
13	Оказывать первую медицинскую помощь больному при одышке, удушье, при болях в сердце, при болях в животе, при рвоте	ОПК-6	5	
14	Осуществлять постановку грелки, пузыря со льдом, согревающего компресса, холодного компресса	ОПК-6	4	
15	Измерять t° тела, пульс, АД, ЧДД и вносить данные в лист наблюдений	ОПК-6	30	
16	Кормить тяжелобольных в соответствии со стандартной системой диет	ОПК-6	5	
17	Осуществлять подготовку пациента к сбору мокроты, мочи, кала, рвотных масс для лабораторных исследований	ОПК-6	4	
18	Участвовать в сборе и транспортировке биологического материала (мокроты, мочи, кала, рвотных масс, плевральную жидкость) для лабораторных исследований, меры инфекционной безопасности	ОПК-6	5	
19	Утилизировать медицинские отходы в соответствии с классами	ОПК-6	20	

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г. **подпись студента** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

### **ОЦЕНКА**

руководителя практики от ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

### **Сопроводительная записка к отчету.**

#### **Учебная практика. Ознакомительная. Общий уход**

(заполняем в соответствии с дневником и отчетом)

Например.

1. 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
2. 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 !.
3. Составлял порционник: 20.05 – всего 1 раз
4. Измерял пульс 50 раз: ежедневно в течение всей практики в палатах № 3,8
5. 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. И т.д.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. **подпись студента** ( \_\_\_\_\_ )

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬ-  
НОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
Кировский государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ДНЕВНИК**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
«Учебная практика. Ознакомительная. Общий уход»**

Студента \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

1 курса лечебного факультета \_\_\_\_\_ группы

Преподаватель, ответственный за практику от ВУЗа \_\_\_\_\_

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

Место прохождения практики кафедра Сестринского дела Кировского ГМУ

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 Кировского ГМУ \_\_\_\_\_ “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 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. Выполнение индивидуальных заданий подтверждается индивидуально.

Пример заполнения дневника:

Дата	Объем и техника выполнения манипуляции (в соответствии с перечнем умений)	Подпись студента																		
28 июня понедельник	<p>Измерял Рс, 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.                      Результат: Пульс симметричный, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, высокий, скорый, чсс- 72 уд. В 1 мин.                      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.                      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="347 1070 1241 1182"> <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> <p>Подпись</p>		ОВ	ЩД	НБ	ВБ	НКД	Д			Д	Д			12	7	2	8	6	Подпись студента
	ОВ	ЩД	НБ	ВБ	НКД															
Д			Д	Д																
	12	7	2	8	6															

### ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося от руководителя практики от Кировского ГМУ:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.   подпись руководителя практики ( \_\_\_\_\_ )

Составитель  
 доцент кафедры  
 сестринского дела , к.м.н.  
 Зав. кафедрой сестринского дела,  
 к.м.н., доцент

В.В. Шипицына  
 Е.А. Мухачева

**Кафедра Сестринского дела**

**Приложение Б к программе практики**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для проведения промежуточной аттестации обучающихся  
по практике**

**«Учебная практика. Ознакомительная. Общий уход»**

Специальность/направление подготовки\_31.05.01 Лечебное дело  
Направленность (профиль) ОПОП – Лечебное дело  
Форма обучения очная

**1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
<b>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</b>					
<b>ИД ОПК 6.1 Осуществляет уход за больными в зависимости от дефицита самоухода</b>					
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять уход за больными в зависимости от дефицита самоухода, оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь пациентам различного профиля	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять уход за больными в зависимости от дефицита самоухода, оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь пациентам различного профиля	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять уход за больными в зависимости от дефицита самоухода, оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь пациентам различного профиля.	Сформированное умение осуществлять уход за больными в зависимости от дефицита самоухода, оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь пациентам различного профиля	ситуационные задачи, оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике реферат
Владеть	Фрагментарное применение навыков ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода, навыками оказания первичной	В целом успешное, но не систематическое применение навыков ухода за больными в зависимости от дефицита само-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода, навы-	Успешное и систематическое применение навыков ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода,	перечень практических навыков

	доврачебной медико-санитарной помощи пациентам различного профиля	ухода, навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам различного профиля	ками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам различного профиля	навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам различного профиля	
--	---	--	---	---	--

## 2. Типовые контрольные задания и иные материалы

### 2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
<b>ОПК-6</b>	<p><b>Оценка дневника и отчета по практике</b></p> <p><b>Требования к оформлению дневника и отчета практики:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Все практические умения должны быть выполнены и описаны от руки в дневнике. Количество страниц дневника не ограничено.</li> <li>2. Техника выполнения манипуляции заполняется подробно в соответствии с алгоритмом и ссылкой на нормативно-правовой документ.</li> <li>3. Выполнение других индивидуальных заданий подтверждается.</li> </ol> <p><b>При оценке дневника и отчета практики учитывается:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Полнота выполнения заданий практики;</li> <li>2. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;</li> <li>3. Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики</li> <li>4. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).</li> </ol>
	<p><b>Собеседование по дневнику</b></p> <p><b>Примерные вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Перечислить основные обязанности палатной и процедурной медицинской сестры отделения, в котором проходила практика.</li> <li>2. Охарактеризуйте структуру и оборудование отделения в ЛПУ, в котором проходила практика.</li> <li>3. Обоснуйте технику проведения одной из манипуляций (по записи в дневнике практики).</li> </ol> <p>Примерный список манипуляций и вопросов к ним (полный список – в п. 2.2).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что входит в понятие санитарно-противоэпидемиологический режим?</li> <li>2. Что входит в понятие дезинфекция?</li> <li>3. Перечислите виды дезинфекции.</li> <li>4. Назовите механизмы дезинфекции.</li> <li>5. Назовите режимы дезинфекции.</li> </ol>
	<p><b>Примерные ситуационные задачи</b></p> <p><b>Задача № 1</b></p> <p>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</p>

	<p>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.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.</li> <li>2. Обучите пациента методике постурального дренажа.</li> </ol> <p><b>Задача № 2</b></p> <p>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.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.</li> <li>2. Алгоритм оказания первой помощи при желудочном кровотечении</li> </ol>										
	<p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов (полный перечень – в п. 2.4)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности санэпидрежима терапевтического отделения</li> <li>2. Особенности санэпидрежима хирургического отделения</li> <li>3. Современные дезсредства</li> </ol>										
	<p><b>Примерный перечень практических навыков (полный перечень- в п. 2.5)</b></p> <table border="1" data-bbox="328 1261 1425 1570"> <tr> <td data-bbox="328 1261 400 1312">1.</td> <td data-bbox="400 1261 1425 1312">Готовить пациента к сдаче анализов</td> </tr> <tr> <td data-bbox="328 1312 400 1373">2.</td> <td data-bbox="400 1312 1425 1373">Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов, соответственно классам медицинских отходов.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="328 1373 400 1464">3.</td> <td data-bbox="400 1373 1425 1464">Соблюдать санитарно-гигиенический режим в помещении, правила асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждать постинъекционные осложнения, гепатита, ВИЧ-инфекции.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="328 1464 400 1514">4.</td> <td data-bbox="400 1464 1425 1514">Проводить антропометрию</td> </tr> <tr> <td data-bbox="328 1514 400 1570">5.</td> <td data-bbox="400 1514 1425 1570">Проводить различные виды инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных Проводить внутривенно-капельные вливания</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 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
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										

## 2.1. Критерии оценки дневника и отчета по практике.

### 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 исполнительской 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.

## 2.2. Вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике

1. Перечислите 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 одной из манипуляций (по записи в дневнике практики).

Список манипуляций и вопросов к ним.

### 1. Что входит в понятие санитарно-противоэпидемиологический режим?

2. Что входит в понятие дезинфекция?
3. Перечислите виды дезинфекции.
4. Назовите механизмы дезинфекции.
5. Назовите режимы дезинфекции.
6. Какие виды дезинфицирующих средств вы знаете?
7. Назовите порядок проведения текущей уборки.
8. Назовите порядок проведения генеральной уборки.
9. Перечислите правила проведения дезинфекции предметов ухода за больными.
10. Перечислите нормативно-правовую документацию по утилизации медицинских

отходов

11. Перечислите и дайте краткую характеристику классов медицинских отходов
12. Перечислите состав аварийной аптечки, ваши действия при аварийной ситуа-

ции.

13. Основные задачи, виды и правила санитарной обработки больных.
14. Приемы эргономики.
15. Частота приема гигиенической ванны и душа больными в стационаре?
16. Что такое пролежни?
17. Какие причины образования пролежней Вы знаете?
18. Охарактеризуйте стадии пролежней.
19. Перечислите мероприятия по профилактике пролежней.
20. Какие положения пациента в постели Вы знаете?
21. Охарактеризуйте активное положение пациента в кровати.
22. Охарактеризуйте пассивное положение пациента в кровати.
23. Охарактеризуйте вынужденное положение пациента в кровати.

24. Дайте определение лечебному питанию

25. Перечислите виды диет

26. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях мочевыделительной

системы

27. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях эндокринной системы

28. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях пищеварительной си-

стемы

29. Охарактеризуйте особенности питания при лихорадке

30. Охарактеризуйте особенности питания при ожирении

31. Охарактеризуйте препараты для парентерального питания

32. Назовите порядок заполнения порционного требования.

33. Перечислите правила проведения дезинфекции посуды.



34. Назовите мероприятия по дезинфекции и утилизации использованных игл, шприцев, систем, ватных и марлевых шариков, перчаток?
35. Перечислите мероприятия по технике безопасности работы с кровью?
36. Как правильно осуществить сбор мокроты на общий анализ, на бакпосев, на атипичные клетки
37. Как правильно осуществить сбор мокроты на ВК.
38. Как правильно осуществить сбор ОАМ, по Нечипоренко.
39. Как правильно осуществить сбор мочи по Земницкому.
40. Как правильно осуществить сбор мочи на сахар, на ацетон.
41. Как правильно осуществить сбор кала на копрограмму, дез.группу, яйца глист.
42. Как правильно осуществить сбор кала на реакцию Грегерсена.

### **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.

### **2.3. Критерии оценки ситуационных задач**

**«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.

### **2.4. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки**

1. Проводить влажную уборку помещений МО в соответствии с режимами дезинфекции
2. Проводить санитарную обработку больного (дезинсекция, гигиеническая ванна, душ, обтирание, мытье рук и ног, стрижка волос, ногтей)
3. Проводить антропометрию
4. Транспортировать больного с использованием приемов эргономики
5. Пользоваться функциональной кроватью
6. Менять больным нательное и постельное белье
7. Осуществлять личную гигиену больного (подмывание, умывание)
8. Осуществлять уход за волосами, глазами, ушами, носовой и ротовой полостью
9. Проводить профилактику пролежней
10. Осуществлять обработку пролежней в зависимости от стадии

11. Подавать судно, мочеприемник.
12. Применять наружные лекарственные средства: мази, пластыри, капли в нос, глаза, уши
13. Осуществлять подачу кислорода
14. Оказывать первую медицинскую помощь больному при одышке, удушье, при болях в сердце. при болях в животе, при рвоте
15. Осуществлять постановку грелки, пузыря со льдом, согревающего компресса, холодного компресса
16. Измерять температуру тела, пульс. АД, ЧДД и вносить данные в лист наблюдений.
17. Кормить тяжелобольных в соответствии со стандартной системой диет
18. Транспортировать биологический материал (мокроту, мочу, кал, рвотные массы плевральную жидкость) для лабораторных исследований
19. Наблюдать за водным балансом пациента
20. Осуществлять уход за пациентами с заболеваниями различных органов и систем
21. Проводить беседы с пациентами и их родственниками

### **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.

## **2.5 Примерные задания для написания (и защиты) рефератов, критерии оценки**

### **Перечень примерных тем рефератов**

1. Особенности санэпидрежима терапевтического отделения
2. Особенности санэпидрежима хирургического отделения
3. Современные дезсредства
4. Двигательные режимы при сердечно-сосудистых заболеваниях.
5. Дыхательная гимнастика, как метод предупреждения ВБИ
6. Особенности питания при различных заболеваниях внутренних органов.
7. Правила санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях
8. Уход за пролежнями на различных стадиях
9. О вреде курения
10. О вреде алкоголя

### **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 некритичные 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 (закключение), 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.

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

### **3.1. 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 отчёт 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.

### **3.2 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 «Учебная практика. Ознакомительная. Общий уход».

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 зачетные 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.

### **3.3. 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 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 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 поясницы, 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.

### **3.4. 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 прошел 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

ми

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.

Составитель: Шипицына В.В.

Зав. кафедрой: Мухачева Е.А.