

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 13.10.2023

Уникальный программный идентификатор:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c959f31

Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования

«Кировский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

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

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) ОПОП – Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра сестринского дела

Рабочая программа практики разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 998.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.04.2021 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-ОД «О введении в действие Положения о практической подготовке обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России».

Рабочая программа практики одобрена:

Кафедрой сестринского дела «11» мая 2021 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой Е.А. Мухачева

Заведующим учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

Ученым советом лечебного факультета «17» мая 2021 г. (протокол № 5)

Председатель совета факультета Э.М. Иутинский

Центральным методическим советом «20» мая 2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчик:

доцент кафедры сестринского дела В.В. Шипицына

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	6
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	6
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	7
Раздел 5. Формы отчетности по практике	7
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	8
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	8
6.1.1. Основная литература	8
6.1.2. Дополнительная литература	8
6.2. Нормативная база	8
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: производственная практика.

Тип практики: практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского персонала

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

2.1. **Цель практики** состоит в формировании у студентов умений и навыков по уходу за больными на уровне 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 «Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского персонала» относится к циклу Б2. Практика. Обязательная часть. Реализуется во 2 семестре.

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при проведении практик «Учебная практика. Ознакомительная. Общий уход».

Является предшествующей для изучения дисциплин «Пропедевтика внутренних болезней»; проведения практик: «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 формируются компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффек-	ИД ОПК 2.3 Готовит устное выступление или пе-	готовить устное выступление или печат-	навыками устного доклада, пропагандирующе-	Реферат	Публичного выступления и устного докла-

	тивности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	чатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней	ный текст, пропагандирующие ЗОЖ и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней	го ЗОЖ и повышающего грамотность населения в вопросах профилактики болезней		да
2.	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД ОПК 6.1 Осуществляет уход за больными в зависимости от дефицита самоухода	осуществлять уход за больными в зависимости от дефицита самоухода, оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь пациентам различного профиля	Навыками ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода, навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам различного профиля	ситуационные задачи, оценка дневника и отчета по практике, собеседование по дневнику и отчету по практике, перечень практических навыков	сбор информации о больном, общение с пациентом, определять проблемы пациента. Определять цели ухода, планировать и реализовывать сестринский уход

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

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

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

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов при шестидневном режиме работы.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в отделениях стационаров

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

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся работает в качестве помощника младшего медицинского персонала

В его служебные обязанности входит:

1. Руководствоваться распоряжениями руководителя медучреждения, указаниями руководителя практики от Университета и подчиняться непосредственно старшей медсестре подразделения.
2. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации.
3. Соблюдать технику безопасности на рабочем месте.
4. Помогать младшему медицинскому персоналу в уходе за больными различного возраста терапевтического и хирургического профиля.
5. 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).
6. Производить перекладывание больного с использованием правил эргономики, пользоваться функциональной кроватью, транспортировать больных.
7. Участвовать в подготовке больного к проведению лечебно-диагностических процедур в рамках своей компетенции.
8. Участвовать в кормлении, транспортировке больных.
9. Следить за выполнением больными и посетителями режима дня отделения.
10. Проводить несложные медицинские манипуляции (антропометрия, постановка грелок, компрессов, пузыря со льдом).
11. 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

№ п/п	Под-разделение	Характер работы	Компетенции	Продолжит час	Срок выполнения
1.	Отделение стационара	Ознакомление с обязанностями работы младшей медицинской сестры (брата) в стационаре. Наблюдение за санитарным состоянием палат, проведение текущей и генеральной уборки помещений стационара, наблюдение за соблюдением больными распорядка дня и режима, проведение санитарно-просветительной работы среди больных. Выполнение манипуляций по уходу за больными в стационаре: участие в санитарной обработке пациентов, противопедикулезные мероприятия, соблюдение личной гигиены пациентов (туалет полости рта, глаз, носа, кожи, предупреждение и обработка пролежней, стрижка ногтей). Уход за тяжелобольными: кормление в соответствии с диетическими столами, придание удобного положения, смена постельного и нательного белья, перекладывание тяжелоболь-	ОПК-2 ОПК-6	114	

		ного с носилок на кровать, подача судна, моче-приемника. Измерение температуры тела, АД, пульса, ЧДД. Транспортировка биологических жидкостей в лабораторию и возврат результатов анализов в отделение, измерение суточного диуреза у больных с заболеваниями сердца и почек, присутствие при постановке клизм, и газоотводной трубки. Участие в постановке согревающего компресса. Присутствие при оказании неотложной терапевтической помощи при одышке, удушье, болях в сердце, болях в животе, желудочно-кишечном кровотечении, кровохарканьи. Обращение с трупом.			
2	Университет	Подведение итогов практики. Промежуточная аттестация по практике		6	
Итого				120	

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

Каждый студент в период прохождения практики должен выполнить индивидуальное задание от непосредственного руководителя практики медицинской организации - провести санпросветработу с пациентами отделения по одной из следующих тем:

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

Также в качестве индивидуального задания может выступать участие в мероприятиях министерства здравоохранения, связанных с медико-профилактической деятельностью.

Раздел 5. Формы отчетности по практике

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

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации (по форме, скрепляется печатью организации).
2. Характеристику на практиканта от непосредственного руководителя практики, назначенного от медицинской организации в соответствии с приказом главного врача (копия приказа)
3. Дневник производственной практики (в котором отражаются дата, объем и характер проделанной работы, личная подпись).
4. Отчет о практике (по форме)
5. Индивидуальное задание и результаты его выполнения. Печатный текст лекции (беседы) с датой проведения, заверенную подписью старшей медицинской сестры отделения
6. 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 профиля: учебное пособие для студентов медВУЗов	В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская	2017, Москва: ГЭОТАР-Медиа	150	Консультант студента
2.	Эргономика при перемещении пациентов: учебное пособие для студентов медВУЗов	Т.Ю. Малкова, В.М. Рыжик, В.М. Милютина, 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 экзemplяров	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 (Ме-

тоды, средства и режимы)», утвержден Приказом МЗ СССР от 10.06.85 г № 770

8) Приказ МЗ СССР от 03.09.91 г. № 254 «О развитии дезинфекционного дела в стране»

9) МУ МЗ РФ №15/6-5 от 1999 г «По контролю работы паровых и воздушных стерилизаторов»

10) МУ № 11-16/03-06 «По применению бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»

11) МУ 3.1.2313-08 «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения»

12) МУ – 287-113 «По дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения»

13) Руководство Р.3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях».

14) Руководство Р 3.5.2.2487-09 «Руководство по медицинской дезинфекции»

15) Инструкции по применению дезсредств, используемых в работе

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

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

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.kirovgrma.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 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 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	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» 610027, г. Киров, ул. Воровского, 42 КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» 610000, г. Киров, пр. Строителей, 23 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница №7 им. В.И. Юрлова». 610014, г.	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

<p>Киров, ул. Красина, 56 КОГБУЗ «Кировская городская больница №2». 610008, г. Киров, ул. Гагарина, 2 КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи». 610011, г. Киров, ул. Свердлова, 4 610006, г. Киров, Октябрьский пр. 47. КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии». 610014, г. Киров, ул. И.Попова,41 КОГБУЗ «Кировская городская больница №9». 610027, г. Киров, ул. Дерендяева, 97</p>

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 обучающимися-инвалидов и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Дневник, отчет по практике	преимущественно письменная про-

		верка
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

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

Рабочий график (план) проведения практики.

Студента (ки) специальности _____, 1 курса, группы _____,
ФИО _____

Срок прохождения практики: _____

База практики: _____

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

№ п/п	Подразделение	Характер работы	Компетенции	Продолжит час	Срок выполнения
1.	Отделение стационара	<p>Ознакомление с обязанностями работы младшей медицинской сестры (брата) в стационаре. Наблюдение за санитарным состоянием палат, проведение текущей и генеральной уборки помещений стационара, наблюдение за соблюдением больными распорядка дня и режима, проведение санитарно-просветительной работы среди больных.</p> <p>Выполнение манипуляций по уходу за больными в стационаре: участие в санитарной обработке пациентов, противопедикулезные мероприятия, соблюдение личной гигиены пациентов (туалет полости рта, глаз, носа, кожи, предупреждение и обработка пролежней, стрижка ногтей). Уход за тяжелобольными: кормление в соответствии с диетическими столами, придание удобного положения, смена постельного и нательного белья, перекладывание тяжелобольного с носилок на кровать, подача судна, мочеприемника. Измерение температуры тела, АД, пульса, ЧДД.</p> <p>Транспортировка биологических жидкостей в лабораторию и возврат результатов анализов в отделение, измерение суточного диуреза у больных с заболеваниями сердца и почек, присутствие при постановке клизм, и газоотводной трубки. Участие в постановке согревающего компресса.</p> <p>Присутствие при оказании неотложной терапевтической помощи при одышке, удушье, болях в сердце, болях в животе, желудочно-кишечном кровотечении, кровохарканьи.</p> <p>Обращение с трупом.</p>	ОПК-2 ОПК-6	114	
2	университет	Подведение итогов практики. Промежуточная аттестация по практике		6	
Итого				120	

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

/ _____ «__» июня 202__
подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

Индивидуальное задание: _____

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

_____ / _____ « » июня 202_ г.
подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

Принял к исполнению: _____ « » июня 202_ г.

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

ХАРАКТЕРИСТИКА

на студента _____ группы _____ специальности Лечебное дело по итогам производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского персонала

1. Программа практики выполнена студентом в полном объеме / не в полном объеме / не выполнена.

2. В период прохождения практики студент проявил инициативу, творчество, интерес к труду, ответственность, дисциплинированность в отношениях с сотрудниками (тактичность, уважение, ответственность, сдержанность, _____)

3. В ходе прохождения производственной практики студент получил практический опыт:

-проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-2)

-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 (ОПК-6)

4. Студент во время прохождения производственной практики испытывал следующие затруднения:

5. Рекомендации по совершенствованию подготовки будущего специалиста

Руководитель от профильной организации:

_____ / _____

ОТЧЕТ

о производственной практике

Вид, направленность практики: Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского персонала

ФИО студента _____

Срок прохождения практики: с _____ по _____.

База практики: _____

/п	Умение *	Осваиваемые компетенции	Сделано (дата из дневника)
1	Проводить текущую влажную уборку помещений в медицинской организации в соответствии с режимами дезинфекции	ОПК-2, ОПК-6	
2	Проводить генеральную уборку помещений в медицинской организации в соответствии с режимами дезинфекции	ОПК-2, ОПК-6	
3	Проводить санитарную обработку больного (дезинсекция, гигиеническая ванна, душ, обтирание, мытье рук и ног, стрижка волос, ногтей)	ОПК-2, ОПК-6	
4	Проводить антропометрию, измерять t тела, рост, вес	ОПК-2, ОПК-6	
5	Измерять Ps, АД, ЧДД	ОПК-2, ОПК-6	
6	Транспортировать больного на каталке, на кресле каталке	ОПК-2, ОПК-6	
7	Перемещать пациента с использованием приемов эргономики	ОПК-2, ОПК-6	
8	Пользоваться функциональной кроватью	ОПК-2, ОПК-6	
9	Менять больным нательное и постельное белье	ОПК-2, ОПК-6	
10	Осуществлять личную гигиену больного (подмывание, умывание, уход за волосами, глазами, ушами, носовой и ротовой полостью)	ОПК-2, ОПК-6	
11	Проводить профилактику пролежней	ОПК-2, ОПК-6	
12	Подавать судно, мочеприемник.	ОПК-2, ОПК-6	
13	Проводить мероприятия по обращению с трупом	ОПК-2, ОПК-6	
14	Наблюдать за водным балансом пациента	ОПК-2, ОПК-6	
15	Оказывать первую помощь при неотложных состояниях	ОПК-2, ОПК-6	
16	Осуществлять постановку грелки, пузыря со льдом, компрессов	ОПК-2, ОПК-6	
17	Кормить тяжелобольных в соответствии со стандартной системой диет	ОПК-2, ОПК-6	
18	Транспортировать биологический материал (мокроту, мочу, кал, рвотные массы, плевральную жидкость) для лабораторных исследований	ОПК-2, ОПК-6	
19	Пользоваться противопедикулезной укладкой	ОПК-2, ОПК-6	

Виза руководителя практики от ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России:

«31» 08 202_г. _____ (_____)

Сопроводительная записка к отчету.

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

младшего медицинского персонала

(заполняем в соответствии с дневником и отчетом)

Например.

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

- 1 июля, 3, 4, 5, 8, 10,13,18,20 июля
7. Измерение ЧДД всего 50 раз: ...1.06, 2.06,3.06,4.06,5.06 -палата№1 у 5 пациентов ежедневно., .
8. И т.д.

« ____ » _____ 20__ г. __подпись студента (_____)

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

ДНЕВНИК

ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

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

Студента _____
(фамилия, имя, отчество)

2 курса лечебного факультета _____ группы

Преподаватель, ответственный за практику от ВУЗа _____

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

Место прохождения практики _____

(название больницы)

Руководитель от МО _____

(ф.и.о., должность)

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

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

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

Требования к заполнению дневника

1. Все практические умения должны быть выполнены и описаны от руки в дневнике. Количество страниц дневника неограничено.
2. Техника выполнения манипуляции заполняется подробно в соответствии с алгоритмом и ссылкой на нормативно-правовой документ.
3. При проведении бесед, лекций прикладывается текст бесед, лекций и т.д.
4. При выпуске санбюллетеня прикладывается фотография работы с отображением ФИО авторов в правом переднем углу.
5. Выполнение других индивидуальных заданий также подтверждается индивидуально.

Пример заполнения дневника:

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

июня	Выполнил в/м инъекции в палате №3 пациентам №1- sol. описываем алгоритм инъекции №2 sol. №3 sol.	Подпись студента
------	--	------------------

Кафедра сестринского дела

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике

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

Специальность 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	
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения					
ИД ОПК 2.3 Готовит устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней					
Уметь	Частично освоенное умение готовить устное выступление или печатный текст, пропагандирующие ЗОЖ и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение готовить устное выступление или печатный текст, пропагандирующие ЗОЖ и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение готовить устное выступление или печатный текст, пропагандирующие ЗОЖ и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней	Сформированное умение готовить устное выступление или печатный текст, пропагандирующие ЗОЖ и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней	реферат
Владеть	Фрагментарное применение навыков устного доклада, пропагандирующего ЗОЖ и повышающего	В целом успешное, но не систематическое применение навыков устного доклада, пропаган-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков устного доклада, пропагандирую-	Успешное и систематическое применение навыков устного доклада, пропагандирую-	реферат

	грамотность населения в вопросах профилактики болезней	дирующего ЗОЖ и повышающего грамотность населения в вопросах профилактики болезней	щего ЗОЖ и повышающего грамотность населения в вопросах профилактики болезней	щего ЗОЖ и повышающего грамотность населения в вопросах профилактики болезней	
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					
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
Владеть	Фрагментарное применение навыков ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода, навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам различного профиля	В целом успешное, но не систематическое применение навыков ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода, навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам различного профиля	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода, навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам различного профиля	Успешное и систематическое применение навыков ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода, навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам различного профиля	перечень практических навыков

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
------------------------	---

ОПК-2	<p>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов (полный перечень – в п. 2.1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности санэпидрежима терапевтического отделения 2. Особенности санэпидрежима хирургического отделения 3. Современные дезсредства
ОПК-6	<p>Оценка дневника практики, отчета по практике</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Все практические умения должны быть выполнены и описаны от руки в дневнике. Количество страниц дневника не ограничено. 2. Техника выполнения манипуляции заполняется подробно в соответствии с алгоритмом и ссылкой на нормативно-правовой документ. 3. Выполнение других индивидуальных заданий также подтверждается. 4. Информация о выполнении индивидуального задания включается в дневник практики. При проведении бесед, лекций прикладывается текст бесед, лекций и т.д. При выпуске санбюллетеня прикладывается фотография работы с отображением ФИО авторов в правом переднем углу. <p>При оценке дневника и отчета практики учитывается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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).
	<p>Собеседование по дневнику</p> <p>Примерные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перечислить основные обязанности палатной и процедурной медицинской сестры отделения, в котором проходила практика. 2. Охарактеризуйте структуру и оборудование отделения в ЛПУ, в котором проходила практика. 3. Обоснуйте технику проведения одной из манипуляций (по записи в дневнике практики). <p>Примерный список манипуляций и вопросов к ним (полный список – в п. 2.3).</p> <ol style="list-style-type: none"> 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.
	<p>Примерные ситуационные задачи</p> <p>Задача № 1</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 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"> 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Обучите пациента методике постурального дренажа. <p>Задача № 2</p>

	<p>Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения.</p> <p>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"> 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Алгоритм оказания первой помощи при желудочном кровотечении 										
	<p>Примерный перечень практических навыков (полный перечень – в п. 2.5)</p> <table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td>Готовить пациента к сдаче анализов</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов, соответственно классам медицинских отходов.</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Соблюдать санитарно-гигиенический режим в помещении, правила асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждать постинъекционные осложнения, гепатита, ВИЧ-инфекции.</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Проводить антропометрию</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Проводить различные виды инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных. Проводить внутривенно-капельные вливания</td> </tr> </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. 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 не критичные замечания к оформлению основных разделов работы. В работе обнаруживается самостоятельность суждений.

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

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

2.2. 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.

2.3. Примерные 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 ... (по записи в дневнике практики).

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

Примерный список манипуляций и вопросов к ним.

6. Что входит в понятие санитарно-противоэпидемиологический режим?
7. Что входит в понятие дезинфекция?
8. Перечислите виды дезинфекции.
9. Назовите механизмы дезинфекции.

10. Назовите режимы дезинфекции.
11. Какие виды дезинфицирующих средств вы знаете?
12. Назовите порядок проведения текущей уборки.
13. Назовите порядок проведения генеральной уборки.
14. Перечислите правила проведения дезинфекции предметов ухода за больными.
15. Перечислите нормативно-правовую документацию по утилизации медицинских отходов
16. Перечислите и дайте краткую характеристику классов медицинских отходов
17. Перечислите состав аварийной аптечки, ваши действия при аварийной ситуации.
18. Основные задачи, виды и правила санитарной обработки больных.
19. Приемы эргономики.
20. Частота приема гигиенической ванны и душа больными в стационаре?
21. Что такое пролежни?
22. Какие причины образования пролежней Вы знаете?
23. Охарактеризуйте стадии пролежней.
24. Перечислите мероприятия по профилактике пролежней.
25. Какие положения пациента в постели Вы знаете?
26. Охарактеризуйте активное положение пациента в кровати.
27. Охарактеризуйте пассивное положение пациента в кровати.
28. Охарактеризуйте вынужденное положение пациента в кровати.
29. Дайте определение лечебному питанию
30. Перечислите виды диет
31. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях мочевыделительной системы
32. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях эндокринной системы
33. Охарактеризуйте особенности питания при заболеваниях пищеварительной системы
34. Охарактеризуйте особенности питания при лихорадке
35. Охарактеризуйте особенности питания при ожирении
36. Охарактеризуйте препараты для парентерального питания
37. Назовите порядок заполнения порционного требования.
38. Перечислите правила проведения дезинфекции посуды.
39. Назовите мероприятия по дезинфекции и утилизации использованных игл, шприцев, систем, ватных и марлевых шариков, перчаток?
40. Перечислите мероприятия по технике безопасности работы с кровью?
41. Как правильно осуществить сбор мокроты на общий анализ, на бакпосев, на атипичные клетки
42. Как правильно осуществить сбор мокроты на ВК.
43. Как правильно осуществить сбор ОАМ, по Нечипоренко.
44. Как правильно осуществить сбор мочи по Земницкому.
45. Как правильно осуществить сбор мочи на сахар, на ацетон.
46. Как правильно осуществить сбор кала на копрограмму, дез.группу, яйца глист.
47. Как правильно осуществить сбор кала на реакцию Греггерсена.

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.

2.4. Критерии оценки ситуационных задач

Критерии оценки

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

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

2.5. 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.

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 предьявляет руководителю практики отчет и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиям. Отчет 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 **«Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала»**.

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

Период проведения процедуры:

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

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

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

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

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

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

Описание проведения процедуры:

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

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

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

- оценка «хорошо», если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;

- оценка «удовлетворительно», если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;

- оценка «неудовлетворительно», если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и 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.

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

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.