Министерство науки и высшего образования Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Псковский государственный университет» (ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО

Директор института медицины и

жепериментальной биологии

Н.В. Бугеро

20001

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе и

международной деятельности

О.А. Серова

200/r

Б2.О.02(У) Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Специальность

30.05.03 Медицинская кибернетика

Специализация ОПОП ВО

«Медицинская кибернетика»

Очная форма обучения

Квалификация выпускника: врач-кибернетик

Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол № 10 от 22.04.2021.

Зав. кафедрой клинической медицины ______ Н.В. Иванова

« 22 » апреля 2021 г.

1. Цели практики

Целью проведения учебной практики «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)» является общее знакомство студентов с медицинской организацией, отдельными участками работы в ней, приобретение отдельных первичных навыков по избранной специальности, в т.ч. в области проведения научных исследований, 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, включая навыки выполнения простых научно-исследовательских задач (сбор научной информации по теме реферата и подготовка его как небольшого научного отсчета);
- 3). расширить и совершенствовать теоретические знания в области профессиональной днеятельности;
- 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 заболевании;
- 9). сбор и обработка научной информации по теме реферата
- 10). подготовка научного отчетного документа (реферата).

3. Место практики в структуре учебного плана

Практика Б2.О.02(У) Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы) является учебной и она входит в состав блока Б2 «Практики» учебного плана

Для прохождения практики необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплин Б1.О.05 Биоэтика, Б1.О.04 История медицины, Б1.О.01.05 Латинский язык, Б1.О.14 Биология (1-й и 2-й семестры).

Компетенции, наработанные студентами во время выполнения практики, необходимы в дальнейшем при изучении дисциплин Б1.В.03 Первая помощь и уход за больными, Б1.В.04 Введение в пропедевтику внутренних болезней.

4. Типы (формы) и способы проведения практики

Способ проведения практики Б2.О.02(У) Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы): стационарная, не выездная.

5. Место проведения практики

В качестве основных баз задействуются клинические базы 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 онкологический диспансер» (Псков, ул. Профсоюзная, д.10) и др..

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 (13.08.2020 №1006) по специальности 30.05.03 «Медицинская кибернетика» процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

- УК-4 Способность применять современные коммуникационные технологии, в том числе на иностранном(-ых) языке(-ах), для академического и профессионального взаимодействия;
- ОПК-1 Способность использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и реше-

- ния стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности;
- ОПК-4 Способность определять стратегию и проблематику исследований, выбирать оптимальные способы их решения, проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов, внедрение полученных результатов в практическое здравоохранение;
- ПК-1 Способность использовать знания физических и биофизических основ, методов и устройства оборудования для клинической лабораторной диагностики, функциональной, ультразвуковой и лучевой диагностики, молекулярно-генетической диагностики, для интерпретации результатов исследований в лечебно-диагностическом процессе и научных исследованиях.
- ПК-3 Способен выявлять у пациента состояния, требующие оказания медицинской помощи, в том числе в экстренной форме, включая выявление клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- ПК-5 Готовность к работе с взрослым населением, подростками и их родственниками при обучении их основным гигиеническим приемам оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
- ПК-6 Готовность к просветительской деятельности среди взрослого населения, подростков и их родственников по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.
- ПК-7 Способность анализировать и подготавливать протоколы медицинских обследований пациентов, формировать и оформлять медицинские документы, в том числе в электронной форме;

6.2. Планируемые результаты обучения

Для компетенции УК-4 — Способность применять современные коммуникационные технологии, в том числе на иностранном(-ых) языке(-ах), для академического и профессионального взаимодействия:

В результате прохождения практики при освоении компетенции студент должен:

Знать:

 основные современные коммуникативные средства, в том числе на иностранном(-ых) языке(-ах), используемые в академическом и профессиональном взаимодействии

Уметь:

 создавать на русском и иностранном языке письменные тексты научного и официально-делового стилей речи по профессиональным вопросам; производить редакторскую и корректорскую правку текстов научного и официально-делового стилей речи на русском и иностранном языке

Владеть:

системой норм русского литературного и иностранного (-ых) языка(-ов);
 навыками использования языковых средств для достижения профессиональных целей, ведения деловой переписки

Для компетенции ОПК-1 — Способность использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности:

В результате прохождения практики при освоении компетенции студент лолжен:

Знать:

 методы и методики использования фундаментальных и прикладных медицинских, естественнонаучных знаний для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности.

Уметь:

применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для решения профессиональных задач.

Владеть:

– принципами и механизмами решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности на основе фундаментальных и прикладных медицинских, естественнонаучных знаний.

Для компетенции ОПК-4 — Способность определять стратегию и проблематику исследований, выбирать оптимальные способы их решения, проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов, внедрение полученных результатов в практическое здравоохранение:

В результате изучения модуля при освоении компетенции студент должен: Знать:

 порядок и правила определения и формирования стратегии и проблематики исследований и условия выбора оптимальных способов их выполнения

Уметь:

проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов по итогам проведения научных исследований.

Владеть:

 механизмами и приемами внедрения полученных результатов научных исследований в практическое здравоохранение.

Для компетенции ПК-1 — Способность использовать знания физических и биофизических основ, методов и устройства оборудования для клинической лабораторной диагностики, функциональной, ультразвуковой и лучевой диагностики, молекулярно-генетической диагностики, для интерпретации результатов исследований в лечебно-диагностическом процессе и научных исследованиях:

В результате изучения дисциплины при освоении компетенции студент должен:

Знать:

 физические и биофизические основы, методы и устройство оборудования для клинической лабораторной диагностики, функциональной, ультразвуковой и лучевой диагностики, молекулярно-генетической диагностики.

Уметь:

 использовать при постановке диагноза методы и устройство оборудования для клинической лабораторной диагностики, функциональной, ультразвуковой и лучевой диагностики, молекулярно-генетической диагностики.

Владеть:

 навыками применения методов, устройств и оборудования для клинической лабораторной диагностики, функциональной, ультразвуковой и лучевой диагностики, молекулярно-генетической диагностики, для интерпретации результатов исследований в лечебно-диагностическом процессе и научных исследованиях.

Для компетенции ПК-3 — Способен выявлять у пациента состояния, требующие оказания медицинской помощи, в том числе в экстренной форме, включая выявление клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

В результате изучения дисциплины при освоении компетенции студент должен:

Знать:

 методики выявления у пациента состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

Уметь:

 использовать методики выявления у пациента состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Владеть:

 методиками выявления у пациента состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

Для компетенции ПК-5 — Готовность к работе с взрослым населением, подростками и их родственниками при обучении их основным гигиеническим приемам оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний:

В результате изучения модуля при освоении компетенции студент должен: Знать:

 методики и технологии работы с взрослым населением, подростками и их родственниками при обучении их основным гигиеническим приемам оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Уметь:

- использовать методики и технологии работы с взрослым населением, под-

ростками и их родственниками при обучении их основным гигиеническим приемам оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Владеть:

 методиками и технологиями работы с взрослым населением, подростками и их родственниками при обучении их основным гигиеническим приемам оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Для компетенции ПК-6 – Готовность к просветительской деятельности среди взрослого населения, подростков и их родственников по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни:

В результате изучения модуля при освоении компетенции студент должен: Знать:

 особенности и технологии просветительской деятельности среди взрослого населения, подростков и их родственников по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Уметь:

 применять технологии просветительской деятельности среди взрослого населения, подростков и их родственников по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Владеть:

 особенностями и технологиями просветительской деятельности среди взрослого населения, подростков и их родственников по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Для компетенции ПК-7 — Способность анализировать и подготавливать протоколы медицинских обследований пациентов, формировать и оформлять медицинские документы, в том числе в электронной форме:

В результате изучения модуля при освоении компетенции студент должен: Знать:

 методику анализа протоколов медицинских обследований пациентов, порядок формирования заключений и иных медицинских документов, в том числе в электронной форме.

Уметь:

анализировать протоколы медицинских обследований пациентов, формировать заключения и иные медицинские документы, в том числе в электронной форме.

Владеть:

навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронной форме.

7. Структура и содержание практики

7.1. Объем практики

Общий объём по практике составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего	Семес-
	часов	тры
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем	2	2
В том числе:		
Консультации по прохождению практики	2	2
Ознакомительные лекции		
Самостоятельная работа (всего)	106	106
В том числе:	-	-
Отчет по практике, включая подготовку реферата	28	28
Промежуточная аттестация (всего)**)		
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
 зачет с оценкой*⁾ 		
Общий объём практики: часов	108	108
зач.ед.	3	3
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем	8	8
в ходе прохождения практики		

^{**} Из часов контактной работы на консультирование

№ п/п	Разделы (этапы) практики		Виды учебной работы студентов на практике (часов)			
	`	Всего часов, в т.ч.	Кон- тактная работа* ⁾	Самосто- ятельная работа	текущего контроля	
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.		2			
2.	Основной этап, т.ч. сбор первичной информации о больных и пациентах и выполнение с ними санитарно-просветительной работы:	106		106		
2.1.	Приемное отделение больницы. Терапевтическое отделение больницы. Дезинфекция. Предупреждение профессиональных заболеваний при работе с кровью.	12		12	посеще- ния баз практик	
2.2.	Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного. Простейшие физиотерапевтические процедуры.	12		12	посеще- ния баз практик	
2.3.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Внутрибольничная инфекция. Температура тела и ее измерение.	12		12	посеще- ния баз практик	

№ п/п	Разделы (этапы) практики		Виды учебной работы студентов на практике (часов)			
	`	Всего часов, в т.ч.	Кон- тактная работа* ⁾	Самосто- ятельная работа	контроля	
2.4.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.	12		12	посеще- ния баз практик	
2.5.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.	12		12	посеще- ния баз практик	
2.6.	Сбор и предварительная обработка информации по теме реферата (наработка первичных навыков научноисследовательской равботы)	16		16		
3.	Систематизация, обработка и анализ собранной информации по практике, включая сведения для написания реферата	10		10		
4.	Подготовка отчетной документации по практике, включая подготовку реферата	20		20		
	Итого контактной работы Всего:	2 108	2 2	106		

8. Формы отчетности по практике

Отчетные документы студента, успешно завершившего прохождение практик в рамках практики «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)», включают:

- Индивидуальное задание на практику;
- Дневник прохождения практики;
- Отчет о результатах практики;
- Реферат по практике;
- Отзыв индивидуального руководителя практики по месту ее прохождения.

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 практике «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)» 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 учреж-

дении и ее индивидуализацию с учетом направленности практической подготовки.

Индивидуальное задание на практику заполняется до начала практики или в начальные ее период, подписывается руководителем практики от кафедры, с ним ознакамливается 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 документом, 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 студентомпрактикантом 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. Записи 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 студентпрактикант, 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 «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)» 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 «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)». 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.

Цель подготовки и написания реферата — научиться самостоятельно собирать научную информацию по одной и профессиональной ориентированных тематик, систематизировать ее и подготовить отчет в форме научного документа. Таким образом студент приобретает первичные навыи выполнения научно-исследовательской работы.

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.

Реферата 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 практике «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)» отзыв руководителя оформляется отдельно.

В отзыве руководителя от учреждения по практике «Научноисследовательская работа (получение первичных навыков научноисследовательской работы)» 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 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 практике «Научноисследовательская работа (получение первичных навыков научноисследовательской работы)»обязательно подписывается руководителем практики и заверяется руководителем (заместителем руководителя) медицинского учреждения с постановкой печати.

Отзыв руководителя практики от учреждения по практике «оформляется по форме, шаблон которой берется из общеуниверситетского положения об организации практик по программа высшего образования..

9. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по практике «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы) по завершении ее прохождения.

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 оцен-	0,75 ак. часа (33 мин) – предварительное тестирование			
кой (предварительное тестирование)				
Время приема зачета с оцен-	1 ак. час (45 мин) – подготовка ответа			
кой (собеседование по от-	0,25 ак. часа (12 минут) – прием зачета с оценкой			
четной документации)				
Количество вариантов кон-	Предварительное тестирование (9 блоков по 10 заданий в			
трольных заданий	блоке, всего 90 заданий)			
	Собеседование по отчетной документации с ответами на во-			
	просы по тематике практики			
Применяемые технические	Компьютеры с предустановленной программной оболочкой			
средства	для организации тестирования			
Использование справочной	Не допускается			
и нормативной литературы				
Дополнительная информа-	в аудитории могут одновременно находиться не более 15			
ция	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:

- УК-4 Способность применять современные коммуникационные технологии, в том числе на иностранном(-ых) языке(-ах), для академического и профессионального взаимодействия;
- ОПК-1 Способность использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности;
- ОПК-4 Способность определять стратегию и проблематику исследований, выбирать оптимальные способы их решения, проводить системный анализ объектов исследования, отвечать за правильность и обоснованность выводов, внедрение полученных результатов в практическое здравоохранение;
- ПК-1 Способность использовать знания физических и биофизических основ, методов и устройства оборудования для клинической лабораторной диагностики, функциональной, ультразвуковой и лучевой диагностики, молекулярно-генетической диагностики, для интерпретации результатов исследований в лечебно-диагностическом процессе и научных исследованиях.
- ПК-3 Способен выявлять у пациента состояния, требующие оказания медицинской помощи, в том числе в экстренной форме, включая выявление клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- ПК-5 Готовность к работе с взрослым населением, подростками и их родственниками при обучении их основным гигиеническим приемам оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
- ПК-6 Готовность к просветительской деятельности среди взрослого населения, подростков и их родственников по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.
- ПК-7 Способность анализировать и подготавливать протоколы медицинских обследований пациентов, формировать и оформлять медицинские документы, в том числе в электронной форме;

Этапы формирования компетенций:

No	Шифр	Этапы формирования компетенций							
п/п	компетенции	Начальный этап	Основной этап	Завершающий этап					
1.	Ук-4	Б2.О.01(У)	Б2.О.02(У)	Б2.О.03(П)					
		Ознакомительная	Научно-	Практика по полу-					
		практика	исследовательская	чению первичных					
			работа (получение	профессиональных					
			первичных навы-	умений и навыков					
			ков научно-	(рассредоточенная)					
			исследовательской						
			работы)						

№	Шифр	Этапы формирования компетенций							
п/п	компетенции	Начальный этап	Основной этап	Завершающий этап					
2	ОПК-1	Б2.О.01(У)	Б2.О.02(У)	Б2.О.03(П)					
		Ознакомительная	Научно-	Практика по полу-					
		практика	исследовательская	чению первичных					
			работа (получение	профессиональных					
			первичных навы-	умений и навыков					
			ков научно-	(рассредоточенная)					
			исследовательской						
			работы)						
3	ОПК-4	Б2.О.02(У)	Б2.О.07(П)	Б3					
		Научно-	Научно-	Государственная					
		исследовательская	исследовательская	итоговая аттестация					
		работа (получение	работа						
		первичных навыков							
		научно-							
		исследовательской							
		работы)							
4	ПК-1	Б2.О.01(У)	Б2.О.02(У)	Б2.О.06(П)					
		Ознакомительная	Научно-	Научно-					
		практика	исследовательская	исследовательская					
			работа (получение	практика					
			первичных навы-						
			ков научно-						
			исследовательской						
			работы)						
5.	ПК-3	Б2.О.01(У)	Б2.О.02(У)	Б2.О.05(П)					
		Ознакомительная	Научно-	Клиническая					
		практика	исследовательская	практика					
			работа (получение						
			первичных навы-						
			ков научно-						
			исследовательской						
			работы)						
5	ПК-5	Б2.О.01(У)	Б2.О.02(У)	Б3					
		Ознакомительная	Научно-	Государственная					
		практика	исследовательская	итоговая аттестация					
			работа (получение						
			первичных навы-						
			ков научно-						
			исследовательской						
	THE C	F2 0 01 (II)	работы)	F2 C 05(H)					
6	ПК-6	Б2.О.01(У)	Б2.О.02(У)	Б2.О.05(П)					
		Ознакомительная	Научно-	Клиническая					
		практика	исследовательская	практика					
			работа (получение						
			первичных навы-						
			ков научно-						
			исследовательской						
			работы)						

No	Шифр	Этапы формирования компетенций							
п/п	компетенции	Начальный этап	Основной этап	Завершающий этап					
7.	ПК-7	Б2.О.02(У)	Б2.О.03(П)	Б2.О.07(П)					
		Научно-	Практика по полу-	Научно-					
		исследовательская	чению первичных	исследовательская					
		работа (получение	профессиональных	работа					
		первичных навыков	умений и навыков						
		научно-	(рассредоточенная)						
		исследовательской							
		работы)							

10.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, шкалы оценивания

		Показатели	Шкала оцени	вания, критерии с	оценивания ком	ипетенции	0
10	D	сформиро-	Не освоена	Освоена час-	Освоена в	Освоена	Оценочные
Компе-	Результаты	ванности	(неудовлетво-	ОНРИТ	основном	(отлично)	средства /
тенция	обучения	компетен-	рительно)	(удовлетвори-	(хорошо)		процедуры
		ций	•	тельно)			оценивания
1	2	3	4	5	6	7	8
УК-4 –	Знает: основ-	Знает ос-	Затрудняется	Не демонст-	Формули-	Формули-	Устный оп-
Способ-	ные совре-	новные	сформулиро-	рирует глубо-	рует с не-	руебез	рос, тести-
ность при-	менные ком-	понятия и	вать основные	кого понима-	которыми	ошибочно	рование,
менять со-	муникатив-	положения,	понятия и	ния материала,	ошибками	основные	демонстра-
временные	ные средства,	понятия,	положения,	частично	основные	понятия и	ция практи-
коммуни-	в том числе	определе-	понятия, оп-	формулирует	понятия и	положения,	ческих на-
кационные	на иностран-	РИН	ределения	основные по-	положения,	понятия,	выков, зачет
технологии,	ном(-ых)			нятия и поло-	понятия,	определе-	с оценкой
в том числе	языке(-ах),			жения, поня-	определе-	ния	
на ино-	используемые			тия, определе-	ния		
странном(-	в академиче-			РИН			
ых) языке(-	ском и про-						
ах), для	фессиональ-						
академиче-	ном взаимо-						
ского и	действии	D					3 7
профессио- нального	Умеет: созда-	Решает ти-	не демонстри-	в основном	демонст-	свободно	Устный оп-
взаимодей-	вать на рус-	повые зада-	рует основные	демонстрирует основные	рирует	демонстри- рует уме-	рос, тести-
ствия	странном	чи, доказы- вает утвер-	умения	умения	умения в стандарт-	ние, в том	демонстра-
СТВИЛ	языке пись-	ждения,		умстии	ных ситуа-	числе в	ция практи-
	менные тек-	применяет			циях	нестан-	ческих на-
	сты научного	знания на			,	дартных	выков, зачет
	и официаль-	практике,				ситуациях	с оценкой
	но-делового	владеет				•	
	стилей речи	алгоритма-					
	по профес-	МИ					
	сиональным						
	вопросам;						
	производить						
	редакторскую						
	и корректор-						
	скую правку						
	текстов науч-						
	ного и офи-						
	циально-						
	делового сти-						
	русском и						
	иностранном						
	языке						
	Владеет: сис-	Владеет	Не владеет	Частично вла-	В основ-	Свободно	Устный оп-
	темой норм	методами,	основными	деет основны-	ном владе-	владеет	рос, тести-
	русского ли-	принципа-	методами,	ми методами,	ет основ-	основными	рование,
	тературного и	ми, навыка-	принципами,	принципами,	ными ме-	методами,	демонстра-
	иностранного	МИ	навыками	навыками	тодами,	принципа-	ция практи-

1	2	3	4	5	6	7	8
	(-ых) языка(-				принципа-	ми, навы-	ческих на-
	ов); навыками				ми, навы-	ками	выков, зачет
	использова-				ками		с оценкой
	ния языковых средств для						
	достижения						
	профессио-						
	нальных це-						
	лей, ведения						
	деловой пе- реписки						
ОПК-1 –	Знает: методы	Знает ос-	Затрудняется	Не демонст-	Формули-	Формули-	Устный оп-
Способ-	и методики	новные	сформулиро-	рирует глубо-	рует с не-	руебез	рос, тести-
ность ис-	использова-	понятия и	вать основные	кого понима-	которыми	ошибочно	рование,
пользовать	ния фунда-	положения,	понятия и	ния материала,	ошибками	основные	демонстра-
и приме- нять фун-	ментальных и прикладных	понятия, определе-	положения, понятия, оп-	частично формулирует	основные понятия и	понятия и положения,	ция практи- ческих на-
даменталь-	медицинских,	ния	ределения	основные по-	положения,	понятия,	выков, зачет
ные и при-	естественно-		•	нятия и поло-	понятия,	определе-	с оценкой
кладные	научных зна-			жения, поня-	определе-	RИH	
медицин-	ний для по-			тия, определе-	кин		
ские, есте-	становки и решения			ния			
учные зна-	стандартных						
ния для	и инноваци-						
постановки	онных задач						
и решения	профессио-						
стандарт- ных и ин-	нальной дея- тельности.						
новацион-	Умеет: при-	Решает ти-	не демонстри-	в основном	демонст-	свободно	Устный оп-
ных задач	менять фун-	повые зада-	рует основные	демонстрирует	рирует	демонстри-	рос, тести-
профессио-	даментальные	чи, доказы-	умения	основные	умения в	рует уме-	рование,
нальной	и прикладные	вает утвер-		умения	стандарт-	ние, в том	демонстра-
деятельно- сти;	медицинские, естественно-	ждения, применяет			ных ситуа- циях	числе в нестан-	ция практи- ческих на-
orn,	научные зна-	знания на			ции	дартных	выков, зачет
	ния для ре-	практике,				ситуациях	с оценкой
	шения про-	владеет					
	фессиональ-	алгоритма-					
	ных задач. Владеет:	ми Владеет	Не владеет	Частично вла-	В основ-	Свободно	Устный оп-
	принципами	методами,	основными	деет основны-	ном владе-	владеет	рос, тести-
	и механизма-	принципа-	методами,	ми методами,	ет основ-	основными	рование,
	ми решения	ми, навыка-	принципами,	принципами,	ными ме-	методами,	демонстра-
	стандартных	МИ	навыками	навыками	тодами,	принципа-	ция практи-
	и инноваци- онных задач				принципа- ми, навы-	ми, навы- ками	ческих на- выков, зачет
	профессио-				ками		с оценкой
	нальной дея-						
	тельности на						
	основе фун- даменталь-						
	ных и при-						
	кладных ме-						
	дицинских,						
	естественно-						
	научных зна- ний.						
ОПК-4.	Знает: поря-	Знает ос-	Затрудняется	Не демонст-	Формули-	Формули-	Устный оп-
Способен	док и правила	новные	сформулиро-	рирует глубо-	рует с не-	руебез	рос, тести-
определять	определения	п виткноп	вать основные	кого понима-	которыми	ошибочно	рование,
стратегию и проблема-	и формирова- ния стратегии	положения,	попожения	ния материала, частично	ошибками основные	основные	демонстра-
тику иссле-	и проблема-	понятия, определе-	положения, понятия, оп-	формулирует	понятия и	понятия и положения,	ция практи- ческих на-
дований,	тики исследо-	ния	ределения	основные по-	положения,	понятия,	выков, зачет
выбирать	ваний и усло-			нятия и поло-	понятия,	определе-	с оценкой
оптималь-	вия выбора			жения, поня-	определе-	R ИН	
ные спосо- бы их ре-	оптимальных способов их			тия, определе-	кин		
оы их ре-	CHOCOOOR NX			РИН			

1	2	3	4	5	6	7	8
шения,	выполнения						
проводить системный	X.	D					**
анализ объ-	Умеет: про- водить сис-	Решает ти- повые зада-	не демонстри- рует основные	в основном демонстрирует	демонст- рирует	свободно демонстри-	Устный оп- рос, тести-
ектов ис-	темный ана-	чи, доказы-	умения	основные	умения в	рует уме-	рование,
следования,	лиз объектов	вает утвер-	,	умения	стандарт-	ние, в том	демонстра-
отвечать за правиль-	исследования,	ждения,			ных ситуа-	числе в	ция практи-
ность и	отвечать за правильность	применяет знания на			циях	нестан-	ческих на-
обоснован-	и обоснован-	практике,				дартных ситуациях	выков, зачет с оценкой
ность вы-	ность выво-	владеет				,	•
водов, вне-	дов по итогам	алгоритма-					
лученных	проведения научных ис-	МИ					
результатов	следований.						
в практиче- ское здра-	Владеет: ме-	Владеет	Не владеет	Частично вла-	В основ-	Свободно	Устный оп-
ское здра- воохране-	ханизмами и	методами,	основными	деет основны-	ном владе-	владеет	рос, тести-
ние.	приемами внедрения	принципа- ми, навыка-	методами, принципами,	ми методами, принципами,	ет основ- ными ме-	основными методами,	рование, демонстра-
	полученных	ми, навыка-	навыками	навыками	тодами,	принципа-	ция практи-
	результатов				принципа-	ми, навы-	ческих на-
	научных ис-				ми, навы-	ками	выков, зачет
	следований в практическое				ками		с оценкой
	здравоохра-						
	нение.						
ПК-1 –	Знает: физи-	Знает ос-	Затрудняется	Не демонст-	Формули-	Формули-	Устный оп-
Способ-	ческие и био- физические	новные понятия и	сформулиро- вать основные	рирует глубо- кого понима-	рует с не- которыми	руебез ошибочно	рос, тести-
пользовать	основы, ме-	положения,	понятия и	ния материала,	ошибками	основные	демонстра-
знания фи-	тоды и уст-	понятия,	положения,	частично	основные	понятия и	ция практи-
зических и	ройство обо-	определе-	понятия, оп-	формулирует	понятия и	положения,	ческих на-
биофизиче-	рудования для клиниче-	ния	ределения	основные по- нятия и поло-	положения, понятия,	понятия, определе-	выков, зачет с оценкой
методов и	ской лабора-			жения, поня-	определе-	ния	Соценкон
устройства	торной диаг-			тия, определе-	ния		
оборудова- ния для	ностики, функцио-			Р ИН			
клиниче-	функцио- нальной,						
ской лабо-	ультразвуко-						
раторной	вой и лучевой						
диагности- ки, функ-	диагностики, молекулярно-						
циональ-	генетической						
ной, ульт-	диагностики						
развуковой	Умеет: ис-	Решает ти-	не демонстри-	в основном	демонст-	свободно	Устный оп-
и лучевой диагности-	пользовать при поста-	повые зада- чи, доказы-	рует основные умения	демонстрирует основные	рирует умения в	демонстри- рует уме-	рос, тести-
ки, молеку-	новке диагно-	вает утвер-	Jaionin	умения	стандарт-	ние, в том	демонстра-
лярно-	за методы и	ждения,		-	ных ситуа-	числе в	ция практи-
генетиче- ской диаг-	устройство	применяет			циях	нестан-	ческих на-
ностики,	оборудования для клиниче-	знания на практике,				дартных ситуациях	выков, зачет с оценкой
для интер-	ской лабора-	владеет				· /	
претации	торной диаг-	алгоритма-					
результатов исследова-	ностики, функцио-	МИ					
ний в ле-	функцио- нальной, уль-						
чебно-	тразвуковой и						
диагности-	лучевой ди-						
ческом процессе и	агностики, молекулярно-						
научных	генетичес-кой						
исследова-	диагностики						
ниях.	Владеет на-	Владеет	Не владеет	Частично вла-	В основ-	Свободно	Устный оп-
	выками при-	методами, принципа-	основными методами,	деет основны- ми методами,	ном владе- ет основ-	владеет основными	рос, тести-
	тодов, уст-	ми, навыка-	принципами,	принципами,	ными ме-	методами,	демонстра-

1	2	3	4	5	6	7	8
	ройств и обо-	МИ	навыками	навыками	тодами,	принципа-	ция практи-
	рудования				принципа-	ми, навы-	ческих на-
	для клиниче-				ми, навы-	ками	выков, зачет
	ской лабора-				ками		с оценкой
	торной диаг- ностики,						
	функцио-						
	нальной,						
	ультразвуко-						
	вой и лучевой						
	диагностики,						
	молекулярно-						
	генети-ческой диагностики,						
	для интерпре-						
	тации резуль-						
	татов иссле-						
	дований в						
	лечебно-						
	диагностиче-						
	се и научных						
	исследовани-						
	ях						
ПК-3 —	Знает мето-	Знает ос-	Затрудняется	Не демонст-	Формули-	Формули-	Устный оп-
Способен	дики выявле-	новные	сформулиро-	рирует глубо-	рует с не-	руебез	рос, тести-
выявлять у пациента	ния у пациен-	понятия и положения,	вать основные понятия и	кого понима- ния материала,	которыми ошибками	ошибочно основные	рование, демонстра-
состояния,	требующих	понятия,	положения,	частично	основные	понятия и	ция практи-
требующие	оказания ме-	определе-	понятия, оп-	формулирует	понятия и	положения,	ческих на-
оказания	дицинской	ния	ределения	основные по-	положения,	понятия,	выков, зачет
медицин-	помощи в			нятия и поло-	понятия,	определе-	с оценкой
ской помо-	экстренной			жения, поня-	определе-	РИН	
щи, в том числе в	форме, в том числе клини-			тия, определе- ния	ния		
экстренной	ческих при-			ния			
форме,	знаков вне-						
включая	запного пре-						
выявление	кращения						
клиниче-	кровообра-						
ских при-	щения и ды-						
знаков вне- запного	хания, тре- бующих ока-						
прекраще-	зания меди-						
ния крово-	цинской по-						
обращения	мощи в экс-						
и дыхания,	тренной фор-						
требующих оказания	Умеет ис-	Решает ти-	не пемоножен	в основном	пемонот	caoponito	Устный оп-
медицин-	Умеет ис- пользовать	повые зада-	не демонстри- рует основные	в основном демонстрирует	демонст- рирует	свободно демонстри-	рос, тести-
ской помо-	методики	чи, доказы-	умения	основные	умения в	рует уме-	рование,
щи в экс-	выявления у	вает утвер-		умения	стандарт-	ние, в том	демонстра-
тренной	пациента	ждения,			ных ситуа-	числе в	ция практи-
форме.	состояний,	применяет			циях	нестан-	ческих на-
	требующих	знания на				дартных	выков, зачет
	оказания ме- дицинской	практике, владеет				ситуациях	с оценкой
	помощи в	алгоритма-					
	экстренной	ми					
	форме, в том						
	числе клини-						
	ческих при-						
	знаков вне-						
	кращения						
	кровообра-						
	щения и ды-						
	хания, тре-						
	бующих ока-						

1	2	3	4	5	6	7	8
	зания меди-						
	цинской по- мощи в экс-						
	тренной фор-						
	ме Владеет ме-	Владеет	Не владеет	Частично вла-	В основ-	Свободно	Устный оп-
	тодиками	методами,	основными	деет основны-	ном владе-	владеет	рос, тести-
	выявления у	принципа-	методами,	ми методами,	ет основ-	основными	рование,
	пациента состояний,	ми, навыка- ми	принципами, навыками	принципами, навыками	ными ме- тодами,	методами, принципа-	демонстра- ция практи-
	требующих				принципа-	ми, навы-	ческих на-
	оказания ме- дицинской				ми, навы- ками	ками	выков, зачет с оценкой
	помощи в				Kawii		Соценкой
	экстренной						
	форме, в том числе клини-						
	ческих при-						
	знаков вне-						
	запного пре- кращения						
	кровообра-						
	щения и ды- хания, тре-						
	бующих ока-						
	зания меди-						
	цинской по- мощи в экс-						
	тренной фор-						
ПК-5 – Го-	ме Знает мето-	Знает ос-	Затрудняется	Не демонст-	Формули-	Формули-	Устный оп-
товность к	дики и техно-	новные	сформулиро-	рирует глубо-	рует с не-	руебез	рос, тести-
работе с	логии работм с взрослым	понятия и	вать основные	кого понима-	которыми ошибками	ошибочно	рование,
взрослым населением,	с взрослым населением,	положения, понятия,	понятия и положения,	ния материала, частично	ошиоками	основные понятия и	демонстра- ция практи-
подростка-	подростками	определе-	понятия, оп-	формулирует	понятия и	положения,	ческих на-
ми и их родствен-	и их родст- венниками	ния	ределения	основные по- нятия и поло-	положения, понятия,	понятия, определе-	выков, зачет с оценкой
никами при	при обучении			жения, поня-	определе-	ния	Соценкой
обучении	их основным			тия, определе-	К ИН		
их основ- ным гигие-	гигиениче- ским приемам			ния			
ническим	оздорови-						
приемам	тельного ха- рактера, на-						
оздорови- тельного	выкам само-						
характера,	контроля						
навыкам самокон-	основных физиологиче-						
троля ос-	ских показа-						
новных физиологи-	телей, спо- собствующим						
ческих по-	сохранению и						
казателей,	укреплению						
способст- вующим	здоровья, профилактике						
сохранению	заболеваний					-	
и укрепле- нию здоро-	Умеет ис-	Решает ти-	не демонстри-	в основном	демонст-	свободно	Устный оп-
вья, профи-	пользовать методики и	повые зада- чи, доказы-	рует основные умения	демонстрирует основные	рирует умения в	демонстри- рует уме-	рос, тести- рование,
лактике	технологии	вает утвер-		умения	стандарт-	ние, в том	демонстра-
заболева- ний;	работы с взрослым	ждения, применяет			ных ситуа- циях	числе в нестан-	ция практи- ческих на-
,	населением,	знания на				дартных	выков, зачет
	подростками	практике,				ситуациях	с оценкой
	и их родст- венниками	владеет алгоритма-					
	при обучении	ми					
	их основным						

1	2	3	4	5	6	7	8
	2 гигиеническим приемам оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний Владеет методиками и технологиями работы с взрослым населением, подростками и их родственниками при обучении их основным гигиеническим приемам оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению	Владеет методами, принципами, навыками	Не владеет основными методами, принципами, навыками	Частично вла- деет основны- ми методами, принципами, навыками	В основном владеет основными методами, принципами, навыками	Свободно владеет основными методами, принципа- ми, навы- ками	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
ПК-6 – Го- товность к просвети- тельской деятельно- сти среди взрослого населения, подростков и их родст- венников	профилактике заболеваний Знает особенности и технологии просветительской деятельности среди взрослого населения, подростков и их родственников по устроизмиль формати.	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	Формули- руебез ошибочно основные понятия и положения, понятия, определе- ния	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет с оценкой
по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.	ранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни Умеет применять технологии просветительской деятельности среди взрослого	Решает ти- повые зада- чи, доказы- вает утвер- ждения, применяет знания на	не демонстри- рует основные умения	в основном демонстрирует основные умения	демонст- рирует умения в стандарт- ных ситуа- циях	свободно демонстри- рует уме- ние, в том числе в нестан- дартных	Устный опрос, тестирование, демонстрация практических навыков, зачет

1	2	3	4	5	6	7	8
	населения,	практике,				ситуациях	с оценкой
	подростков и	владеет					
	их родствен-	алгоритма-					
	ников по устранению фак-	МИ					
	торов риска и						
	формирова-						
	нию навыков						
	здорового						
	образа жизни						
	Владеет осо-	Владеет	Не владеет	Частично вла-	В основ-	Свободно	Устный оп-
	бенностями и	методами,	основными	деет основны-	ном владе-	владеет	рос, тести-
	технологиями	принципа-	методами, принципами,	ми методами,	ет основ- ными ме-	основными	рование,
	просвети- тельской дея-	ми, навыка- ми	навыками	принципами, навыками	тодами,	методами, принципа-	демонстра- ция практи-
	тельности		iiwaaiiwiii	TWDDITW.	принципа-	ми, навы-	ческих на-
	среди взрос-				ми, навы-	ками	выков, зачет
	лого населе-				ками		с оценкой
	ния, подрост-						
	ков и их род-						
	по устране-						
	нию факторов						
	риска и фор-						
	мированию						
	навыков здо-						
	рового образа						
HI. 7. C	жизни	2	2	**	*	<i>*</i>	17 0
ПК-7. Спо-	Знает: мето-	Знает ос-	Затрудняется сформулиро-	Не демонст- рирует глубо-	Формули- рует с не-	Формули- руебез	Устный оп-
лизировать	дику анализа протоколов	новные понятия и	вать основные	кого понима-	которыми	ошибочно	рос, тести-
и подготав-	медицинских	положения,	понятия и	ния материала,	ошибками	основные	демонстра-
ливать про-	обследований	понятия,	положения,	частично	основные	понятия и	ция практи-
токолы	пациентов,	определе-	понятия, оп-	формулирует	понятия и	положения,	ческих на-
медицин-	порядок фор-	кин	ределения	основные по-	положения,	понятия,	выков, зачет
ских обсле- дований	мирования заключений и			нятия и поло-	понятия, определе-	определе- ния	с оценкой
пациентов,	иных меди-			жения, поня- тия, определе-	ния	нии	
формиро-	цинских до-			ния			
вать и	кументов, в						
оформлять	том числе в						
медицин-	электронной						
ские доку-	форме. Умеет: анали-	Рошоот т	на намената	n carron ross	HOMOTON	anofo	Vorum × on
менты, в том числе в	зировать про-	Решает ти- повые зада-	не демонстри- рует основные	в основном демонстрирует	демонст- рирует	свободно демонстри-	Устный оп- рос, тести-
электрон-	токолы меди-	чи, доказы-	умения	основные	умения в	рует уме-	рование,
ной форме	цинских об-	вает утвер-	J	умения	стандарт-	ние, в том	демонстра-
	следований	ждения,		-	ных ситуа-	числе в	ция практи-
	пациентов,	применяет			циях	нестан-	ческих на-
	формировать	знания на				дартных	выков, зачет
	заключения и	практике,				ситуациях	с оценкой
	иные меди- цинские до-	владеет алгоритма-					
	кументы, в	ми					
	том числе в						
	электронной						
	форме.	7	**	**		g -	
	Владеет: на-	Владеет	Не владеет	Частично вла-	В основ-	Свободно	Устный оп-
	выками веде-	методами,	ОСНОВНЫМИ	деет основны-	ном владе-	владеет	рос, тести-
	ния медицин- ской доку-	принципа- ми, навыка-	методами, принципами,	ми методами, принципами,	ет основ- ными ме-	основными методами,	рование, демонстра-
	ментации, в	ми, навыка-	навыками	навыками	тодами,	принципа-	ция практи-
	том числе в				принципа-	ми, навы-	ческих на-
	электронной				ми, навы-	ками	выков, зачет
	форме.				ками		с оценкой

10.3. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Промежуточной аттестации по практике «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)» проводится в виде предварительного тестирования с последующим собеседованием по отчетной документации практики (дневник практики, отчет по практике, отзыв руководителя от учреждения) с проставление 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. <u>Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищева-</u> рения.**
- Тема 9. <u>Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.</u>

Примерные тесты для оценки уровня компетенций, освоенных студентами во время прохождения учебной практики

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

- 1.1. Как соотносятся между собой понятия "уход" и "лечение"?
 - а). Уход и лечение разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход средним и младшим медицинским персоналом;
 - b). Уход и лечение это одно и тоже понятие, т.к. и лечение, и уход ставят своей целью достижение выздоровление больного;
 - с). Уход является неотъемлемой составной частью лечения.
 - d). Уход и лечение разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход родственниками больного.

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

- а). Регулярная влажная уборка помещений.
- b). Уход за больными.
- с). Транспортировка больных.
- d). Проведение инъекций.

1.3. Что означает понятие "специальный уход"?

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

1.4. Что изучает медицинская деонтология?

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

1.5. Какие манипуляции проводятся в процедурном кабинете?

- а). Инъекции.
- b). Постановка банок, горчичников.
- с). Прием лечебных ванн.
- d). Опрос больного.

1.6. Какую помощь необходимо оказать больному при обмороке?

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

1.7. Кто должен осуществлять уход за больными?

- а). Родственники больного.
- b). Только младший медицинский персонал.
- с). 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?

- а). Нарушение правил асептики и антисептики в больнице.
- b). Появление в отделениях клопов и тараканов.
- с). Появление в отделениях больных с педикулезом.
- d). Появление о отделениях больных с OP3

2.2. Какие дезинфицирующие растворы используются для влажной уборки?

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

2.3. Как часто должна проводиться влажная уборка палат?

- а). Ежедневно.
- b). По мере необходимости.
- с). 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:

- а). Влажная уборка.
- b). Кипячение.
- с). Мытье рук.
- d). Погружение в дезинфицирующий раствор.

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

- а). Один раз день.
- b). Два раза в день.
- с). Один раз в неделю.
- d). 5-6 раз в день.

2.6. Назовите мероприятия, используемые при механическом методе дезинфекции:

- а). Влажная уборка.
- b). Кипячение.
- с). Проглаживание горячим утюгом.
- d). Погружение в дезинфицирующий раствор.

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

- а). 0,05% раствором калия перманганата.
- b). 1% раствором протаргола.
- с). 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:

- а). Гигиеническая ванна, стрижка волос, ногтей, осмотр кожных и волосяных покровов.
- b). Гигиеническая ванна, осмотр кожных и волосяных покровов, стрижка волос, ногтей.
- с). Стрижка волос, ногтей, осмотр кожных и волосяных покровов, гигиеническая ванна.
- d). Оосмотр кожных и волосяных покровов, стрижка волос, ногтей, гигиеническая ванна

3.2. Что относится к частичной гигиенической обработке больного:

- а). Душ.
- b). Обтирание.
- с). Принятие ванны.
- d). Обмывание.

3.3. Укажите противопоказание для проведения гигиенической ванны:

- а). Повышенная температура тела.
- b). Ожирение.
- с). Истощение.
- d). Пониженная температура тела.

3.4. Что относится к полной гигиенической обработке больного:

- а). Душ.
- b). Обмывание.
- с). Обтирание.
- d). Принятие ванны.

3.5. Постельное белье тяжелобольному необходимо менять:

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

3.6. Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно обрабатывать:

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

3.7. Обтирание тяжелобольного проводится:

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

Тема 4. Приемное и терапевтическое отделения больницы.

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

- а). Регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка.
- b). Регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр
- с). 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:

- а). От желания пациента.
- b). От степени оснащенности больницы.
- с). 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?

- а). Осмотреть больного, оказать ему необходимую медицинскую помощь и решить вопрос о тактике дальнейшего лечения.
- b). Вызвать машину скорой помощи.
- с). 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?

- а). Плановая.
- b). Экстренная.
- с). «Самотеком».
- d). Внеочередная.

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

- а). Голову больного необходимо повернуть набо.к
- b). Лежа на спине лицом вверх.
- с). Голова находится ниже уровня ног.
- d). Лежа на спине, подложив под разведенные колени подушку.

4.6. Как изменяются процессы теплорегуляции в стадии падения температуры?

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

4.7. В температурном листе отражается:

- а). Графическое изображение температурной кривой.
- b). Графическое изображение температурной кривой, кривых пульса, частоты дыхания, АД, вес, диурез, данные лабораторных исследований.
- с). 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:

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

5.2. Сколько слоев должно быть в сухом согревающем компрессе?

- а). Три.
- b). Два.
- с). Четыре.
- d). Чем больше, тем лучше.

5.3. Укажите место, куда постановка горчичников противопоказана:

- а). Затылок
- b). Позвоночник.
- с). Икроножные мышцы.
- d). Верхняя часть грудины.

5.4. Укажите противопоказание для постановки грелки:

- а). Воспалительные инфильтраты.
- b). Неврит.
- с). Невралгия.
- d). Первые сутки после травмы.

5.5. В каких случаях применяется пузырь со льдом?

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

5.6. Какие области тела делают подкожные инъекции?

а). Наружная поверхность плеча.

- b). Внутренняя поверхность плеча.
- с). Внутренняя поверхность бедра.
- d). Наружная поверхность бедра.

5.7. В чем заключается основное назначение функциональной кровати?

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

Тема 6. <u>Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания</u>.

6.1. К свойствам дыхания относятся все, кроме:

- а). Типа.
- b). Частоты.
- с). 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?

- а). Усиливаются при глубоком дыхании и кашле.
- b). Носят сжимающий характер.
- с). 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?

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

6.5. С какой целью применяется плевральная пункция?

- а). Удаление жидкости из плевральной полости с лечебной целью.
- b). Удаление жидкости из плевральной полости с диагностической целью.
- с). 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?

- а). Придать больному полусидячее положение.
- b). Ввести кровезаменяющие жидкости (реополиглюкин).
- с). 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:

- а). Тахикардия.
- b). Брадикардия.
- с). Тахисфигмия.
- d). Лихорадка.

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

- а). Сонной артерии.
- b). Височной артерии.
- с). Лучевой артерии.
- d). Брюшной артерии.

7.3. Максимальное давление – это:

- а). Диастолическое.
- b). Систолическое.
- с). Аритмическое.
- d). Пульсовое.

7.4. Какие свойства пульса характеризуют уровень артериального давления?

- а). Частота.
- b). Ритм.
- с). Глубина.
- d). Напряжение.

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

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

7.6. Что следует применять при кардиогенном шоке?

- а). Сердечные гликозиды.
- b). Мочегонные препараты.
- с). Введение кровезаменяющих жидкостей.
- d). Введение кортикостероидов.

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

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

Тема 8. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищева- рения.

8.1. При появлении у больного болей в животе необходимо:

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

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

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

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

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

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

- а). Светло-желтый.
- b). Белый.
- с). Коричневый.
- d). Черный.

8.5. Какие противопоказания для промывания желудка?

- а). Желудочное кровотечение.
- b). Нарушение мозгового кровообращения.
- с). Инфаркт миокарда.
- d). Все перечисленное.

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

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

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

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

Тема 9. <u>Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.</u>

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

а). В две.

- b). В три.
- с). В восемь.
- d). В десять.

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

- а). 10 мл.
- b). 100-200 мл.
- с). 500 мл.
- d). 500 мл-1 л.

9.3. В чем заключается неотложная помощь при почечной колике?

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

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

- а). Мочекаменной болезни.
- b). Остром гломерулонефрите.
- с). 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

- а). Гломерулонефрите.
- b). Пиелонефрите.
- с). Цистите.
- d). Мочекаменной болезни.

9.7. Каковы особенности подготовки больного к ирригоскопии?

- а). Бть в день исследования натощак.
- b). Оязательная постановка очистительных клизм накануне вечером, а также утром в день исследования.
- с). Поведение предварительной пробы на переносимость рентгеноконтрасного 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 необхо-

димости 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 постепени 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; аккуратно оформил дневник практики и отчет по практике, содержание которых полноценно отражает объём информации и практических навыков, которые студент освоил во время практики. В отзыве руководителя практики от учреждения 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 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 отзыве руководителя практики от учреждения 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, 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 моменту сдачи дифференциального зачета по практике. Оформление отчётной 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 отзыве руководителя практики от учреждения уровень профессиональной компетентности студента-практиканта оценен на «хорошо» или «удовлетворительно».

Тестовый контроль выполнен на уровне 60-75%.

Кроме того, удовлетворительная оценка может быть выставлена студенту, если он нарушал учебную дисциплину, элементы медицинский 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 студентупрактиканту, если он не выполнил программу учебной практики, 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 качество отчета по практике или реферата по
практике (т.е. их содержание, структура и оформление) не соответствуют установленным требованиям. В отзыве руководителя практики от учреждения уровень профессиональной компетентности студента-практиканта оценен на
«удовлетворительно» или на «неудовлетворительно».

Тестовый контроль выполнен на уровне менее 60%.

Реферат по практике не отражает самостоятельной работы студентапрактиканта, 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 практики. 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 практики студенты-практиканты должны придерживать 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 прохождению учебной практики и выполнению самостоятельной работы.

<u>1-й день практики.</u> 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 студентомпрактикантом 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 структурны 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.

<u>3-й день и последующие дни практики.</u> 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 и написания реферата.

<u>Предпоследний день практики.</u> Завершается заполнение дневника практики и оформляется отзыв от руководителя практики от учреждения по данной части (шаблон отзыва берется из общеуниверситетского положения по организации практик по программам высшего образования).

<u>Последний день практики.</u> Отчетная документация по практике (дневник практики, отчет по практике, реферат по практике, отзыва руководителей практики от учреждения) 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. Свидерского 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. Свидерский О.А., Баядина Н.В. Первая медицинская помощь при уг-

рожающих 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 Windoms 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 практики «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)» используется материально-техническое обеспечение, медицинские инструменты и лечебное оборудование, вычислительные средства и APM 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. Приложения

Формы титульных листов и иных документов, подлежащие оформлению при подготовке отчетной документации по практике представлены в Приложениях 1...4 к настоящей рабочей программе.

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 КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

	y '	тверждаю
3	ав.кафед	црой клинической
	\mathbf{N}	иедицины
		/Фамилия И.О./
*	>>	20г.

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА УЧЕБНУЮ ПРАКТИКУ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА»

	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 санитарнопротивоэпидемического режима ЛПУ.
- 1.8. Наработка 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.

Руководител	іи практин	си:		
т учреждени	R			
т кафедры_				
Период проз		практики:		
»		-	>>	20 г.

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, пациен-
там и их родственников 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.
6.1. 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.
<u> </u>
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

_/ФИО студента/

8. С заданием ознакомлен:

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 КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА»

Ф.И.О	студента 1	курса группы		
Руководители г – от учреждения				
Период прохож	дения пра	актики:		
c «»	20	г. по «»	20r.	
		Псков 20		

Содержательные страницы дневника практики (с примером заполнения).

Дата	Место работы	Содержание	Число
		выполненной работы	выполненных
			манипуляций
ДД.ММ.ГГГГ	Отделение	Транспортировка больных	3 больных
	кардиологии		
«»	——«»——	Измерение температуры	15 больных
— « » —	——«»——	Промывание желудка	1 больной
— «» —	——«»——	Дезинфекция палат	2 палаты
ДД.ММ.ГГГГ	Приемное		
	отделение		
• • •			

Описание объема работы студента:

Ознакомился с...

Присутствовал на ...

Принимал участие в ...

Самостоятельно проводил уборку помещений с использованием ...

и т.д.

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	Подпись
	под контролем медперсонала или преподавателя	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 КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

К ЗАЩИТЕ ОТЧЕТА ДОПУСТИТЬ Руководитель практики

от кафедры _____/ ФИО ППС / « » 20 г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА»

студента 1 курса группы
Ф.И.О
Место прохождения практики
Руководитель практики от учреждения:
Период прохождения практики: c «»20г. по «»20г.
Студент-практикант/ФИО студента/, дата
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

Tekct tekct

Лист отчета с началом раздела с подразделами.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ИЗУЧЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ 4.1. МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ «НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА 1»

Tekct tekct

Приложение 4. Реферат по практике

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Псковский государственный университет»

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОИ БИС МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ	ОЛОГИИ
Кафедра клинической медицины	
Руководите от ка	РЖДАЮ ель практики федры / ФИО ППС / 20г.
РЕФЕРАТ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА»	
«НАИМЕНОВАНИЕ ТЕМЫ РЕФЕРАТА»	
студента 1 курса группы	
Ф.И.О	
Период прохождения практики:	
с «»20г. по «»20	Γ.
Студент-практикант	, дата
J., F	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Псков	
20	

15. 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», утверждённым приказом ректора 15.06.2015 № 141 (в ред., утвержденной приказом ректора от 30.11.2017 № 392).

Разработчики:

ПсковГУ Зав.кафедрой клиниче-

ской медицины, д.м.н.,

Н.В. Иванова

Эксперты:

Псков ГУ Профессор кафедры

фундаментальной медицины и биохимии,

д.м.н., профессор

Г.П. Артюнина

Главный врач медико-

реабилитационного центра

Г.С. Шершнев