

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 08.11.2025

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 неотложным медицинским манипуляциям

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность ОПОП – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения очная

Срок получения образования 6 лет

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф

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 безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф «29» апреля 2022 г. (протокол № 4)

Заведующий кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Е.Н. Касаткин

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:

Зав. кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Е.Н. Касаткин

Доцент кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф М.Д. Веджижева

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	6
Раздел 4. Содержание практики	6
4.1. Место проведения практики	6
4.2. Примерный рабочий график (план) проведения практики	6
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	9
Раздел 5. Формы отчетности по практике	
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	10
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	10
6.1.1. Основная литература	10
6.1.2. Дополнительная литература	10
6.2. Нормативная база	
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	11
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	11
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	12
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	14
ПРИЛОЖЕНИЕ А	17
ПРИЛОЖЕНИЕ Б	24

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: производственная

Тип практики: практика по неотложным медицинским манипуляциям

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

2.1. Цель практики

Цель практики состоит в формировании у студентов умений и навыков применять медицинские манипуляции при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам в критических состояниях.

Задачи практики

- ✓ сформировать навыки диагностики неотложных состояний;
- ✓ сформировать способность оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;
- ✓ сформировать навыки распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
- ✓ сформировать навыки оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Производственная практика. Практика по неотложным медицинским манипуляциям относится к блоку Б.2. Практики. Обязательная часть. Реализуется в семестре А.

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются: Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, 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

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)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике	Оценочные средства	Навыки, при освоении ко-
-------	-----------------------------------	----------------------------------	---	--------------------	--------------------------

	и содержание компетенции)		Уметь	Владеть		торых формируется компетенция
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 6.2 Распознает состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме без явных признаков угрозы жизни пациента	распознаванием состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Отчет, дневник практики, собеседование, реферат (в виде индивидуального задания), практические навыки	Владеет навыками оценки тяжести состояния, представляющего угрозу жизни пациента, по шкале Глазко
2		ИД ОПК 6.3 Оказывает неотложную или экстренную медицинскую помощь, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций	Приемами оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций	Отчет, дневник практики, собеседование, реферат (в виде индивидуального задания), практические навыки	Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи пострадавшим в экстремальных состояниях
3		ИД ОПК 6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.	составить план применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	методикой применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	Отчет, дневник практики, собеседование, практические навыки	Владеет навыками проведения противошоковых мероприятий путем восполнения кровопотери переливанием кровезаменителей, введения анальгетиков и сер-

						дечно-сосудистых средств, выполнения новокаиновых блокад; введение антидотов, противорвотных, бронхорасширяющих и противосудорожных средств. введения столбнячного анатоксина и антибиотиков;
--	--	--	--	--	--	---

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 рабочих дня, что составляет 144 часа работы в профильной организации и 72 часов самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов при шестидневной рабочей неделе.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

1.1 В период прохождения практики обучающийся работает 14 дней в МАС-центре, 14 дней в больнице скорой медицинской помощи.

4.2. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах
1.	МАС-центр	<p>Оценка тяжести состояния, представляющего угрозу жизни пациента, по шкалам (шкала комы Глазго, NEWS, SOFA и qSOFA, RASS, RIFLE-AKIN).</p> <p>Мониторинг пациента в тяжелом состоянии (ЭКГ-мониторинг, пульсоксиметрия, капнография, катетеризация мочевого пузыря и оценка темпа диуреза).</p> <p>Подготовка к использованию стационарного дефибриллятора и автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>Проведение манипуляций при острых отравлениях (зондовое промывание желудка), введение антидотов.</p> <p>Иммобилизация конечности при переломе подручными средствами и с помощью шин взрослых и детей.</p> <p>Проведение манипуляций при внезапной потере сознания и нарушении мозгового кровообращения (купирование судорожного синдрома).</p>	ОПК-6	66

		<p>Проведение манипуляций при термических травмах и химических ожогах (определение глубины поражения, степени отморожения, площади поражения, периода течения ожоговой болезни, фазы течения раневого процесса).</p> <p>Неотложные манипуляции при возникновении ЧС (сортировка пострадавших, обезболивание, инфузионная терапия, диагностика переломов, вывихов, иммобилизация, наложение повязок, локальная гипотермия).</p> <p>Обеспечение проходимости дыхательных путей (тройной прием Сафара, установка воздуховода, установка назафарингиального воздуховода, установка ларингиальной маски, вентиляция мешком Амбу).</p> <p>Отработка навыков оказания экстренной и неотложной помощи пациентам (проведение базовой СЛР, оценка признаков внезапной смерти).</p> <p>Проведение манипуляций при острой дыхательной недостаточности (прием Геймлиха, пункция плевральной полости при напряженном пневмотораксе, санация ротовой полости и трахеобронхиального дерева) .</p>		
2	Больница скорой медицинской помощи	<p>Знакомство с работой стационара и его структурных подразделений, оформление документации (история болезни, дневник ежедневного осмотра, этапный эпикриз, выписной эпикриз и др.), в том числе и в электронном виде. Навык заполнения электронной медицинской документации – истории болезни, дневник наблюдений врача, дневник самонаблюдений и т.д.);</p> <p>Получение согласия на обработку персональных данных, в том числе и в Google – форме.</p> <p>Ознакомление методов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: (физикальное обследование пациента; оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; оценка признаков внутричерепной гипертензии; оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; оценка степени дегидратации; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретацию электрокардиографических данных; измерение артериального давления на периферических артериях; пульсоксиметрия; проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма; исследование уровня глюкозы в крови);</p>	ОПК-6	36

		<p>Ознакомление проведенных мероприятий, направленных на стабилизацию или улучшение состояния пациента: устранение недостатков иммобилизации, введение антибиотиков и столбнячного анатоксина;</p> <p>Оказание экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента: временная остановка наружного кровотечения и ревизия жгута, устранение всех видов асфиксии, противошоковые мероприятия, наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность, наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, пункция плевральной полости, проведение трахеостомии, катетеризация или пункция мочевого пузыря при острой задержке мочи, простейшие реанимационные мероприятия: ивл и непрямой массаж сердца, транспортная иммобилизация с помощью подручных средств, введение обезболивающего средства, специальные мероприятия при радиационных и химически поражениях;</p> <p>Присутствие при оказании неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний: оказание посиндромной помощи (шок, кома, ОДН, ОСН, критическое снижение АД), не уточняя причины этих состояний, ведение дыхательных аналептиков при угрожающих жизни угнетениях дыхания, внутривенные инфузии кристаллоидных растворов при выраженных нарушениях гемодинамики;</p> <p>Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ);</p> <p>Ознакомление обеспечения безопасности диагностических медицинских вмешательств.</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах: (проведение базовой и расширенной сердечнолегочной реанимации, в том числе с использованием специальных медицинских изделий, с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий), проведение электроимпульсной терапии (дефибрилляция, кардиоверсия)</p>		
3	Станция скорой медицинской помощи	<p>Оперативный отдел: изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними. Изучение принципов организации функционирования станций/подстанций СМП. Анализ территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП</p> <p>Линейная бригада:</p>		36

		Анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно. Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП. Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача. Систематизация и анализ собранных данных. Постановка и обоснование предварительного диагноза. Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях. Выбор тактики и обсуждение с врачом видов помощи. Выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, фельдшеру при выполнении манипуляций. Контроль эффективности проводимых мероприятий. Мониторинг состояния пациента. Определение показаний к госпитализации и проведение транспортировки пациента в стационар. Оформление учебной документации. Дезинфекция текущая, заключительная, утилизация отработанного материала		
3	Университет	Подведение итогов практики. Промежуточная аттестация по практике		6

**Примечание: Допускается отработка навыка на базе МАС-центра в случае, если это невозможно выполнить на базе профильной организации*

4.3. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

Написание реферата

Изучение литературы по вопросам:

1. Синдромы и симптомы, встречающиеся в анестезиологии и реанимации
2. Патофизиология угасания жизненных функций организма.
3. Инфузионная терапия, парентеральное и энтеральное питание в интенсивной терапии.
4. Кровопотеря, понятие, патофизиология, принципы лечения.
5. «Трудные» дыхательные пути, диагностика, пути устранения.
6. Мониторинг за основными витальными функциями.
7. Телемедицина в анестезиологии и реаниматологии, новые возможности.
8. Организация телемедицинских консультаций.
10. Абсолютные и относительные признаки переломов
11. Методика обследования пациента с переломом
12. Диагностика переломов. Абсолютные и относительные признаки переломов.

Подготовка отчетной документации

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

Написать реферат. Примерные темы:

1. Кататравма: неотложная помощь на догоспитальном этапе.
2. Проявления острой почечной недостаточности при синдроме длительного сдавления.
3. Пострадавший без сознания: возможные причины, диагностика состояний на догоспитальном этапе, мероприятия неотложной помощи.
4. Особенности терминальных состояний и базовой сердечно-легочной реанимации у детей и беременных.
5. Соблюдения правил личной безопасности при оказании неотложной помощи.
6. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.

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.
2. Характеристику на обучающегося.
3. Дневник производственной практики.

4. Цифровой либо текстовый отчет о практике.

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 экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования	С.А. Сумин	/ С. А. Сумин, И. И. Долгина. - М. : МИА, 2015. - 496 с.	25	
2	Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии: учебное пособие	А.Д. Геккиева	"ГЭОТАР-Медиа", 2021. - 128 с. : ил. - Текст : электронный.	Экземпляры: всего: 1 - КВ(1)	

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	Анестезиология и реаниматология: учебник с.: ил. - URL: http://studmedlib.ru	под ред. О.А. Долиной.	4-е изд., перераб. и доп. 2009. - 576 URL: http://studmedlib.ru		ЭБС «Консультант студента»
2	Анестезиология и интенсивная терапия: Практическое руководство	/ под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б.Р. Гельфанда.	2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2012		ЭБС «Консультант студента»
3	Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология	И. Б. Заболотских, Е. М. Шифман	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - - 960 с.	1	ЭБС «Консультант студента»
4	Неотложные врачебные манипуляции : цв. атлас / К. Кусталоу.	Кусталоу, К. ; пер. с англ. В. М. Нечушкина		1	ЭБС «Консультант студента»
5	Медицинские манипуляции	Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук - (ЭБС. –	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	Текст: электронный.	ЭБС «Консультант студента»

6	Реанимация и интенсивная терапия для практикующего врача - 576 с.	В.Л. Радушкевич, Б.И. Барташевич.	М.: Мед. информ. агентство, 2011.	1	ЭБС «Консультант студента»
7	Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело"	сост. М.Д. Горшков; ред. А.А. Свистунов.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.		ЭБС «Консультант студента»

6.2. Нормативная база

ФЗ от 21.11.2011 № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

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

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
2. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
4. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

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

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.kirovvgma.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
<i>учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций</i>	<i>№ 1; №2; №3; №4; №5 г. Киров, ул. Красноармейская 35</i>	Каб.№1 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет) телевизор с кронштейном HARPER 50И750TS; Каб.№2 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, информационно-меловая доска. Мультимедийная акустическая система sPS-607. Веб-камера C270 HD WEBCAM. Каб. № 3; Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), экран, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Каб.№ 4: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий Каб.№ 5: Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий.
<i>учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</i>	<i>№ 1; №2; №3; №4; №5 г. Киров, ул. Красноармейская 35</i>	МАС-центр Каб.№1 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет) телевизор с кронштейном HARPER 50И750TS; Каб.№2 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, информационно-меловая доска. Мультимедийная акустическая система sPS-607. Веб-камера C270 HD WEBCAM. Каб. № 3; Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), экран, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Каб.№ 4: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий

		Каб.№ 5: Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий.
<i>помещения для самостоятельной работы</i>	<i>№ 1; №2; №3; №4; №5 г. Киров, ул. Красноармейская 35 Читальный зал библиотеки г. Киров, ул. Красноармейская, 137 (1 корпус)</i>	Каб.№1 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет) телевизор с кронштейном HARPER 50И750TS; Каб.№2 Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, информационно-меловая доска. Мультимедийная акустическая система sPS-607. Веб-камера C270 HD WEBCAM. Каб. № 3; Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), экран, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Каб.№ 4: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий Каб.№ 5: Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер (с выходом в интернет), проектор, мультимедийная акустическая система, информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебных пособий.
<i>Помещения профильных организаций</i>	КОГБУЗ больница скорой медицинской помощи, ул. Свердлова, 4,	Оборудование медицинской организации, 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 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 критериев 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:

<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 обу-

чающемуся-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 невидимого 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
«Производственная практика. Практика по неотложным медицинским
манипуляциям»**

ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность ОПОП – Лечебное дело на иностранном языке

Рабочий график (план) проведения практики

Студента (ки) специальности Лечебное дело, 5 курса, группы _____,
ФИО _____

Срок прохождения практики:

База практики:

Руководитель практики от медицинской организации согласно приказа (№ приказа по мед. организации....):
ФИО, должность, звание (если есть)

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Продолжи- тельность в часах	Срок выпол- нения (даты)
1.	МАС-центр	<p>Оценка тяжести состояния, представляющего угрозу жизни пациента, по шкалам (шкала комы Глазго, NEWS, SOFA и qSOFA, RASS, RIFLE-AKIN).</p> <p>Мониторирование пациента в тяжелом состоянии (ЭКГ-мониторинг, пульсоксиметрия, капнография, катетеризация мочевого пузыря и оценка темпа диуреза).</p> <p>Подготовка к использованию стационарного дефибриллятора и автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>Проведение манипуляций при острых отравлениях (зондовое промывание желудка, введение антидотов, иммобилизация конечности при укусе змей, извлечение жала при укусе насекомых).</p> <p>Проведение манипуляций при внезапной потере сознания и нарушении мозгового кровообращения (купирование судорожного синдрома).</p> <p>Проведение манипуляций при термических травмах и химических ожогах (определение глубины поражения, степени отморожения, площади поражения, периода течения ожоговой болезни, фазы течения раневого процесса).</p> <p>Неотложные манипуляции при возникновении ЧС (сортировка пострадавших, обезболивание, инфузионная терапия, диагностика переломов, вывихов, иммобилизация, наложение повязок, локальная гипотермия).</p> <p>Обеспечение проходимости дыхательных путей (тройной прием Сафара, установка воздуховода, установка назафарингиального воздуховода, установка ларингиальной маски, вентиляция мешком Амбу).</p> <p>Отработка навыков оказания экстренной и неотложной помощи пациентам (проведение базовой СЛР, оценка признаков внезапной смерти).</p>	66	

		Проведение манипуляций при острой дыхательной недостаточности (прием Геймлиха, пункция плевральной полости при напряженном пневмотораксе, санация ротовой полости и трахеобронхального дерева) .		
2	Больница скорой медицинской помощи	<p>Знакомство с работой стационара и его структурных подразделений, оформление документации (история болезни, дневник ежедневного осмотра, этапный эпикриз, выписной эпикриз и др.), в том числе и в электронном виде. Навык заполнения электронной медицинской документации – истории болезни, дневник наблюдений врача, дневник самонаблюдений и т.д.);</p> <p>Получение согласия на обработку персональных данных, в том числе и в Google – форме.</p> <p>Ознакомление методов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: (физикальное обследование пациента; оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; оценка признаков внутричерепной гипертензии; оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; оценка степени дегидратации; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретацию электрокардиографических данных; измерение артериального давления на периферических артериях; пульсоксиметрия; проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма; исследование уровня глюкозы в крови);</p> <p>Ознакомление проведенных мероприятий, направленных на стабилизацию или улучшение состояния пациента: устранение недостатков иммобилизации, введение антибиотиков и столбнячного анатоксина;</p> <p>Оказание экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента: временная остановка наружного кровотечения и ревизия жгута, устранение всех видов асфиксии, противошоковые мероприятия, наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность, наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, пункция плевральной полости, катетеризация или пункция мочевого пузыря при острой задержке мочи, простейшие реанимационные мероприятия: ивл и непрямой массаж сердца, транспортная иммобилизация с помощью подручных средств, введение обезболивающего средства, специальные мероприятия при радиационных и химически поражениях;</p> <p>Присутствие при оказание неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний: оказание посиндромной помощи (шок, кома, ОДН, ОСН, критическое снижение АД), не уточняя причины этих состояний, ведение дыхательных аналептиков при угрожающих жизни угнетениях дыхания, внутривенные инфузии кристаллоидных растворов при выраженных нарушениях гемодинамики;</p> <p>Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом</p>	72	

		действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ); Ознакомление обеспечения безопасности диагностических медицинских вмешательств. Выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах: (проведение базовой и расширенной сердечнолегочной реанимации, в том числе с использованием специальных медицинских изделий, с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий), проведение электроимпульсной терапии (дефибриляция, кардиоверсия)		
3	Университет	Подведение итогов практики. Промежуточная аттестация по практике		6

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

_____ / **ФИО руководителя практики** «__» июня 20.. г.
подпись руководителя практики от профильной организации (мед. организации, где проходит практика), расшифровка подписи

Индивидуальное задание: кураторский листок на 1-го пациента

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

_____ / **ФИО руководителя практики** «__» июня 20...г.
подпись руководителя практики от профильной организации (мед. организации, где проходит практика), расшифровка подписи

Место для печати профильной организации (мед. организации, где проходит практика)

Принял к исполнению: **ПОДПИСЬ** / **ФИО СТУДЕНТА** «__» июня 20...г.

Подтверждаю: _____ / **ОСТАВИТЬ ПУСТЫМ**
подпись руководителя практики (преподавателя) от ФГБОУ ВО Кировского ГМУ, расшифровка подписи

Дневник

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Кировский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ДНЕВНИК

ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

«Практика по неотложным медицинским манипуляциям»

«Судента _____
(фамилия, имя, отчество)

Лечебного факультета _____ группы

Преподаватель, ответственный за практику от ВУЗа

Место прохождения практики _____

(название больницы)

Начало практики _____ 20 ____ г. Окончание практики _____ 20 ____ г

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

Подпись руководителя практики _____ “ ____ ” _____ 20 ____ г

Отчет о производственной практике

Вид, тип практики: Производственная практика. Практика терапевтического профиля

Срок прохождения практики: с «__» июня 20... г. по «__» июля 20... г.

База практики: указать полное название лечебного учреждения _____

№	Задание и умение	Компетенции	Необходимо сделать	Сделано
1	Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	ОПК-6	На протяжении практики	

2	Установление последовательности оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях;		На протяжении практики		
3	Проведение мероприятий определяемые вышестоящими руководителями предусмотренные планом ГО и МЧС в лечебном учреждении в рамках своих профессиональных компетенций;	ОПК-6	Знакомство с планом лечебного учреждения		
4	Организовать работу пункта выдачи средств индивидуальной защиты	ОПК-6	Ознакомление с оснащением средств индивидуальной защиты в лечебном учреждении		
5	Использование средств индивидуальной защиты;	ОПК-6	На протяжении практики		
6	Использовать технические средства оповещения имеющиеся в лечебном учреждении	ОПК-6	На протяжении практики		
7	<p>Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - физикальное обследование пациента - оценка глубины расстройств практики сознания по шкале Глазго - оценка признаков внутричерепной гипертензии - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома - оценка степени дегидратации - регистрация электрокардиограммы - расшифровка, описание и интерпретацию электрокардиографических данных - измерение артериального давления на периферических артериях - пульсоксиметрия - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма; исследование уровня глюкозы в крови); 	ОПК-6	На симуляторе	
8	Проведение мероприятий, направленных на стабилизацию	ОПК-6	На симуляторе		

	цию или улучшение состояния пациента:	<ul style="list-style-type: none"> - новокаиновые блокады при отсутствии явлений шока введение антибиотиков и столбнячного анатоксина 			
9	Оказание экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента:	<ul style="list-style-type: none"> - временная остановка наружного кровотечения и ревизия жгута - устранение всех видов асфиксии - противошоковые мероприятия - наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность - наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе - пункция плевральной полости - катетеризация или пункция мочевого пузыря при острой задержке мочи - транспортная иммобилизация с помощью подручных средств, шин, - введение обезболивающего средства, - специальные мероприятия при радиационных и химически поражениях 	ОПК-6	На симуляторе	
10	Обеспечивать безопасность диагностических медицинских вмешательств. Выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах:	<ul style="list-style-type: none"> - проведение базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием специальных медицинских изделий, с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению - обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки - проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий) - проведение электроимпульсной терапии (дефибрилляция, кардиоверсия) 	ОПК-6	На симуляторе	

Характеристика на обучающегося от руководителя практики от медицинской организации:

Обучающийся _____

(Ф.И.О.)

в период с ____ по ____ проходил (ла) практику (учебную, производственную) на базе

_____ (название базы)

под руководством _____

(Ф.И.О., должность)

За время практики _____

(Ф.И.О. обучающегося)

зарекомендовал себя с положительной стороны. Показал хорошие теоретические знания, необходимые для формирования профессиональных компетенций. Проявлял любознательность, настойчивость в усвоении новых знаний и навыков. Ко всем поручениям относился добросовестно, выполнял их своевременно и в срок, проявляя разумную инициативу. Не допускал нарушений трудовой дисциплины. С медперсоналом и пациентами был вежлив и внимателен. Запланированную программу практики выполнил в полном объеме.

Освоил компетенции:

№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Индикаторы освоения компетенции	Освоил / не освоил
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 6.2 Распознает состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной форма	
			ИД ОПК 6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.	

Подпись руководителя практики « ____ » _____ 20 ____ г.

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

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике

**Производственная практика. Практика по неотложным медицинским
манипуляциям**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность ОПОП - Лечебное дело на иностранном языке

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
------------------------	---

<p>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</p>	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета</p> <p>Примерные вопросы к зачету (№№1-10, полный перечень дан в п. 2.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме. 2. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при острой левожелудочковой недостаточности 3. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при мерцательной аритмии предсердий. 4. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при полной А-В блокаде 5. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при осложненном гипертоническом кризе 6. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при неосложненном гипертоническом криз 7. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при обмороке 8. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при почечной колике 9. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке 10. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при отеке Квинке.
	<p>Примерный перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные признаки жизни у пострадавшего. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания при проведении СЛР. Расширенная СЛР. 2. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при венозных и артериальных кровотечениях; 3. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при травматических шоках; 4. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при ранах различной локализации: рана грудной клетки, рваная рана лба, огнестрельная рана кисти; 5. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при открытых переломах различной локализации: открытый перелом бедренной кости, открытый перелом б/берцовой ноги; открытый перелом плечевой кости и т.д. 6. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при закрытых переломах различной локализации; 7. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при химических ожогах различной локализации; 8. Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при термических ожогах различной локализации; 9. Транспортная иммобилизация при травме шейного отдела позвоночника. Правила транспортировки. 10. Транспортная иммобилизация при переломах костей таза. Правила транспортировки. 11. Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей. 12. Устранение асфиксии путем отсасывания слизи, введения воздуховода, выполнения трахеостомии,

	<p>13. Устранение открытого пневмоторакса путем наложения окклюзионной повязки, пункция или дренирование плевральной полости при напряженном пневмотораксе;</p> <p>14. Остановка наружного кровотечения путем прошивания или перевязки сосуда в ране, наложения кровоостанавливающего зажима или тугой тампонады раны;</p> <p>15. Проведение противошоковых мероприятий путем восполнения кровопотери переливанием кровезаменителей, введения анальгетиков и сердечнососудистых средств, выполнения новокаиновых блокад;</p> <p>16. Катетеризация мочевого пузыря при задержке мочи или капиллярная пункция мочевого пузыря при повреждении уретры;</p> <p>17. Введение антидотов, противорвотных, бронхорасширяющих и противосудорожных средств.</p> <p>18. Введения столбнячного анатоксина и антибиотиков;</p> <p>19. Отсечение сегментов конечностей, висящих на кожном лоскуте, при их неполных отрывах;</p> <p>20. Выполнение новокаиновых блокад при травмах конечностей без признаков шока.</p>
	<p>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кататравма: неотложная помощь на догоспитальном этапе. 2. Проявления острой почечной недостаточности при синдроме длительного сдавления. 3. Пострадавший без сознания: возможные причины, диагностика состояний на догоспитальном этапе, мероприятия неотложной помощи. 4. Особенности терминальных состояний и базовой сердечно-легочной реанимации у детей и беременных. 5. Соблюдения правил личной безопасности при оказании неотложной помощи. 6. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи.

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

Требования к оформлению дневника и отчета практики:

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 врача скорой (неотложной) медицинской помощи (указывается должность, деятельность по которой обучающийся изучил на практике) отделения, в котором проходила практика.

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

3. Какими правилами руководствовались при выполнении неотложных манипуляций (обследовании пациента, написании медицинской документации, формулировке диагноза, назначении лечения (медикаментозного и немедикаментозного), направлении на те или иные обследования)?

4. Обоснуйте технику проведения обследования при том или ином диагнозе (показания, противопоказания, методика проведения, оценка результатов) (называется какая-либо манипуляция, о выполнении которой есть отметка в отчете, дневнике практики)

5. Охарактеризуйте алгоритм проведения обследования навыков при неотложных состояниях.

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 охватил 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. Перечень вопросов для зачета. Критерии оценки

1. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме.
2. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при острой левожелудочковой недостаточности
3. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при мерцательной аритмии предсердий.
4. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при полной А-В блокаде
5. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при осложненном гипертоническом кризе
6. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при неосложненном гипертоническом кризе
7. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при обмороке
8. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при почечной колике
9. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке
10. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при отеке Квинке.
11. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при крапивнице
12. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при приступе бронхиальной астмы.
13. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при коллапсе.
14. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при гипертермическом синдроме.
15. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при остром нарушении мозгового кровообращения.
16. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.
17. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при гипогликемической коме
18. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при гипергликемической коме.
19. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при ожогах
20. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при электротравме.
21. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при кровотечениях различного генеза
22. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при отравлениях
23. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при эклампсии беременных
24. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при принятии родов вне лечебного учреждения.

25. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при остром стенозирующем ларингите у детей.
26. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при острой надпочечниковой недостаточности у детей.
27. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при инородном теле трахеи у детей
28. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при инфекционно-токсическом шоке.
29. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при черепно-мозговой травме

Критерии оценки

«Отлично» заслуживает студент, показавший систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять экзаменационные задания, способный точно сформулировать клинический диагноз, определить лечебно-диагностический алгоритм действий, владеющий теоретическими и практическими навыками проведения лечебно-диагностических манипуляций

«Хорошо» заслуживает студент обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполнивший предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе, но при этом допустил ряд непринципиальных теоретических и практических ошибок

«Удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справившийся с заданием, предусмотренным программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, но допустивший существенные ошибки при рассмотрении теоретически вопросов диагностики и лечения акушерской патологии и проведении врачебных процедур/манипуляций.

«Неудовлетворительно» заслуживает студент, показавший многочисленные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустивший принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не владеющий методиками врачебных лечебно-диагностических процедур/манипуляций.

1.5. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки

1) Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения давления руками на грудину пострадавшего и искусственного дыхания при проведении СЛР.

2) Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при венозных и артериальных кровотечениях;

3) Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при травматических шоках;

4) Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при ранах различной локализации: рана грудной клетки, рваная рана лба, огнестрельная рана кисти;

5) Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при открытых переломах различной локализации: открытый перелом бедренной кости, открытый перелом б/берцовой ноги; открытый перелом плечевой кости и т.д.

6) Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при закрытых переломах различной локализации;

7) Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при химических ожогах различной локализации;

8) Лечебная тактика и оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе при термических ожогах различной локализации;

9) Транспортная иммобилизация при травме шейного отдела позвоночника. Правила транспортировки.

10) Временная остановка наружных кровотечений с помощью подручных и табельных средств.

11) Транспортная иммобилизация при переломах костей таза. Правила транспортировки.

- 12) Транспортная иммобилизация при переломе костей верхней конечности. Правила
- 13) транспортировки.
- 14) Транспортная иммобилизация при переломе костей нижней конечности. Правила транспортировки.
- 15) Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей.
- 16) устранение асфиксии путем отсасывания слизи, введения воздуховода, выполнения трахеостомии,
- 17) устранение открытого пневмоторакса путем наложения окклюзионной повязки, пункция или дренирование плевральной полости при напряженном пневмотораксе;
- 18) устранение острой дыхательной недостаточности путем искусственной вентиляции легких, выполнения вагосимпатической или паравертебральной новокаиновой блокады;
- 19) остановка наружного кровотечения путем прошивания или перевязки сосуда в ране, наложения кровоостанавливающего зажима или тугий тампонады раны;
- 20) проведение противошоковых мероприятий путем восполнения кровопотери переливанием кровезаменителей, введения анальгетиков и сердечнососудистых средств, выполнения новокаиновых блокад;
- 21) катетеризация мочевого пузыря при задержке мочи или капиллярная пункция мочевого пузыря при повреждении уретры;
- 22) введение антидотов, противорвотных, бронхорасширяющих и противосудорожных средств.
- 23) введения столбнячного анатоксина и антибиотиков;
- 24) отсечение сегментов конечностей, висящих на кожном лоскуте, при их неполных отрывах;
- 25) выполнение новокаиновых блокад при травмах конечностей без признаков шока.

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. Критерии оценки реферата

Критерии оценки:

«зачтено» – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.),

полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

«не зачтено» – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

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 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.

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 «.....».

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.

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:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения рабочих дней практики (без пропусков по уважительной причине), положительного выполнения всех заданий, положительного результата.

Результаты: запись в рабочей тетради алгоритма манипуляции.

Выводы: манипуляция «...» 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.

Описание проведения процедуры:

По окончании практики студент сдает руководителю реферат как итог выполнения индивидуального задания в ходе практики.

Проверяется соответствие реферата установленным требованиям.

Реферат продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно- исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.