

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет»

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО

И.о. декана медицинского факультета

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

И.В. Иванова

О.А. Серова

« 15 » 2020 г.

« 05 » 2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ

Б2.Б.01(У)

УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА

Часть 1.

Б2.Б.01.01(У)

**ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И
НАВЫКОВ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Часть 2.

Б2.Б.01.02(У)

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА (УЧЕБНАЯ)

Часть 3.

Б2.Б.01.03(У)

ЗАЧЕТЫ С ОЦЕНКОЙ ПО МОДУЛЮ «УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА»

специальность

30.05.03 Медицинская кибернетика

очная форма обучения

Квалификация выпускника: врач-кибернетик

Псков
2020

Программа практики рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры медицинской информатики и кибернетики.
протокол № _____ от « ____ » _____ 2020г.

Зав. кафедрой
Медицинской информатики
и кибернетики
« ____ » _____ 2020 г.

Белов В.С.

1. Цели практики

Целью проведения учебной практики является общее знакомство студентов с медицинской организацией, отдельными участками работы в ней, приобретение отдельных первичных навыков по избранной специальности, раннее погружение в специальность с формированием основ общекультурных и профессиональных навыков и компетенций; знакомство с функционированием лечебных учреждений; приобретение, закрепление и углубление теоретических знаний студента по основным вопросам этики и деонтологии, ятрогении, освоение практических навыков общего ухода за больными; комплексное освоение студентами начальных элементов профессиональной медицинской деятельности первичного уровня; приобретение студентами начального опыта практической работы по профессии; знакомство с деятельностью представителей различных медицинских специальностей; формирование навыков коммуникативного межличностного общения с пациентами и персоналом лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ).

Прохождение учебной практики студентами позволяет:

- 1). ознакомиться с реальными условиями будущей профессиональной деятельности;
- 2). приобрести и закрепить отдельные практические навыки;
- 3). расширить и совершенствовать теоретические знания;
- 4). усилить элементы самостоятельной работы;
- 5). приобрести навыки работы с нормативными правовыми актами, медицинской документацией, научной и специальной справочной литературой;
- 6). способствовать воспитанию трудовой дисциплины, профессиональной ответственности.

2. Задачи практики

Задачами учебной практики являются:

- 1). обучение навыкам поведения в лечебно-профилактических учреждениях разного профиля;
- 2). обучение основам медицинской этики и деонтологии;
- 3). приобретение студентами первичных навыков по общему уходу за больными.
- 4). приобретение знаний о принципах работы структурных подразделений ЛПУ, правилах внутреннего распорядка;
- 5). приобретение умений и навыков по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима ЛПУ;
- 6). наработка умений и навыков по приему, регистрации и санитарной обработке пациентов, проведению антропометрических исследований;
- 7). обучение навыкам по проведению этапов обработки медицинского инструментария и предметов ухода;
- 8). приобретение навыков по наблюдению и уходу за больными при различных степенях тяжести заболевания.

3. Место практики в структуре учебного плана

Модуль Б2.Б.01(У) Учебная практика входит в состав базовой части блока 2 «Практики, в т.ч. научно-исследовательская работа (НИР)» учебного плана и включает три составляющих:

Б2.Б.01.01(У) Часть 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности;

Б2.Б.01.02(У) Часть 2. Клиническая практика (учебная);

Б2.Б.01.03(К) Зачеты с оценкой по модулю «Учебная практика».

Для прохождения учебной практики необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплин Б1.Б.02 Биоэтика, Б1.Б.05 История медицины, Б1.Б.07.02 Латинский язык, Б1.Б.15 Биология (1-й и 2-й семестры).

Компетенции, наработанные студентами во время выполнения модуля Б2.Б.01(У) Учебная практика, необходимы в дальнейшем при изучении дисциплин Б1.В.02 Первая помощь и уход за больными, Б1.В.04 Введение в пропедевтику внутренних болезней.

4. Типы (формы) и способы проведения практики

Составляющие модуля Б2.Б.01(У) Учебная практика реализуются следующим образом:

Б2.Б.01.01(У) Часть 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности – реализуется дискретно рассредоточено параллельно основному учебному процессу в 1-м и 2-м семестрах;

Б2.Б.01.02(У) Часть 2. Клиническая практика (учебная) – реализуется концентрированно по окончании 2-го семестра обучения в течение 2 недель;

Б2.Б.01.03(К) Зачеты с оценкой по модулю «Учебная практика» – проводится одновременно по части 1 и по части 2 модуля Б2.Б.01(У) Учебная практика в последний день практики Б2.Б.01.02(У) Часть 2. Клиническая практика (учебная).

Способ проведения практик модуля «Учебная практика»: стационарная, выездная.

5. Место проведения практики

В качестве основных баз Учебной практики (части 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности и части 2. Клиническая практика (учебная)) задействуются клинические базы следующих государственных лечебно-профилактических учреждений Псковской области:

- ГБУЗ Псковской области «Псковская областная клиническая больница» (Псков, ул.Малясова, д. 2);
- ГБУЗ Псковской области «Детская областная клиническая больница» (Псков, ул. Коммунальная, д. 35);
- ГБУЗ Псковской области «Псковский областной клинический онкологический диспансер» (Псков, ул. Вокзальная, д.15а).

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП

6.1. Перечень осваиваемых компетенций

В соответствии с требованиями ФГОС ВО (утв. приказом Минобрнауки России от 12.09.2016 № 1168) по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика процесс прохождения учебной практики направлен на формирование следующих компетенций:

- ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- ПК-2 – способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- ПК-4 – готовность к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
- ПК-5 – готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
- ПК-16 – способность к определению новых областей исследования и проблем в сфере разработки информационных технологий в медицине и здравоохранении;
- ПК-17 – способность к организации и проведению научных исследований, включая выбор цели и формулировку задач, планирование, подбор адекватных методов, сбор, обработку, анализ данных и публичное их представление с учетом требований информационной безопасности.

Закрепление компетенций за составляющими модуля «Учебная практика»

Составляющая модуля	ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-16	ПК-17
Б2.Б.01.01(У) Часть 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	+	+	+	+	+	+
Б2.Б.01.02(У) Часть 2. Клиническая практика (учебная)	+	+	+	+		
Б2.Б.01.03(К) Зачеты с оценкой по модулю «Учебная практика»	+	+	+	+	+	+

6.2. Планируемые результаты прохождения практики

Для компетенции ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания:

В результате прохождения практики при освоении компетенции студент должен:
Знать:
– анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;
– факторы риска возникновения основных патологических процессов в организме.
Уметь:
– проводить антропометрию, измерять температуру тела, суточный диурез, осуществлять контроль показателей гемодинамики и дыхания.
Владеть:
– проведением антропометрии, измерением артериального давления, подсчетом пульса;
– навыками проведения оказания первой помощи и кормления больных.

Для компетенции ПК-2 – способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях:

В результате прохождения практики при освоении компетенции студент должен:
Знать:
– принципы организации работы лечебных отделений поликлиник и стационаров при возникновении и распространении особо опасных инфекций, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций.
Уметь:
– проводить простые противоэпидемические мероприятия, в т.ч. по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций.
Владеть:
– методами оказания первой медицинской помощи населению, получившему травмы при возникновении стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций.

Для компетенции ПК-4 – готовность к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания:

В результате прохождения практики при освоении компетенции студент должен:
Знать:
– методы первичной оценки результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных научных исследований в целях установления факта наличия или отсутствия заболевания.
Уметь:
– выполнять типовые действия по подготовке биоматериалов для проведения лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях оценки состояния здоровья организма человека.
Владеть:
– навыками предварительной подготовки и первичной настройки типового оборудования для проведения инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях

оценки состояния здоровья организма человека.

Для компетенции ПК-5 – готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний:

В результате прохождения практики при освоении компетенции студент должен:

Знать:

- основные виды гигиенических мероприятий оздоровительного характера, особенности их применения при оказании первой помощи больным с учетом тяжести протекания болезни, специфики лечения;
- методы проведения санитарно-просветительной работы с больными и пациентами, обучения взрослого населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.

Уметь:

- использовать на практике приемы выполнения гигиенических мероприятий оздоровительного характера при уходе за больными, санитарно-гигиенической обработке помещений ЛПУ.

Владеть:

- навыка использовать простые медицинские инструменты и приборы для контроля физиологических показателей больных и пациентов.

Для компетенции ПК-16 – способность к определению новых областей исследования и проблем в сфере разработки информационных технологий в медицине и здравоохранении:

В результате прохождения практики при освоении компетенции студент должен:

Знать:

- методы первичного сбора и учета данных о состоянии больных с использованием типовых информационных технологий офисного назначения.

Уметь:

- проводить базовые первичные научно-исследовательские процедуры – сбор, организация упорядоченного хранения, первичная обработка (классификация, систематизация) данных о состоянии больных с использованием информационных технологий.

Владеть:

- методами поиска и первичного анализа информации о новых способах санитарно-гигиенической обработки помещений ЛПУ.

Для компетенции ПК-17 – способность к организации и проведению научных исследований, включая выбор цели и формулировку задач, планирование, подбор адекватных методов, сбор, обработку, анализ данных и публичное их представление с учетом требований информационной безопасности:

В результате прохождения практики при освоении компетенции студент должен:

Знать:

- методы организации научных исследований в ЛПУ, особенности сбора и публичного представления информации о больных с учетом требований информационной безопасности.

Уметь:

- выполнять первичное планирование и подбор адекватных методов проведения базовых научно-исследовательских действий при работе с больными.

Владеть:

- навыками поиска научных и профессиональных источников, необходимых для подготовки и написания реферата по тематике, связанной с целями и задачам прохождения практики.

7. Структура и содержание практики

7.1. Объем модуля Б2.Б.01(У) «Учебная практика» и виды учебной работы

7.1.1. Б2.Б.01.01(У) Часть 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности

Общий объем части 1 Учебной практики составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		1	2
Контактная работа обучающихся с преподавателем			
В том числе:	-	-	-
Консультации по прохождению практики*)	6	2	4
Ознакомительные лекции			
Самостоятельная работа (всего)	108	36	72
В том числе:	-	-	-
Отчет по практике	8	2	6
Промежуточная аттестация (всего)**)			
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем: – зачет с оценкой**)			
Общий объем практики: часов	108	36	72
зач.ед.	3	1	2
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе прохождения практики	6	2	4

*)Из часов самостоятельной работы

***) См. часть 3 модуля Б2.Б.01(У) «Учебная практика»

7.1.2. Б2.Б.01.02(У) Часть 2. Клиническая практика (учебная)

Общий объем части 2 Учебной практики составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем		
В том числе:	-	-
Консультации по прохождению практики*)	8	8
Ознакомительные лекции		
Самостоятельная работа (всего)	108	108
В том числе:	-	-
Отчет по практике	24	24
Промежуточная аттестация (всего)**)		
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем: – зачет с оценкой**)		
Общий объем практики: часов	108	108
зач.ед.	3	3
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе прохождения практики	8	8

*)Из часов самостоятельной работы

**) См. часть 3 модуля Б2.Б.01(У) «Учебная практика»

7.1.3. Б2.Б.01.03(К) Зачеты с оценкой по модулю «Учебная практика»

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
Промежуточная аттестация (всего)		
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем: – зачет с оценкой*)	0,25	0,25

*)Из часов самостоятельной работы части 2 Б2.Б.01.02(У) Клиническая практика (учебная)

7.2. Содержание модуля Б2.Б.01(У) «Учебная практика»

7.2.1. Содержание Б2.Б.01.01(У) Часть 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы студентов на практике (часов)			Формы текущего контроля
		Всего часов, в т.ч.	Контактная работа*)	Самостоятельная работа	
1.	Подготовительный этап: вводный инструктаж по охране труда и правилам поведения в ЛПУ, инструктаж по технике безопасности работы в медицинской организации, ознакомление с правилами внутреннего распорядка ЛПУ.	4	2	4	
2.	Основной этап, в т.ч.:	104	4	104	
2.1.	Знакомство с особенностями работы в отделениях ЛПУ младшего медицинского персонала: изучение и знакомство с процедурами наблюдения, измерения и иных действий по уходу за больными и пациентами, изучение и знакомство с санитарно-гигиеническими процедурами в помещениях ЛПУ, изучение и знакомство с порядком проведения санитарно-просветительной работы с больными и пациентами.	72	3	72	посещения баз практик
2.2.	Сбор первичной информации о больных и пациентах о процедурах наблюдения и ухода за больными.	24	1	24	посещения баз практик
2.3.	Систематизация и первичная обработка собранной информации	8		8	
	Всего часов:	108	6*)	108	

*)Из часов самостоятельной работы

**)Общий зачет по модулю «Учебная практика»

7.2.2. Содержание Б2.Б.01.02(У) Часть 2. Клиническая практика (учебная) и Б2.Б.01.03(У) Зачеты с оценкой по модулю «Учебная практика»

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы студентов на практике (часов)			Формы текущего контроля
		Всего часов,	Контактная	Самостоятельная	

		в т.ч.	работа*)	работа	
1.	Подготовительный этап: вводный инструктаж по охране труда и правилам поведения, по технике безопасности работы в лечебно-диагностических отделениях ЛПУ, ознакомления с правилами сбора биологических жидкостей для клинических исследований.	4	2	4	
2.	Основной этап, т.ч. сбор первичной информации о больных и пациентах и выполнение с ними санитарно-просветительной работы:	104	5	104	
2.1.	Приемное отделение больницы. Терапевтическое отделение больницы. Дезинфекция. Предупреждение профессиональных заболеваний при работе с кровью.	16	1	16	посещения баз практик
2.2.	Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного. Простейшие физиотерапевтические процедуры.	16	1	16	посещения баз практик
2.3.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Внутрибольничная инфекция. Температура тела и ее измерение.	16	1	16	посещения баз практик
2.4.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.	16	1	16	посещения баз практик
2.5.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.	16	1	16	посещения баз практик
3.	Систематизация, обработка и анализ собранной информации по модулю «Учебная практика»	8	1	8	
4.	Подготовка отчетной документации по модулю «Учебная практика»	16		16	
5.	Сдача зачета с оценкой**)		0,25		
Всего часов:		108	8,25*)	108	

*)Из часов самостоятельной работы

***)Общий зачет по модулю «Учебная практика»

8. Формы отчетности по практике

Отчетные документы студента, успешно завершившего прохождение практик в рамках модуля «Учебная практика», включают:

- Индивидуальное задание на практику (общее по модулю «Учебная практика»);
- Дневник прохождения практики (сквозной по модулю «Учебная практика»);
- Отчет о результатах практики (общий по модулю «Учебная практика»);
- Реферат по практике (общий по модулю «Учебная практика»);

– Отзыв индивидуального руководителя практики по месту ее прохождения (отдельно по каждой части).

Отчетные документы по практике оформляются студентом по установленным формам в электронном виде и на бумажном носителе.

Отсутствие полного комплекта отчетной документации по практике является основанием для не допуска студента к прохождению промежуточной аттестации по практике.

8.1. Индивидуальное задание на практику

Индивидуальное задание по модулю «Учебная практика» оформляется руководителем практики от университета (обеспечивающей кафедры) совместно со студентом с учетом специфики медицинского учреждения – базы прохождения практики и осваиваемых компетенций.

Индивидуальное задание на практику определяет общую целевую установку на прохождение учебной практики в конкретном медицинском учреждении и ее индивидуализацию с учетом направленности практической подготовки частей модуля «Учебная практика»: части 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности и части 2. Клиническая практика (учебная).

Индивидуальное задание на практику заполняется до начала практики или в начальные ее период, подписывается руководителем практики от кафедры, с ним ознакомливается студент-практикант и оно подлежит утверждению заведующим выпускающей кафедры.

Форма индивидуального задания представлена в приложении 1 к рабочей программе.

8.2 Дневник практики

Дневник практики является одним из базовых отчетных документов, который каждый студент-практикант обязан заполнить в процессе прохождения практики и предоставить его по завершению периода практики на выпускающую кафедру для оценки результатов ее прохождения.

Дневник практики подтверждает факт прохождения студентом-практикантом практики в конкретном ЛПУ, его отделениях, а также подтверждает факты выполнения определенных манипуляций и действий связанных с наблюдением и уходом за больными.

Дневник практики ведется по форме, приведенной в приложении 2 к рабочей программе.

Содержательная часть дневника практики представляет собой таблицу, в которой отражается вся работа, проведенная студентом-практикантом в период прохождения практики с указанием конкретных дат и времени нахождения в медицинском учреждении – базе практики, места работы (структурного подразделения учреждения), вида осваиваемых умений, навыков и основных профессиональных действий (содержания работ), выполненных в указанный период.

Дневник практики заполняется студентом-практикантом ежедневно. За-

писи в дневнике обязательно заверяются (подписываются) непосредственным руководителем практики студента от медицинского учреждения.

Дневник практики обязательно имеет приложение, в котором приводятся сведения о видах работ (манипуляций), с которыми ознакомился студент-практикант, при этом подобные сведения сводятся в три группы:

1. Манипуляции и исследования, при которых присутствовал, за которыми наблюдал;
2. Манипуляции, в которой принимал участие;
3. Работа, которую проделал самостоятельно под контролем медперсонала или преподавателя.

Все перечисленные сведения заносятся в специальную таблицу, для каждого из них указывается дата и факт выполнения работы (манипуляций) подтверждается подписью медицинского персонала ЛПУ или руководителя практики от университета.

Содержание записей дневника практики студент использует при подготовке отчета по практике, особенно в той части, которая касается описания результатов выполнения индивидуальной целевой установки.

8.3. Отчет по практике

Отчет по учебной практике относится к базовым отчетным документам по практике и имеет следующую структуру:

- Титульный лист отчета;
- Индивидуальное задание студенту на прохождение практики;
- Сведения об ЛПУ-базе прохождения практики;
- Сведения о выполненных учебных практических заданиях, подготовленных памятках, проведенных мероприятиях по уходу за больными, наблюдению за их состоянием, измерению физиологических параметров больных;
- Выводы.

Отчет оформляется по форме, приведенной в приложении 3 к рабочей программе.

Сведения об ЛПУ – базе прохождения практики включают: наименование учреждения, адрес его расположения, назначение, режим работы, состав структурных подразделений и их краткая характеристика.

Выводы – дается краткая справка о том, как выполнено техническое задание студенту на практику в период ее прохождения.

8.4. Реферат по практике

Каждый студент оформляет реферат по практике, являющийся неотъемлемой частью общей отчетной документации студента по практике. Реферат пишется по одной из актуальных тем, связанной с организацией наблюдений и уходом за больными, с обеспечением соблюдения санитарно-гигиенических норм в помещениях ЛПУ, с вопросами санитарно-просветительского обучения больных и их родственников и т.п.

Темы рефератов студенты выбирают из следующего списка:

Примерная тематика рефератов по практике:

1. Общий уход за больными как составная часть лечебного процесса.

2. Общение и психологическое влияние как эффективное средство помощи больным людям.
3. Педикулез: причины, профилактика, меры борьбы.
4. Медицинская этика и деонтология в работе медицинского персонала.
5. Роль младшего медицинского персонала в лечении и уходе за больными.
6. Роль среднего медицинского персонала в лечении и уходе за больными.
7. Роль врача в лечении и уходе за больными.
8. Врач как организатор квалифицированного ухода за больными.
9. Особенности реакций на болезнь и стресс у лиц пожилого и старческого возраста.
10. Обучение пациентов и их родственников здоровому образу жизни.
11. Роль родственников в лечении и уходе за больными.
12. Общение и психологическое влияние как эффективное средство помощи больным людям.
13. Моральная и юридическая ответственность медицинских работников.
14. Ятрогения. Причины возникновения, профилактика.
15. Особенности общения, сбора информации и выполнения этапов сестринского процесса у лиц пожилого и старческого возраста.
16. Особенности работы медицинских сестер в отделениях сестринского ухода.
17. Здоровый образ жизни как профилактика заболеваемости у населения.
18. Средства для дезинфекции – критерии выбора.
19. Особенности работы медицинских сестер в хосписах.
20. Имитационное обучение навыкам ухода за больными.
21. Медицинское сопровождение ухода за больными на дому.
22. Психологические проблемы больного человека.
23. Синдром профессионального выгорания.
24. Лечебно-охранительный режим лечебного учреждения – современные требования.
25. Современные типы лечебного питания – нормативно-правовая база, перспективы развития.
26. Энтеральное питание возможности применения.
27. Курение как фактор риска развития тяжёлой соматической патологии.
28. Особенности ухода за психиатрическими больными.
29. Особенности ухода за лицами, употребляющими наркотические средства.
30. Внутрибольничная инфекция – понятие, виды, механизмы возникновения.
31. Медицинские отходы – нормирование, способ расчётов в лечебном учреждении.
32. Камерная обработка белья и химическая дезинфекция – плюсы и минусы.
33. Системы и способы уборки помещений лечебных учреждений.
34. Права и обязанности пациентов в современных нормативных документах РФ.
35. Права и обязанности медицинского персонала в современных нормативных документах РФ.
36. Санитарно-гигиенический режим лечебного учреждения терапевтического профиля.
37. Средства ухода за кожей пациента и персонала.

38. Методы дезинфекции.
 39. Паровая и химическая стерилизация – чему отдать приоритет?
 40. Инфекционная безопасность лечебного учреждения.
 41. Защита органов дыхания в ЛПУ.
 42. Обязанности медицинского персонала терапевтического стационара.
 43. Медицинская мебель – требования, виды, особенности эксплуатации.
 44. Работа приёмного отделения лечебного учреждения.
 45. Уход за больными как социально-значимая проблема.
 46. Дезинфицирующие средства с точки зрения химии.
 47. Функциональная мебель для ухода за больными – виды, способы использования.
 48. Глобальная сеть как источник достоверной информации по уходу за больным.
 49. Профилактическая медицина – цели, задачи, роль в формировании менталитета современного человека.
- и согласовываются с руководителем практики от кафедры. В исключительных случаях допускается выбирать тему реферата, не входящую в утвержденный список тем, при условии согласования такой темы с руководителем практики от университета.

Рефераты по практике, оформленные в установленном порядке, подлежат сдаче на кафедру по окончании практики вместе с другими отчетными документами по практике – дневником практики и отчетом по практике.

При подготовке реферата используются не менее 5 библиографических источников, большая часть из которых – современная научно-техническая или учебная литература (не старше 10 лет), меньшая – интернет-ресурсы. Объём реферата – не менее 10 страниц с библиографическим списком.

Реферат по практике относится к базовым отчетным документам и имеет следующую структуру:

- Титульный лист реферата;
- Введение (с обозначением актуальности тем);
- Структурированное тело реферата (информационный блок);
- Заключение;
- Библиографический список использованных источников.

Реферат оформляется по форме, приведенной в приложении 4 к рабочей программе.

Во введении дается краткая характеристика темы реферата, отражается ее актуальность и значимость, дается краткое описание затрагиваемых вопросов.

Структурированное информационное тело реферата в зависимости от темы разбивается на несколько разделов и подразделов (рекомендуется не менее 2 и не более 5 разделов). В информационном плане структуризацию разделов и изложение тестового материала целесообразно проводить по следующим системным схемам «от частного – к общему», «от простого – к сложному», «от закрытого – к открытому», «от неструктурированного – к структурированному» и т.п.

Заключение не имеет четкой структуры, но в нем обязательно должны быть отражены следующие положения: суть темы реферата, краткая и сжатая

информация о материале, изложенном в реферате, личное мнение об описанной в реферате теме и возможные перспективы развития затронутой темы далее.

8.5. Отзыв руководителя практики по месту ее прохождения

По окончании практики руководитель студента-практиканта по месту прохождения практики оформляет отзыв, при этом по каждой части модуля «Учебная практика» отзыв руководителя оформляется отдельно.

В отзыве руководителя от учреждения по части 1 модуля «Учебная практика» (Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности) должны быть указаны уровень проявленных студентом-практикантом знаний, умений и навыков, уровень теоретической и практической подготовки, степень владения первичными профессиональными умениями и навыками научно-исследовательской деятельности, отношение к выполняемой практической деятельности. В отзыве руководителя от учреждения по части 1 дается личное мнение руководителя от учреждения об уровне выполнения студентом-практикантом индивидуального задания на практику. Мнение должно быть выражено не только в словесной форме, но и в виде оценки по следующей шкале: 2 – неудовлетворительно, 3 – удовлетворительно, 4 – хорошо, 5 – отлично.

Отзыв руководителя практики от учреждения по части 1 модуля «Учебная практика» обязательно подписывается руководителем практики и заверяется руководителем (заместителем руководителя) медицинского учреждения с постановкой печати.

Отзыв руководителя практики от учреждения по части 1 модуля «Учебная практика» оформляется по форме, шаблон которой приведен в приложении 5 к рабочей программе.

В отзыве руководителя от учреждения по части 2 модуля «Учебная практика» – Клиническая практика (учебная) должны быть указаны уровень проявленных студентом-практикантом в период прохождения практики начальных профессиональных медицинских умений и навыков по наблюдению и уходу за больными, по проведению санитарно-гигиенических процедур в помещениях ЛПУ, по санитарно-просветительскому обучению больных и их родственников. Также в отзыве приводятся сведения о должностях младшего медицинского персонала ЛПУ, функционал которых был освоен студентом-практикантом во время прохождения практики. В отзыве руководителя от учреждения по части 2 дается личное мнение руководителя от учреждения об уровне выполнения студентом-практикантом индивидуального задания на практику. Мнение должно быть выражено не только в словесной форме, но и в виде оценки по следующей шкале: 2 – неудовлетворительно, 3 – удовлетворительно, 4 – хорошо, 5 – отлично.

Отзыв руководителя практики от учреждения по части 2 модуля «Учебная практика» обязательно подписывается руководителем практики и заверяется руководителем (заместителем руководителя) медицинского учреждения с постановкой печати.

Отзыв руководителя практики от учреждения по части 2. «Учебная практика» оформляется по форме, шаблон которой приведен в приложении 6 к рабочей программе.

9.Формы промежуточной аттестации (по модулю «Учебная практика»)

Промежуточная аттестация по части 1 модуля «Учебная практика» «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» проводится совместно с частью 2 модуля «Учебная практика» «Клиническая практика (учебная)» по завершении прохождения практики по части 2.

Промежуточная аттестация по учебной практике проводится в два этапа:
 - предварительный этап в форме тестирования,
 - окончательный этап в форме собеседования по отчетной документации по практике и простановки зачета с оценкой с учетом результатов тестирования, отзывов по обеим частям практики и результатов тестирования.

Организация промежуточной аттестации

Назначение	Промежуточная аттестация – проведение зачета с оценкой в устной форме и предварительным тестированием
Время приема зачета с оценкой (предварительное тестирование)	0,75 ак. часа (33 мин) – предварительное тестирование
Время приема зачета с оценкой (собеседование по отчетной документации)	1 ак. час (45 мин) – подготовка ответа 0,25 ак. часа (12 минут) – прием зачета с оценкой
Количество вариантов контрольных заданий	Предварительное тестирование (9 блоков по 10 заданий в блоке, всего 90 заданий) Собеседование по отчетной документации с ответами на вопросы по тематике практики
Применяемые технические средства	Компьютеры с предустановленной программной оболочкой для организации тестирования
Использование справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	в аудитории могут одновременно находиться не более 15 студентов (1 академическая группа)

10.Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Конечными результатами освоения практики являются следующим компетенции:

- ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- ПК-2 – способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций,

при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- ПК-4 – готовность к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
- ПК-5 – готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
- ПК-16 – способность к определению новых областей исследования и проблем в сфере разработки информационных технологий в медицине и здравоохранении;
- ПК-17 – способность к организации и проведению научных исследований, включая выбор цели и формулировку задач, планирование, подбор адекватных методов, сбор, обработку, анализ данных и публичное их представление с учетом требований информационной безопасности.

Этапы формирования компетенций:

№ п/п	Шифр компетенции	Этапы формирования компетенций		
		Начальный этап	Основной этап	Завершающий этап
1.	ПК-1	Учебная практика. Часть 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в т.ч. первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	Учебная практика. Часть 2. Клиническая практика (учебная)	Пропедевтика внутренних болезней
2.	ПК-2	Учебная практика. Часть 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в т.ч. первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	Учебная практика. Часть 2. Клиническая практика (учебная)	Первая помощь и уход за больными
3.	ПК-4	Учебная практика. Часть 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в т.ч. первичных умений и навыков	Учебная практика. Часть 2. Клиническая практика (учебная)	Внутренние болезни

		научно-исследовательской деятельности		
4.	ПК-5	Учебная практика. Часть 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в т.ч. первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	Учебная практика. Часть 2. Клиническая практика (учебная)	Первая помощь и уход за больными, Клиническая практика (производственная)
5.	ПК-16	Учебная практика. Часть 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в т.ч. первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	Методы информатизации профессиональной медицинской деятельности	Информационные медицинские системы
6.	ПК-17	Учебная практика. Часть 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в т.ч. первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	Базы данных	Научно-исследовательская практика

10.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, шкалы оценивания (по модулю Б2.Б.01(У) «Учебная практика»)

Компетенция	Результаты обучения	Показатели сформированности компетенций	Шкала оценивания, критерии оценивания компетенции				Оценочные средства / процедуры оценивания
			Не освоена (неудовлетворительно)	Освоена частично (удовлетворительно)	Освоена в основном (хорошо)	Освоена (отлично)	
1	2	3	4	5	6	7	8
ПК-1 – способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление	Знать анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека	Знает основные понятия и положения, понятия, определения	Затрудняется сформулировать основные понятия и положения, понятия, определения	Не демонстрирует глубокого понимания материала, частично формулирует основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует с некоторыми ошибками основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует без ошибок основные понятия и положения, понятия, определения	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой

здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знать факторы риска возникновения основных патологических процессов в организме	Знает основные понятия и положения, понятия, определения	Затрудняется сформулировать основные понятия и положения, понятия, определения	Не демонстрирует глубокого понимания материала, частично формулирует основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует с некоторыми ошибками основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует ошибочно основные понятия и положения, понятия, определения	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой	
	Уметь проводить антропометрию, измерять температуру тела, суточный диурез, осуществлять контроль показателей гемодинамики и дыхания	Решает типовые задачи, доказывает утверждения, применяет знания на практике, владеет алгоритмами	не демонстрирует основные умения	в основном демонстрирует основные умения	демонстрирует умения в стандартных ситуациях	свободно демонстрирует умение, в том числе в нестандартных ситуациях		Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
	Владеть проведением антропометрии, измерением артериального давления, подсчетом пульса	Владеет методами, принципами, навыками	Не владеет основными методами, принципами, навыками	Частично владеет основными методами, принципами, навыками	В основном владеет основными методами, принципами, навыками	Свободно владеет основными методами, принципами, навыками		Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
	Владеть навыками проведения оказания первой помощи и кормления больных	Владеет методами, принципами, навыками	Не владеет основными методами, принципами, навыками	Частично владеет основными методами, принципами, навыками	В основном владеет основными методами, принципами, навыками	Свободно владеет основными методами, принципами, навыками		Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
ПК-2 – способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций	Знать принципы организации работы лечебных отделений поликлиник и стационаров при возникновении и распространении особо опасных инфекций, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций	Знает основные понятия и положения, понятия, определения	Затрудняется сформулировать основные понятия и положения, понятия, определения	Не демонстрирует глубокого понимания материала, частично формулирует основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует с некоторыми ошибками основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует ошибочно основные понятия и положения, понятия, определения	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой	
	Уметь проводить простые противоэпидемические мероприятия, в т.ч. по организации защиты населения в очагах	Решает типовые задачи, доказывает утверждения, применяет знания на практике, владеет	не демонстрирует основные умения	в основном демонстрирует основные умения	демонстрирует умения в стандартных ситуациях	свободно демонстрирует умение, в том числе в нестандартных ситуациях		Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой

	особо опасных инфекций	алгоритмами					
	Владет методами оказания первой медицинской помощи населению, получившему травмы при возникновении стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций	Владет методами, принципами, навыками	Не владеет основными методами, принципами, навыками	Частично владеет основными методами, принципами, навыками	В основном владеет основными методами, принципами, навыками	Свободно владеет основными методами, принципами, навыками	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
ПК-4 – готовность к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать методы первичной оценки результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных научных исследований в целях установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знает основные понятия и положения, понятия, определения	Затрудняется сформулировать основные понятия и положения, определения	Не демонстрирует глубокого понимания материала, частично формулирует основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует с некоторыми ошибками основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует без ошибок основные понятия и положения, понятия, определения	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
	Уметь выполнять типовые действия по подготовке биоматериалов для проведения лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях оценки состояния здоровья организма человека	Решает типовые задачи, доказывает утверждения, применяет знания на практике, владеет алгоритмами	не демонстрирует основные умения	в основном демонстрирует основные умения	демонстрирует умения в стандартных ситуациях	свободно демонстрирует умение, в том числе в нестандартных ситуациях	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
	Владеть навыками предварительной подготовки и первичной настройки типового оборудования для проведения инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния здоровья организма человека	Владет методами, принципами, навыками	Не владеет основными методами, принципами, навыками	Частично владеет основными методами, принципами, навыками	В основном владеет основными методами, принципами, навыками	Свободно владеет основными методами, принципами, навыками	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой

	века						
ПК-5 – готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Знать основные виды гигиенических мероприятий оздоровительного характера, особенности их применения при оказании первой помощи больным с учетом тяжести протекания болезни, специфики лечения	Знает основные понятия и положения, определения	Затрудняется сформулировать основные понятия и положения, определения	Не демонстрирует глубокого понимания материала, частично формулирует основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует с некоторыми ошибками основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует ошибочно основные понятия и положения, понятия, определения	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
	Знать методы проведения санитарно-просветительной работы с больными и пациентами, обучения взрослого населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера	Знает основные понятия и положения, определения	Затрудняется сформулировать основные понятия и положения, определения	Не демонстрирует глубокого понимания материала, частично формулирует основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует с некоторыми ошибками основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует ошибочно основные понятия и положения, понятия, определения	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
	Уметь использовать на практике приемы выполнения гигиенических мероприятий оздоровительного характера при уходе за больными, санитарно-гигиенической обработке помещений ЛПУ	Решает типовые задачи, доказывает утверждения, применяет знания на практике, владеет алгоритмами	не демонстрирует основные умения	в основном демонстрирует основные умения	демонстрирует умения в стандартных ситуациях	свободно демонстрирует умения в том числе в нестандартных ситуациях	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
	Владеть навыками использовать простые медицинские инструменты и приборы для контроля физиологических показателей больных и пациентов	Владеет методами, принципами, навыками	Не владеет основными методами, принципами, навыками	Частично владеет основными методами, принципами, навыками	В основном владеет основными методами, принципами, навыками	Свободно владеет основными методами, принципами, навыками	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
ПК-16 – способность к определению новых областей	Знать методы первичного сбора и учета данных о состоянии	Знает основные понятия и положения, понятия,	Затрудняется сформулировать основные понятия и положения,	Не демонстрирует глубокого понимания материала, частично	Формулирует с некоторыми ошибками основные	Формулирует ошибочно основные понятия и	Устный опрос, тестирование, демонстрация практи-

исследования и проблем в сфере разработки информационных технологий в медицине и здравоохранении	больных с использованием типовых информационных технологий офисного назначения	определения	понятия, определения	формулирует основные понятия и положения, определения	понятия и положения, понятия, определения	положения, понятия, определения	ческих навыков, зачет с оценкой
	Уметь проводить базовые первичные научно-исследовательские процедуры – сбор, организация упорядоченного хранения, первичная обработка (классификация, систематизация) данных о состоянии больных с использованием информационных технологий	Решает типовые задачи, доказывает утверждения, применяет знания на практике, владеет алгоритмами	не демонстрирует основные умения	в основном демонстрирует основные умения	демонстрирует умения в стандартных ситуациях	свободно демонстрирует умение, в том числе в нестандартных ситуациях	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
	Владеть методами поиска и первичного анализа информации о новых способах санитарно-гигиенической обработки помещений ЛПУ	Владеет методами, принципами, навыками	Не владеет основными методами, принципами, навыками	Частично владеет основными методами, принципами, навыками	В основном владеет основными методами, принципами, навыками	Свободно владеет основными методами, принципами, навыками	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
ПК-17 – способность к организации и проведению научных исследований в ЛПУ, особенности сбора и публичного представления информации о больных с учетом требований информационной безопасности	Знать методы организации научных исследований в ЛПУ, особенности сбора и публичного представления информации о больных с учетом требований информационной безопасности	Знает основные понятия и положения, понятия, определения	Затрудняется сформулировать основные понятия и положения, понятия, определения	Не демонстрирует глубокого понимания материала, частично формулирует основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует с некоторыми ошибками основные понятия и положения, понятия, определения	Формулирует без ошибок основные понятия и положения, понятия, определения	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
	Уметь выполнять первичное планирование и подбор адекватных методов проведения базовых научно-исследовательских действий при работе с больными	Решает типовые задачи, доказывает утверждения, применяет знания на практике, владеет алгоритмами	не демонстрирует основные умения	в основном демонстрирует основные умения	демонстрирует умения в стандартных ситуациях	свободно демонстрирует умение, в том числе в нестандартных ситуациях	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
	Владеть навыками	Владеет	Не владеет	Частично владеет	В основном владеет	Свободно владеет	Устный

	ками поиска научных и профессиональных источников, необходимых для подготовки и написания реферата по тематике, связанной с целями и задачами прохождения практики	методами, принципами, навыками	основными методами, принципами, навыками	деет основными методами, принципами, навыками	ном владеет основными методами, принципами, навыками	владеет основными методами, принципами, навыками	опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
--	--	--------------------------------	--	---	--	--	---

10.3. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Промежуточной аттестации по модулю «Учебная практика» проводится в виде предварительного тестирования с последующим собеседованием по отчетной документации практики (дневник практики, отчет по практике, реферат, отзыв руководителя от учреждения) с проставлением зачета с оценкой.

10.3.1. Технология предварительного тестирования

Технология предварительной тестовой оценки компетентности студента, прошедшего учебную практику, предусматривает наличие заданий по девяти темам:

Тема 1. Первичные знания, умения, навыки по уходу за больными.

Тема 2. Проведение санитарно-гигиенических мероприятий.

Тема 3. Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного.

Тема 4. Приемное и терапевтическое отделения больницы.

Тема 5. Простейшие физиотерапевтические процедуры.

Тема 6. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания.

Тема 7. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.

Тема 8. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.

Тема 9. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.

Примерные тесты для оценки уровня компетенций, освоенных студентами во время прохождения учебной практики (часть 1 и часть 2)

Тема 1. Первичные знания, умения, навыки по уходу за больными.

1.1. Как соотносятся между собой понятия "уход" и "лечение"?

- Уход и лечение - разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход - средним и младшим медицинским персоналом;
- Уход и лечение - это одно и тоже понятие, т.к. и лечение, и уход ставят своей целью достижение выздоровления больного;
- Уход является неотъемлемой составной частью лечения.
- Уход и лечение - разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход - родственниками больного.

1.2. Укажите, что не входит в обязанности младшей медицинской сестры (санитарки):

- Регулярная влажная уборка помещений.
- Уход за больными.
- Транспортировка больных.
- Проведение инъекций.

1.3. Что означает понятие "специальный уход"?

- a). Уход, который должен осуществляться особенно тщательно.
- b). Уход, который должен проводиться в специальных условиях.
- c). Уход, который требует присутствия определенных специалистов.
- d). Уход, который предусматривает проведение дополнительных мероприятий, обусловленных спецификой заболевания.

1.4. Что изучает медицинская деонтология?

- a). Взаимоотношения между врачом и больным.
- b). Широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников.
- c). Ятрогенные заболевания.
- d). Взаимоотношения между врачом и родственниками больного.:

1.5. Какие манипуляции проводятся в процедурном кабинете?

- a). Инъекции.
- b). Постановка банок, горчичников.
- c). Прием лечебных ванн.
- d). Опрос больного.

1.6. Какую помощь необходимо оказать больному при обмороке?

- a). Все нижеперечисленное.
- b). Придать больному положение с низким изголовьем.;
- c). Освободить больного от стесняющей одежды.
- d). Обеспечить доступ свежего воздуха.

1.7. Кто должен осуществлять уход за больными?

- a). Родственники больного.
- b). Только младший медицинский персонал.
- c). Средний и младший медицинский персонал.
- d). Все медицинские работники, родственники больного, причем каждый из них имеет свои определенные функции по организации ухода.

Тема 2. Проведение санитарно-гигиенических мероприятий.

2.1. Что способствует распространению нозокомиальных инфекций?

- a). Нарушение правил асептики и антисептики в больнице.
- b). Появление в отделениях клопов и тараканов.
- c). Появление в отделениях больных с педикулезом.
- d). Появление в отделениях больных с ОРЗ

2.2. Какие дезинфицирующие растворы используются для влажной уборки?

- a). 10% раствор хлорной извести.
- b). 1% раствор хлорамина.
- c). 3% раствор перекиси водорода.
- d). Раствор перманганата калия.

2.3. Как часто должна проводиться влажная уборка палат?

- a). Ежедневно.
- b). По мере необходимости.
- c). По мере необходимости, но не реже двух раз в день.
- d). Один раз в два дня.

2.4. Назовите мероприятия, используемые при химическом методе дезинфекции:

- a). Влажная уборка.
- b). Кипячение.
- c). Мытье рук.
- d). Погружение в дезинфицирующий раствор.

2.5. Укажите, как часто необходимо проводить текущую уборку процедурного кабинета:

- a). Один раз день.
- b). Два раза в день.
- c). Один раз в неделю.
- d). 5-6 раз в день.

2.6. Назовите мероприятия, используемые при механическом методе дезинфекции:

- a). Влажная уборка.
- b). Кипячение.
- c). Проглаживание горячим утюгом.
- d). Погружение в дезинфицирующий раствор.

2.7. Каким раствором следует обработать кожу рук медицинского работника в случае загрязнения ее кровью больного?

- a). 0,05% раствором калия перманганата.
- b). 1% раствором протаргола.
- c). 70% раствором этилового спирта.
- d). 10% раствором камфорного спирта.

Тема 3. **Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного.**

3.1. Укажите правильную последовательность санитарно-гигиенической обработки больных:

- a). Гигиеническая ванна, стрижка волос, ногтей, осмотр кожных и волосяных покровов.
- b). Гигиеническая ванна, осмотр кожных и волосяных покровов, стрижка волос, ногтей.
- c). Стрижка волос, ногтей, осмотр кожных и волосяных покровов, гигиеническая ванна.
- d). Осмотр кожных и волосяных покровов, стрижка волос, ногтей, гигиеническая ванна

3.2. Что относится к частичной гигиенической обработке больного:

- a). Душ.
- b). Обтирание.
- c). Принятие ванны.
- d). Обмывание.

3.3. Укажите противопоказание для проведения гигиенической ванны:

- a). Повышенная температура тела.
- b). Ожирение.
- c). Истощение.
- d). Пониженная температура тела.

3.4. Что относится к полной гигиенической обработке больного:

- a). Душ.
- b). Обмывание.
- c). Обтирание.
- d). Принятие ванны.

3.5. Постельное белье тяжелобольному необходимо менять:

- a). Один раз в неделю.
- b). Ежедневно.
- c). По мере загрязнения, но не реже одного раза в неделю.
- d). Один раз в три дня.

3.6. Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно обрабатывать:

- a). 10% раствором нашатырного спирта.
- b). 10% раствором камфорного спирта.
- c). 10% раствором перманганата калия.
- d). 0,02% раствором фурацилина.

3.7. Обтирание тяжелобольного проводится:

- a). Теплой водой с мылом.
- b). Теплой водой без мыла.
- c). Раствором фурацилина.
- d). Раствором перманганата калия.

Тема 4. Приемное и терапевтическое отделения больницы.

4.1. Укажите, в какой последовательности осуществляется работа приемного отделения:

- a). Регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка.
- b). Регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр
- c). Врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка, регистрация.
- d). Санитарно-гигиеническая обработка, регистрация, врачебный осмотр.

4.2. Укажите, от чего зависит выбор способа транспортировки больного в отделения больницы:

- a). От желания пациента.
- b). От степени оснащённости больницы.
- c). От состояния пациента.
- d). От желания родственников пациента.

4.3. В приемное отделение больницы обратился больной без медицинских документов, внезапно почувствовав себя плохо. Ваша тактика?

- a). Осмотреть больного, оказать ему необходимую медицинскую помощь и решить вопрос о тактике дальнейшего лечения.
- b). Вызвать машину скорой помощи.
- c). Послать больного домой за медицинскими документами.
- d). Обратиться в поликлинику, к которой приписан больной по месту проживания.

4.4. Укажите, к какому виду госпитализации относится доставка пациента в стационар машиной скорой медицинской помощи?

- a). Плановая.
- b). Экстренная.
- c). «Самотеком».
- d). Внеочередная.

4.5. В каком положении транспортируется больной, находящийся в бессознательном состоянии?

- a). Голову больного необходимо повернуть набок.
- b). Лежа на спине лицом вверх.
- c). Голова находится ниже уровня ног.
- d). Лежа на спине, подложив под разведенные колени подушку.

4.6. Как изменяются процессы терморегуляции в стадии падения температуры?

- a). Усиливается теплопродукция в скелетных мышцах.
- b). Усиливается потоотделение.
- c). Сужаются кровеносные сосуды кожи.
- d). Увеличивается теплопродукция в скелетных мышцах.

4.7. В температурном листе отражается:

- a). Графическое изображение температурной кривой.
- b). Графическое изображение температурной кривой, кривых пульса, частоты дыхания, АД, вес, диурез, данные лабораторных исследований.
- c). Графическое изображение температурных кривых, кривых пульса, частоты дыхания, результаты врачебных обходов.
- d). Графическое изображение температурных кривых, кривых пульса, АД, данные лабораторных исследований, результаты врачебных обходов.

Тема 5. **Простейшие физиотерапевтические процедуры.**

5.1. Назовите противопоказание для установки холодного компресса:

- a). Первые часы после ушибов, травм.
- b). Второй период лихорадки.
- c). Спастические боли в животе.
- d). Носовое кровотечение.

5.2. Сколько слоев должно быть в сухом согревающем компрессе?

- a). Три.
- b). Два.
- c). Четыре.
- d). Чем больше, тем лучше.

5.3. Укажите место, куда постановка горчичников противопоказана:

- a). Затылок
- b). Позвоночник.
- c). Икроножные мышцы.
- d). Верхняя часть грудины.

5.4. Укажите противопоказание для постановки грелки:

- a). Воспалительные инфильтраты.
- b). Неврит.
- c). Невралгия.
- d). Первые сутки после травмы.

5.5. В каких случаях применяется пузырь со льдом?

- a). Внутреннее кровотечение.
- b). Почечная колика;
- c). Для рассасывания постинъекционных инфильтратов.
- d). При высокой температуре.

5.6. Какие области тела делают подкожные инъекции?

- a). Наружная поверхность плеча.
- b). Внутренняя поверхность плеча.
- c). Внутренняя поверхность бедра.
- d). Наружная поверхность бедра.

5.7. В чем заключается основное назначение функциональной кровати?

- a). Позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное для него положение.
- b). Ее можно легко и быстро передвигать.
- c). Облегчает медперсоналу выполнение их функций по лечению и уходу за больным.
- d). Облегчает транспортировку больного.

Тема 6. **Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания.**

6.1. К свойствам дыхания относятся все, кроме:

- a). Типа.
- b). Частоты.
- c). Глубины.

d). Напряжения.

6.2. В норме количество дыхательных движений в 1 минуту составляет:

- a). 60-80.
- b). 30-40.
- c). 16-20.
- d). 5-10.

6.3. Какие признаки характерны для болей в грудной клетке, связанных с поражением плевры?

- a). Усиливаются при глубоком дыхании и кашле.
- b). Носят сжимающий характер.
- c). Усиливаются при положении на больном боку.
- d). Усиливаются при надавливании на грудную клетку.

6.4. Какие меры следует принять при возникновении у больного легочного кровотечения?

- a). Назначить полный покой.
- b). Положить пузырь со льдом на область грудной клетки.
- c). Ввести викасол и хлористый кальций.
- d). Поставить банки или горчичники.

6.5. С какой целью применяется плевральная пункция?

- a). Удаление жидкости из плевральной полости с лечебной целью.
- b). Удаление жидкости из плевральной полости с диагностической целью.
- c). Введение в плевральную полость лекарственных средств.
- d). С целью отсасывания мокроты из бронхов и их промывания.

6.6. Какова наиболее оптимальная концентрация кислорода во вдыхаемой смеси?

- a). 15-20 %.
- b). 40-60 %.
- c). 75-80 %.
- d). 95 %.

6.7. Какую помощь следует оказать больному при отеке легких?

- a). Придать больному полусидячее положение.
- b). Ввести кровезаменяющие жидкости (реополиглюкин).
- c). Поставить горчичники на область сердца.
- d). Уложить на кровать.

Тема 7. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.

7.1. Увеличение частоты пульса, называется:

- a). Тахикардия.
- b). Брадикардия.
- c). Тахисфигмия.
- d). Лихорадка.

7.2. Какое из перечисленных мест не относится к месту определения частоты пульса?

- a). Сонной артерии.
- b). Височной артерии.
- c). Лучевой артерии.
- d). Брюшной артерии.

7.3. Максимальное давление – это:

- a). Диастолическое.
- b). Систолическое.

- c). Аритмическое.
- d). Пульсовое.

7.4. Какие свойства пульса характеризуют уровень артериального давления?

- a). Частота.
- b). Ритм.
- c). Глубина.
- d). Напряжение.

7.5. Какие черты приступа стенокардии дают основание заподозрить развитие инфаркта миокарда?

- a). Возникновение приступа стенокардии в покое.
- b). Продолжительность приступа в течение нескольких часов.
- c). Отсутствие эффекта после приема нитроглицерина.
- d). Возникновение повторного приступа стенокардии в течение дня.

7.6. Что следует применять при кардиогенном шоке?

- a). Сердечные гликозиды.
- b). Мочегонные препараты.
- c). Введение кровезаменяющих жидкостей.
- d). Введение кортикостероидов.

7.7. Что следует рекомендовать больному при возникновении у него приступа стенокардии?

- a). Прекращение физических нагрузок.
- b). Прием нитроглицерина.
- c). Постановку горчичников на область сердца.
- d). Введение адреналина, кордиамина.

Тема 8. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения.

8.1. При появлении у больного болей в животе необходимо:

- a). Применять обезболивающие средства.
- b). Срочно вызвать врача, уложить пациента в постель и запретить ему приём пищи и жидкости.
- c). Применять слабительные препараты.
- d). Поставить грелку.

8.2. Укажите, какое положение необходимо занять больному при возникновении у него рвоты:

- a). Положить на спину.
- b). Запрокинуть голову назад.
- c). Придать положение полусидя или повернуть набок, наклонив голову вниз.
- d). Поставить в колено-локтевое положение.

8.3. Уход за больными с диареей (поносом) включает:

- a). Кормление после каждого стула.
- b). Поддержание чистоты тела больного, постели и белья.
- c). Измерение температуры.
- d). Проведение контроля за количеством испражнений.

8.4. В какой цвет окрашивается кал при желудочно-кишечном кровотечении?

- a). Светло-желтый.
- b). Белый.
- c). Коричневый.
- d). Черный.

8.5. Какие противопоказания для промывания желудка?

- a). Желудочное кровотечение.

- b). Нарушение мозгового кровообращения.
- c). Инфаркт миокарда.
- d). Все перечисленное.

8.6. Каковы особенности подготовки больного к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости?

- a). Соблюдение бесшлаковой диеты в течение нескольких дней.
- b). Прием адсорбентов в течение нескольких дней перед исследованием.
- c). Быть в день исследования натощак.
- d). Все перечисленное.

8.7. Уход за больным с метеоризмом в первую очередь предполагает:

- a). Соблюдение постельного режима.
- b). Прием большого количества жидкости.
- c). Установки грелки на живот.
- d). Коррекцию диеты, прием активированного угля.

Тема 9. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.

9.1. В какое количество емкостей необходимо собирать больному мочу при проведении пробы по Зимницкому?

- a). В две.
- b). В три.
- c). В восемь.
- d). В десять.

9.2. Укажите, какое количество мочи должен собрать больной в емкость для проведения анализа мочи по Нечипоренко:

- a). 10 мл.
- b). 100-200 мл.
- c). 500 мл.
- d). 500 мл-1 л.

9.3. В чем заключается неотложная помощь при почечной колике?

- a). Все перечисленное.
- b). Грелка на область поясницы или горячая ванна.
- c). Применение спазмолитиков (баралгин).
- d). Применение холинолитиков (атропин).

9.4. Лихорадка, боль в поясничной области, лейкоцитурия наблюдаются при:

- a). Мочекаменной болезни.
- b). Остром гломерулонефрите.
- c). Остром пиелонефрите.
- d). Хроническом гломерулонефрите.

9.5. При остром пиелонефрите рекомендуется суточное употребление жидкости (в мл)

- a). 500.
- b). 1000.
- c). 1500.
- d). 2500.

9.6. Приступ сильной боли в пояснице с иррадиацией по ходу мочеточника в паховую область наблюдается при

- a). Гломерулонефрите.
- b). Пиелонефрите.
- c). Цистите.
- d). Мочекаменной болезни.

9.7. Каковы особенности подготовки больного к ирригоскопии?

- a). Бить в день исследования натощак.
- b). Обязательная постановка очистительных клизм накануне вечером, а также утром в день исследования.
- c). Поведение предварительной пробы на переносимость рентгеноконтрастного препарата.
- d). Введение атропина за 30 минут до исследования.

10.3.2. Организация собеседования по практике

Собеседование со студентами-практикантами по отчетной документации по практике проходит в форме свободной беседы учебно-профессиональной беседы по содержанию отчетной документации – дневнику практики, отчету по практике, реферату по практике, отзыву руководителя от учреждения по части 1 и отзыву руководителя от учреждения по части 2, при этом по мере необходимости студенту могут быть заданы дополнительные и уточняющие вопросы, связанные с целями, задачами и содержанием учебной практики, с особенностями организации наблюдения и ухода за больными с различными заболеваниями. Примерный перечень тем, по которым могут задаваться дополнительные вопросы при собеседовании, приведен ниже:

Примерный перечень тем, выносимых на собеседование

1. Типы лечебных учреждений.
2. Основоположник сестринской службы в России.
3. Основоположник сестринской службы в Европе.
4. Способы поступления больного в стационар.
5. Способы транспортировки больного в отделения больницы.
6. Последовательность проведения осмотра больного при поступлении его в стационар.
7. Приготовление дезинфицирующих растворов.
8. Лечебно-охранительный режим терапевтического отделения.
9. Правила профилактики внутрибольничной инфекции.
10. Правила проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий в приемном покое.
11. Профилактика профессиональных заболеваний при работе с биологическими жидкостями.
12. Температура тела, правила измерения, дезинфекции термометров. Классификация лихорадки по степени ее повышения.
13. Показания и противопоказания для постановки холодного компресса.
14. Уход за лихорадящими больными.
15. Показания и противопоказания для постановки согревающего компресса.
16. Показания и противопоказания для грелки.
17. Показания и противопоказания для постановки горчичников.
18. Профилактика пролежней.
19. Правила проведения смены нательного и постельного белья.
20. Уход за больными с кашлем, одышкой, удушьем, легочным кровотечением.
21. Методика подсчета частоты дыхательных движений. Понятие о тахипноэ, брадипноэ, апноэ.
22. Уход за больными с кашлем, одышкой, удушьем, болями в области сердца, первая помощь при болях в сердце, одышки, гипертоническом кризе.

23. Исследование артериального пульса. Характеристика пульса здорового человека.
24. Измерение артериального давления по методу Н.С. Короткова. Нормальные показатели.
25. Наблюдение за водным балансом.
26. Определение индекса массы тела.
27. Уход за больными с недержанием мочи, кала.
28. Сбор биологических жидкостей для исследования. Сбор мокроты. Сбор мочи. Сбор кала.
29. Правила обращения с трупом.
30. Особенности ухода за гериатрическими больными.
31. Правила приготовления дезинфицирующих растворов.
32. Правила определения роста и массы тела пациента, индекс Кетле.
33. Правила подсчета числа дыхательных движений.
34. Правила транспортировки больного на кресле-каталке, на носилках-каталке и вручную (на носилках).
35. Порядок смены нательного и постельного белья тяжелобольному.
36. Правила подачи судна.
37. Правила подмывания больного.
38. Проведение туалета полости рта.
39. Правила промывания глаз.
40. Правила проведения туалета ушей.
41. Правила проведения туалета носа.
42. Правила измерения температуры тела.
43. Правила постановки местного согревающего и холодного компресса.
44. Приготовление и подача пузыря со льдом и грелки больному.
45. Правила сбора мочи для лабораторного исследования (общего анализа мочи).
46. Правила сбора мочи для проведения пробы Зимницкого.
47. Правила сбора мочи для лабораторного исследования (анализа мочи по Нечипоренко).

10.4. Критерии оценки итогов практики

10.4.1. Оценка «Отлично» ставится при условии, что студент-практикант добросовестно и на должном уровне овладел практическими навыками, предусмотренными программой учебной практики (обе части); аккуратно оформил дневник практики и отчет по практике, содержание которых полноценно отражает объём информации и практических навыков, которые студент освоил во время практики. В обоих отзывах руководителей практики от учреждения (по части 1 и части 2) уровень профессиональной компетентности студента-практиканта оценен на «отлично».

Тестовый контроль при этом должен быть выполнен на 91-100%.

Представленный реферат соответствует содержанию и оформлению установленной теме и выполнен в полном соответствии с требованиями к оформлению, реферат подготовлен самостоятельно, его структура и источники информации свидетельствуют о логическом мышлении, заинтересованности и владении материалом по осваиваемой проблеме. Студент самостоятельно чётко и ясно сформулировал основные постулаты и положения описываемой в реферате проблемы, отразил ее актуальность и значимость.

Таким образом, у студента-практиканта сформированы основы соответствующих профессиональных компетенций.

10.4.2. Оценка «Хорошо» ставится при условии, когда программа учебной практики (обе части) студентом-практикантом выполнена, но имеются некоторые замечания по оформлению, так и по содержанию дневника практики и отчета по практике (неаккуратное, небрежное, недостаточное полное описание проделанной работы, освоенных навыков). Студент не проявлял должной активности в приобретении практических навыков. В обоих отзывах руководителей практики от учреждения (по части 1 и части 2) уровень профессиональной компетентности студента-практиканта оценен на «отлично» или «хорошо».

Результаты тестового контроля находятся на уровне 76-90%.

Студент-практикант в целом овладел практическими навыками, но при их выполнении отмечаются определенная медлительность и/или неуверенность.

Реферат по практике по содержанию и оформлению в целом соответствует установленным требованиям, большинство необходимых вопросов освещено, однако имеются недостатки по анализу актуальности и профессиональной значимости охарактеризованной проблемы.

В целом у студента основы соответствующих профессиональных компетенций сформированы на среднем уровне.

10.4.3. Оценка «Удовлетворительно» ставится студенту-практиканту при условии, что он в целом выполнил программу учебной практики (обе части), но при этом овладел минимальным количеством практических навыков с неполным уровнем их освоения; имел ряд замечаний в процессе прохождения практики, текущий контроль освоения практических навыков показывал низкие результаты, регулярно имели место задолженности, которые студент ликвидировал в момент сдачи дифференциального зачета по практике. Оформление отчетной документации по практике (дневника практики, отчета по практике) небрежное, их содержание, а также содержание реферата по практике недостаточно четко соответствует программе учебной практики и неполно отражает работу студента в ходе прохождения практики. В обоих отзывах руководителей практики от учреждения (по части 1 и части 2) уровень профессиональной компетентности студента-практиканта оценен на «хорошо» или «удовлетворительно».

Тестовый контроль выполнен на уровне 61-75%.

Кроме того, удовлетворительная оценка может быть выставлена студенту, если он нарушал учебную дисциплину, элементы медицинской этики и деонтологии, имел замечания от медицинского персонала медицинского учреждения, в котором он проходил практику.

Реферат по практике практически не отражает самостоятельной работы студента-практиканта, отсутствует последовательное и осмысленное изложение материала, источники информации выбраны формально. Студент слабо владеет основными понятиями изложенной им темы.

Основы профессиональных компетенций у студента сформированы на слабом уровне.

10.4.4. Оценка «Неудовлетворительно» выставляется студенту-практиканту, если он не выполнил программу учебной практики (по одной из частей или по обеим частям), не овладел большинством необходимых практических навыков, не оформил дневник по практике или оформил его очень небрежно, не подготовил отчет по практике либо реферат по практике, либо ка-

чество отчета по практике или реферата по практике (т.е. их содержание, структура и оформление) не соответствуют установленным требованиям. В обоих отзывах руководителей практики от учреждения (по части 1 и части 2) уровень профессиональной компетентности студента-практиканта оценен на «удовлетворительно» или на «неудовлетворительно».

Тестовый контроль выполнен на уровне 60% и менее.

Реферат по практике не отражает самостоятельной работы студента-практиканта, отсутствует последовательное и осмысленное изложение материала, источники информации выбраны формально. Студент практически не владеет основными понятиями изложенной им темы.

Основы профессиональных компетенций у студента не сформированы или сформированы фрагментарно.

При получении неудовлетворительной оценки руководитель практики от университета, принимающий промежуточную аттестацию по практике, выясняет причины неуспеваемости студента, детально изучает его отчетную документацию по учебной практике. В индивидуальном порядке решается вопрос о предоставлении студенту-практиканту возможности ликвидировать задолженность и пройти повторную промежуточную аттестацию по учебной практике. В случае необходимости, может принято решение об организации для не аттестованного по учебной практике студента повторного прохождения учебной практики или одной из ее частей.

В случае получения студентом неудовлетворительной оценки при повторной промежуточной аттестации по учебной практике, студенту предоставляется вторая попытка повторной промежуточной аттестации по учебной практике на заседании аттестационной комиссии кафедры, обеспечивающей учебную практику, по итогам решения которой (положительного или отрицательного) сведения передаются в деканат для принятия дальнейшего решения о судьбе такого студента (продолжение обучения при положительном решении аттестационной комиссии или отчисление при отрицательном решении аттестационной комиссии).

11. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов в период прохождения практики

В период прохождения учебной практики – части 1 «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» и части 2 «Клиническая практика (учебная)» студенты-практиканты должны придерживаться следующего примерного распорядка рабочего дня

- 08.00...08.30: Участие в утренних сестринских конференциях;
- 08.30...14.00: Работа в приемном отделении;
- 14.00...20.00: Работа в отделениях стационара.

На всех этапах деятельности студенты-практиканты обсуждают с руководителем практики от учреждения, а при необходимости и с руководителем практики от университета отдельные вопросы: по санитарной обработке и транспортировке больных, по обеспечению лечебно-охранительного режима отделения, по приготовлению дезинфицирующих растворов и предстерилизационной очистке изделий медицинского назначения.

Ниже приведены общие рекомендации студентам-практикантам по про-

хождению учебной практики и выполнению самостоятельной работы.

1-й день практики. Студенты знакомятся с медицинским учреждением– базой практики, расположением ее подразделений, подчиненностью. Проходят инструктаж по общим вопросам охраны труда и техники безопасности, противопожарной безопасности, информационной безопасности, особенностям подготовки и проведения медико-статистических или медико-биологических исследований (при прохождении практики в клинических лабораториях и диагностических центрах).

В 1-й день студенты оформляют титульный лист дневника и вносят в него первую запись. Каждый студент ежедневно в течение всего срока практики заполняет дневник, с указанием даты и структурного подразделения медицинского учреждения, где он проходит практику, а также краткие сведения о выполненных работах. Содержание и оформление дневника практики регулярно проверяется непосредственным руководителем практики от учреждения, который ставит свою подпись и дату контроля, а также преподавателем-руководителем практики от университета. Руководитель практики от учреждения также контролирует правильность и качество заполнения дневника практики студентом-практикантом и при необходимости вносит поправки в дневник.

2-й день практики. Студенты-практиканты знакомятся с базами практики – медицинскими учреждениями и его структурными подразделениями, изучают общие вопросы организации деятельности учреждений, а также вопросы организации и проведения санитарно-гигиенической обработки помещений ЛПУ, личной гигиены больных.

Собирают материал для дальнейшего оформления отчета по практике, в котором приводят краткую характеристику медицинского учреждения по следующей примерной схеме:

- Наименование, адрес учреждения (базы практики);
- Основные виды деятельности учреждения;
- Структура учреждения, основные его функции, характер выполняемых организационных, лечебных задач;
- Функциональное назначение лечебных структурных подразделений медицинского учреждения, в котором проходит практика и т.д.

Заканчивают оформление и заполнение дневника по 2-му дню практики и заверяют его у руководителя практики от учреждения.

3-й день и последующие дни практики. Продолжают оформлять дневник практики, в котором отражают все моменты ее прохождения. Обязательно заверяют дневник у руководителя практики от учреждения. Собирают материал для дальнейшего оформления отчета по практике.

Предпоследний день практики по части 1. «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности». Завершается заполнение дневника практики по части 1 и оформляется отзыв от руководителя практики от учреждения по данной части (шаблон отзыва – см. приложение 5 к рабочей программе).

Предпоследний день практики по части 2. «Клиническая практика

(учебная)». Завершается заполнение дневника практики по части 2 и оформляется отзыв от руководителя практики от учреждения по данной части (шаблон отзыва – см. приложение 6 к рабочей программе).

Последний день практики. Отчетная документация по практике (дневник практики, отчет по практике, реферат по практике, отзыва руководителей практики от учреждения по части 1 и части 2) готовятся для предъявления руководителю практики от университета для прохождения промежуточной аттестации по учебной практике в установленные деканатом сроки.

12. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Артюнина Г. П.. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : неотложная медицинская помощь : лаб. практикум. — Псков : Изд-во ПсковГУ, 2013 .— 125 с. (100 экз)

2. Никонова В.С. Первая доврачебная помощь [Электронный ресурс]: Учебное пособие / Под ред. д.м.н. Свицерского О.А.. — Самара: Издательство СМИ «Реавиз», 2009 – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/10167.html> – ЭБС IPRbooks, по паролю.

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Основы ухода за больными. Первая медицинская помощь : учебное пособие для студ. учрежд. сред. проф.образования / Давлицарова К.Е..— Москва : ФОРУМ : ИНФРА-М, 2004 .— 368 с. (5 экз)

2. Свицерский О.А., Баядина Н.В. Первая медицинская помощь при угрожающих жизни состояниях [Электронный ресурс]: Учебное пособие. – Самара: НОУ ВПО СМИ «РеаВиЗ», 2011. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/10174.html> – ЭБС IPRbooks, по паролю.

в) перечень информационных технологий:

1. Операционная система MS Windows 7.0 (10,0) (по месту прохождения практики).

2. Офисный пакет MS Office 2003 (2007, 2010) или Open Office (по месту прохождения практики).

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. <https://e.lanbook.com/> – Электронно-библиотечная система издательства Лань

2. <http://www.studentlibrary.ru/> – Электронно-библиотечная система «Консультант студента»

3. <http://www.iprbookshop.ru/> – Электронно-библиотечная система IPRbooks

4. <https://www.biblio-online.ru/> – Электронная библиотека ЮРАЙТ

5. <http://znanium.com/> – Электронно-библиотечная система Znanium.com

6. <http://www.elibrary.ru> – Научная электронная библиотека (РИНЦ).

7. <http://www.medvuz.info> – Медицинский портал. Студентам, врачам, Медицинские книги.

8. www.it-medical.ru – Медицинский информационный сайт.

9. www.mirvracha.ru – Мир врача, медицинский информационный сайт.

10. www.med-lib.ru – Медицинский информационный сайт.

13. Материально-техническое обеспечение учебной клинической практики

Для прохождения модуля «Учебная практика» используется материально-техническое обеспечение, медицинские инструменты и лечебное оборудование, вычислительные средства и АРМ медицинских работников основных баз практик (см. пп. 5 рабочей программы).

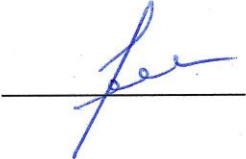
Для организации учебных занятий по практике используются следующие учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы

- г. Псков, ул. Советская, д. 21, ауд. 62 - учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная демонстрационным оборудованием – стационарными мультимедиа-проектором и экраном, мобильным вычислительным оборудованием – ноутбуком и учебно-наглядными пособиями (в электронном виде).
- г. Псков, ул. Советская, д. 21, ауд. 61 - учебная аудитория для самостоятельной работы и индивидуальных консультаций, оснащенная 11 компьютерами с подключением к сети Интернет.

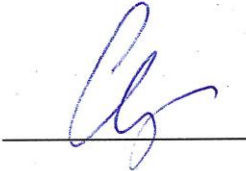
14. Особенности организации практики инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями учебный процесс осуществляется в соответствии с Положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования в ФГБОУ ВПО «Псковский государственный университет», утвержденным приказом ректора 15.06.2015 № 141 (в редакции, утвержденной приказом ректора от 30.11.2017 № 392).

Разработчики:

ПсковГУ И.о. зав.кафедрой клинической медицины, д.м.н.  Н.В. Иванова

Эксперты:

ПсковГУ И.о. зав.кафедрой фундаментальной медицины и биохимии, д.м.н., профессор  Е.И. Случанко

ГБУЗ Псковской области «Псковская областная клиническая больница» Заместитель главного врача

 В.С. Киприянов

Приложение 1. Индивидуальное задание на практику (стр.1 и стр.2)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ПСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ БИОЛОГИИ

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И БИОХИМИИ

Утверждаю

Зав.кафедрой фундаментальной
медицины и биохимии

_____/Фамилия И.О./

« ____ » _____ 20 ____ г.

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
НА УЧЕБНУЮ ПРАКТИКУ**

студенту 1 курса группы _____

Ф.И.О. _____

1. Общая целевая установка:

1.1. Знакомство со спецификой профессиональной деятельности по избранной специальности в условиях конкретного ЛПУ.

1.2. Получение знаний о принципах работы структурных подразделений ЛПУ, правилах внутреннего распорядка ЛПУ.

1.3. Освоение навыков поведения в ЛПУ разного профиля.

1.4. Закрепление на практике знаний медицинской этики и деонтологии.

1.5. Приобретение первичных умений и навыков по общему уходу за больными.

1.6. Овладение навыками наблюдения и ухода за больными при различных степенях тяжести заболевания.

1.7. Усвоение умений и навыков по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима ЛПУ.

1.8. Нарботка умений и навыков по приему, регистрации и санитарной обработке пациентов, проведению антропометрических исследований.

1.9. Освоение навыков обработки медицинского инструментария и предметов ухода за больными.

2. Место прохождения практики _____

3. Руководители практики:

– от учреждения _____

– от кафедры _____

4. Период прохождения практики:

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Псков

20 ____

5. Задание по части 1.

ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

5.1. Знакомство с базовыми мероприятиями при подготовке, организации и реализации действий по уходу за больными и пациентами:

- изучение и знакомство с порядком выполнения процедур наблюдения, измерения и иных действий по уходу за больными и пациентами;
- изучение и знакомство с санитарно-гигиеническими процедурами в помещениях ЛПУ;
- изучение и знакомство с порядком проведения санитарно-просветительной работы с больными и пациентами.

5.2. Проведение консультаций и составление памяток больным, пациентам и их родственникам по следующим темам:

- о здоровом образе жизни;
- об организации рационального питания;
- о поддержке рационального двигательного режима;
- об здоровьесберегающем сочетании режима труда и отдыха;
- о вопросах иммунопрофилактики;
- о санитарно-гигиенических вопросах.

6. Задание по части 2.

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА (УЧЕБНАЯ)

6.1. Усвоение умений и навыков работы с больными в отделениях ЛПУ:

- приемное отделение;
- терапевтическое отделение;
- _____;
- _____;
- _____.

6.2. Овладение умениями и навыками выполнения простых операций по уходу за больными, наблюдению и измерению их физиологических параметров:

- обеспечение личной гигиены больного;
- антропометрические измерения;
- измерение температуры;
- измерение артериального давления, частоты сердечных сокращений;
- измерение частоты дыхательных движений.
- _____;
- _____.

6.3. Освоение умений и навыков наблюдения и ухода за больными:

- с заболеваниями органов дыхания;
- с заболеваниями органов кровообращения;
- с заболеваниями органов пищеварения;
- с заболеваниями органов почек и мочевыводящих путей.

7. Руководитель практики _____уч.звание, уч.степень / ФИО ППС /

8. С заданием ознакомлен: _____/ФИО студента/

Приложение 2. Дневник практики (титульный и последующие листы).

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ПСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ БИОЛОГИИ

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И БИОХИМИИ

**ДНЕВНИК
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

студента 1 курса группы _____

Ф.И.О. _____

Место прохождения практики _____

Руководители практики:

– от учреждения _____

– от кафедры _____

Период прохождения практики:

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Псков
20____

Содержательные страницы дневника практики (с примером заполнения).

Дата	Место работы	Содержание выполненной работы	Число выполненных манипуляций
ДД.ММ.ГГГГ	Отделение кардиологии	Транспортировка больных	3 больных
— « » —	— — « » — —	Измерение температуры	15 больных
— « » —	— — « » — —	Промывание желудка	1 больной
— « » —	— — « » — —	Дезинфекция палат	2 палаты
ДД.ММ.ГГГГ	Приемное отделение	...	
...	
<p><u>Описание объема работы студента:</u> Ознакомился с ... Присутствовал на ... Принимал участие в ... Самостоятельно проводил уборку помещений с использованием ... и т.д.</p>			

Приложение к дневнику практики
 «Детализация выполненных работ (манипуляций)»

Дата	Манипуляции и исследования, при которых присутствовал, за которыми наблюдал	Подпись медперсонала или руководителя от университета
ДД.ММ.ГГГГ	...	
...	...	
...	...	
...	...	

Дата	Манипуляции, в которой принимал участие	Подпись медперсонала или руководителя от университета
ДД.ММ.ГГГГ	...	
...	...	
...	...	
...	...	

Дата	Работа, которую проделал самостоятельно под контролем медперсонала или преподавателя	Подпись медперсонала или руководителя от университета
ДД.ММ.ГГГГ	...	
...	...	
...	...	
...	...	

Приложение 3. Отчет по практике (титульный и последующие листы)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ПСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ БИОЛОГИИ

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И БИОХИМИИ

К ЗАЩИТЕ ОТЧЕТА ДОПУСТИТЬ

Руководитель практики

от кафедры

_____/ ФИО ППС /
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ОТЧЕТ
О ВЫПОЛНЕНИИ
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

студента 1 курса группы _____

Ф.И.О. _____

Место прохождения практики _____

Руководитель практики от учреждения:

Период прохождения практики:

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Студент-практикант _____ /ФИО студента/, дата _____
(подпись)

Псков
20 ____

Лист с оглавлением отчета по практике (с примером заполнения).

СОДЕРЖАНИЕ

1. Сведения об ЛПУ – базе прохождения практики
2. Перечень задач, выполненных при прохождении практики
3. Мероприятия, выполненные в период прохождения части 1. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности
4. Мероприятия, выполненные в период прохождения части 2. Клиническая практика (учебная)
5. Сведения об освоенных умениях и навыках
6. Сведения об изученных и освоенных медицинских изделиях, простых медицинских и физиотерапевтических приборах.
7. Выводы

Лист отчета с началом раздела без подразделов.

1. СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ – БАЗЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст

Лист отчета с началом раздела с подразделами.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ИЗУЧЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

4.1. МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ «НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА 1»

Текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст
текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст

Приложение 4. Реферат по практике

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ПСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ БИОЛОГИИ

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И БИОХИМИИ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель практики

от кафедры

_____/ ФИО ППС /
« ____ » _____ 20 ____ г.

**РЕФЕРАТ
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ
«НАИМЕНОВАНИЕ ТЕМЫ РЕФЕРАТА»**

студента 1 курса группы _____

Ф.И.О. _____

Период прохождения практики:

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Студент-практикант _____ /ФИО студента/, дата _____

Псков
20 ____

Приложение 5. Отзыв руководителя практики (часть 1) от медицинского учреждения.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Псковский государственный университет»

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ БИОЛОГИИ

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И БИОХИМИИ

**ОТЗЫВ
ИНДИВИДУАЛЬНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
ЧАСТЬ 1.**

**ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И
НАВЫКОВ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

студента 1 курса группы _____

Ф.И.О. _____

Период прохождения части 1 практики:

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Место прохождения практики _____

Студент _____ в целом подготовлен по специальности 30.05.03—
(Фамилия И.О.)

Медицинская кибернетика, продемонстрировал _____ базовую
(слабую, умеренную, хорошую, отличную)

теоретическую подготовку, показал _____ уровень владения
(низкий, умеренный, хороший, отличный)

первичными профессиональными знаниями, умениями и навыками по наблю-
дению и уходу за больными, проведению санитарно-гигиенических процедур в
помещениях ЛПУ.

За время прохождения практики освоил следующие первичные умения и
навыки _____ научно-исследовательской _____ деятельно-
сти _____

(методики сбора первичных данных,

технологии их систематизации и классификации и пр.)

В целом уровень первичной профессиональной подготовки по специаль-
ности заслуживает _____ оценки.

(неудовлетворительной, удовлетворительной, хорошей, отличной)

Руководить от учреждения _____ /Фамилия И.О./

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись /Фамилия И.О./ заверяю:

М П

Главный врач _____ /Фамилия И.О./

Приложение 6. Отзыв руководителя практики (часть 2) от медицинского учреждения.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ БИОЛОГИИ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И БИОХИМИИ

**ОТЗЫВ
ИНДИВИДУАЛЬНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
ЧАСТЬ 2.
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА (УЧЕБНАЯ)**
студента 1 курса группы _____

Ф.И.О. _____

Период прохождения части 2 практики:

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Место прохождения практики _____

Студент _____ в целом подготовлен по специальности 30.05.03–
(Фамилия И.О.)

Медицинская кибернетика, продемонстрировал _____ базовую
(слабую, умеренную, хорошую, отличную)

теоретическую подготовку, показал _____ уровень владения
(низкий, умеренный, хороший, отличный)

начальными профессиональными медицинскими умениями и навыками по наблюдению и уходу за больными, проведению санитарно-гигиенических процедур в помещениях ЛПУ, выполнению санитарно-просветительной работы с больными.

За время прохождения практики освоил функционал следующего младшего медицинского персонала _____
(перечень освоенных должностей младшего медицинского персонала ЛПУ)

В целом уровень начальной профессиональной медицинской подготовки по специальности заслуживает _____ оценки.
(неудовлетворительной, удовлетворительной, хорошей, отличной)

Руководить от учреждения _____ /Фамилия И.О./
« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись /Фамилия И.О./ заверяю:

М П

Главный врач _____/Фамилия И.О./