

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



## Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)

### рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Центр практического обучения	
Учебный план	31050150_14_6ЛД.plx Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело	
Квалификация	Специалист	
Форма обучения	очная	
Общая трудоемкость	3 ЗЕТ	
Часов по учебному плану	108	Виды контроля в семестрах:
в том числе:		зачеты с оценкой 2
аудиторные занятия	0	
самостоятельная работа	36	

#### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>. <Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	УП	РПД		
Неделя	18		УП	РПД
Контактная	72	72	72	72
Контактная	72	72	72	72
Сам. работа	36	36	36	36
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

ст.преподаватель, Ярулина О.В.; к.м.н., Люхуров Р.И.



Рецензент(ы):

к.м.н., доцент кафедры педиатрии КРСУ, Чернышова Е.А.; к.м.н., доцент кафедры общей хирургии КГМА, Бейшенбаев Р.К.



Рабочая программа дисциплины

**Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)**

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (приказ Минобрнауки России от 09.02.2016г. №95)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело

утвержденного учёным советом вуза от 29.08.2014 протокол № 1.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Центр практического обучения**

Протокол от  2014 г. № 1

Срок действия программы: 2014-2020 уч.г.

Зав. кафедрой к.м.н., доцент Калюжный С.И.

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

21.09 2015 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2015-2016 учебном году на заседании кафедры  
**Центр практического обучения**

Протокол от 25.08 2015 г. № 1  
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Калюжный С.И.



---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

16.11 2016 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2016-2017 учебном году на заседании кафедры  
**Центр практического обучения**

Протокол от 08.09 2016 г. № 2  
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Калюжный С.И.



---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

14.10 2017 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2017-2018 учебном году на заседании кафедры  
**Центр практического обучения**

Протокол от 02.09 2017 г. № 2  
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Калюжный С.И.



---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

12.10 2018 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры  
**Центр практического обучения**

Протокол от 04.9 2018 г. № 2  
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Калюжный С.И.



---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

04.09 2019 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры  
**Центр практического обучения**

Протокол от 04.09.2019 2019 г. № 1  
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Калюжный С.И.



---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

                     2020 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры  
**Центр практического обучения**

Протокол от                      2020 г. №             
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Калюжный С.И.

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

                     2021 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры  
**Центр практического обучения**

Протокол от                      2021 г. №             
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Калюжный С.И.

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Председатель УМС

                     2022 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для  
исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании кафедры  
**Центр практического обучения**

Протокол от                      2022 г. №             
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Калюжный С.И.

**1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1.1	Целью освоения практики "Помощник младшего медицинского персонала" является получение студентами базовых знаний работы в стационаре: по оказанию неотложной доврачебной помощи людям в критических ситуациях, по особенностям ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе и за агонирующими больными; по соблюдению требований инфекционного контроля, правилам антисептики, асептики, дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинских инструментов; подготовке больных к проведению диагностических исследований и сбору анализов, к оперативному лечению; по контролю за лечебноохранительным режимом и лечебной диетой; по основным принципам медицинской этики и деонтологии в хирургической клинике; по заполнению медицинской документации и знанию функциональных обязанностей младшей медицинской сестры по уходу за больными.
-----	---

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП**

Цикл (раздел) ООП:	Б2.Б
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Анатомия
2.1.2	Химия
2.1.3	Физика, математика
2.1.4	Биология
2.1.5	Анатомия
2.1.6	Химия
2.1.7	Физика, математика
2.1.8	Биология
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Акушерство и гинекология
2.2.2	Анатомия
2.2.3	Биохимия
2.2.4	Гигиена
2.2.5	Госпитальная терапия
2.2.6	Госпитальная терапия, эндокринология
2.2.7	Госпитальная хирургия
2.2.8	Госпитальная хирургия, детская хирургия
2.2.9	Дерматовенерология
2.2.10	Инфекционные болезни
2.2.11	Клиническая практика ( Помощник врача)
2.2.12	Медицинская реабилитация
2.2.13	Клиническая практика ( Помощник врача)
2.2.14	Клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)
2.2.15	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
2.2.16	Общая хирургия
2.2.17	Основы неотложной помощи
2.2.18	Педиатрия
2.2.19	Профессиональные болезни
2.2.20	Пропедевтика внутренних болезней
2.2.21	Сестринское дело
2.2.22	Факультетская терапия, профессиональные болезни
2.2.23	Факультетская хирургия
2.2.24	Фтизиатрия
2.2.25	Эндокринология
2.2.26	Акушерство и гинекология
2.2.27	Анатомия
2.2.28	Биохимия
2.2.29	Гигиена
2.2.30	Госпитальная терапия

2.2.31	Госпитальная терапия, эндокринология
2.2.32	Госпитальная хирургия
2.2.33	Госпитальная хирургия, детская хирургия
2.2.34	Дерматовенерология
2.2.35	Инфекционные болезни
2.2.36	Медицинская реабилитация
2.2.37	Клиническая практика ( Помощник врача)
2.2.38	Клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)
2.2.39	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
2.2.40	Общая хирургия
2.2.41	Основы неотложной помощи
2.2.42	Педиатрия
2.2.43	Профессиональные болезни
2.2.44	Пропедевтика внутренних болезней
2.2.45	Сестринское дело
2.2.46	Факультетская терапия, профессиональные болезни
2.2.47	Факультетская хирургия
2.2.48	Фтизиатрия
2.2.49	Эндокринология

### 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**ОК-5: готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала**

**Знать:**

Уровень 1	Процессы и механизмы саморазвития и самореализации личности
Уровень 2	Некоторые характеристики процессов и механизмов саморазвития и самореализации
Уровень 3	Существенные характеристики процессов саморазвития и самореализации.

**Уметь:**

Уровень 1	Осуществлять выбор своих потенциальных личностных способностей и возможностей для выполнения деятельности
Уровень 2	Реализовывать личностные способности в различных видах деятельности демонстрируя творческий подход к разрешению ситуаций
Уровень 3	Производить аргументированный выбор личностных способностей и возможностей при самостоятельной творческой реализации различных видов деятельности с учетом цели и условий их выполнения.

**Владеть:**

Уровень 1	Отдельными приемами саморазвития и самореализации
Уровень 2	Отдельными приемами саморазвития и самореализации осуществляет свободный личностный выбор приемов в стандартных ситуациях
Уровень 3	Полной системой приемов саморазвития и самореализации, демонстрируя творческий подход при выборе приемов с учетом определенности или неопределенности ситуации в профессиональной и других сферах деятельности.

**ОПК-10: готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи**

**Знать:**

Уровень 1	Основные правила проведения организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
Уровень 2	Специфику основных методов организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
Уровень 3	Основные методы организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

**Уметь:**

Уровень 1	Раскрыть смысл организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
Уровень 2	Провести сравнение различных методов организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

Уровень 3	Отметить практическую ценность конкретных методов организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	Навыками готовности к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Уровень 2	Приемами поиска и выявления основных методов организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
Уровень 3	Навыками оценки, дифференцировки основных методов организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

### В результате освоения дисциплины обучающийся должен

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	устройство и организацию работы хирургического отделения стационара;
3.1.2	правила соблюдения асептики и антисептики при уходе за больным; действующие приказы по инфекционному контролю;
3.1.3	правила подготовки больного к оперативным вмешательствам;
3.1.4	организацию послеоперационного ухода за больным;
3.1.5	особенности ухода за больными с ранами, дренажами, гипсовыми повязками;
3.1.6	нормальные величины важнейших показателей жизнедеятельности (дыхание, пульс, артериальное давление, температура тела);
3.1.7	основные симптомы неотложных состояний в хирургии и порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях.
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
3.2.1	производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период нахождения пациента в
3.2.2	стационаре;
3.2.3	выполнять правила асептики и антисептики при уходе за больными, осуществлять все требования приказов по
3.2.4	инфекционному контролю, осуществлять профилактику ИСМП;
3.2.5	проводить гигиену рук (мытьё, гигиеническую и хирургическую антисептику рук);
3.2.6	правильно обращаться с медицинскими отходами, согласно действующему приказу;
3.2.7	производить смену нательного и постельного белья тяжело больному;
3.2.8	проводить профилактику пролежней и опрелостей;
3.2.9	выполнять назначения врача при подготовке больного к операции.
3.2.10	осуществлять уход за больным в послеоперационном периоде;
3.2.11	наблюдать за дыханием, пульсом, давлением пациента, измерять температуру;
3.2.12	наблюдать за состоянием бинтовых и гипсовых повязок, функцией дренажных систем;
3.2.13	осуществлять мероприятия по поддержанию личной гигиены пациента;
3.2.14	кормить тяжелобольных пациентов и ухаживать за полостью рта;
3.2.15	оказывать первую помощь при неотложных состояниях;
3.2.16	проводить сердечно-лёгочную реанимацию.
<b>3.3</b>	<b>Владеть:</b>
3.3.1	техникой проведения всех видов уборки (предварительной, текущей, заключительной, генеральной);
3.3.2	техникой мытья и гигиенической антисептики рук;
3.3.3	правильным обращением с медицинскими отходами;
3.3.4	техникой подсчёта дыхания, пульса, измерения артериального давления;
3.3.5	техникой проведения мероприятий по профилактике пролежней и опрелостей;
3.3.6	техникой смены нательного и постельного белья;
3.3.7	техникой проведения закрытого массажа сердца и искусственного дыхания.
3.3.8	техникой оказания первой помощи при кровотечениях;
3.3.9	техникой наложения бинтовых повязок.

### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
-------------	---	----------------	-------	-------------	------------	------------	------------

	<b>Раздел 1. Организационный</b>						
1.1	Встреча с руководителем практики; инструктаж по технике безопасности; знакомство с лечебной базой; распределение по местам работы (отделениям) /Ср/	2	2	ОК-5		0	
	<b>Раздел 2. Клиническая деятельность:</b>						
2.1	Работа в терапевтическом отделении /Ср/	2	14	ОК-5 ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2	0	
2.2	Работа в хирургическом отделении /Ср/	2	14	ОК-5 ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2	0	
2.3	Подготовка санбюллетеня, обработка литературы по теме /Ср/	2	2	ОК-5 ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2	0	
2.4	Дневник производственной практики /Ср/	2	4	ОПК-10 ОК-5	Л1.1 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2	0	
2.5	/КрТО/	2	72			0	
2.6	/ЗачётСОц/	2	0			0	

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы на проверку уровня обученности ЗНАТЬ:

1. Какие меры предосторожности и защиты должна выполнить медицинская сестра по уходу при невозможности ввести больного из палаты во время генеральной уборки и кварцевания палаты.
2. Какие процедуры выполняет медицинская сестра по уходу за больными в «клизменной комнате»
3. Предназначение ординаторской
4. Предназначение кабинета старшей медицинской сестры
5. Где он должен располагаться операционный блок
6. Оснащение операционной
7. Правила поведения в операционной.
8. Обязанности младшей медицинской сестры в операционной
9. Уборка операционной.
10. Дезсредства применяемые в хирургии
11. Задачи антисептики
12. Возможно ли применение антисептики в стоматологии, терапии, дома
13. Физическая антисептика
14. Химическая антисептика
15. Биологическая антисептика
16. Смешанная антисептика
17. Основные антисептические лекарственные средства, растворы, мази
18. Почему все травмы и раны, полученные дома и на улице следует рассматривать как первично инфицированные.
19. Какие виды антисептики приводят к нежелательным биологическим осложнениям
20. Порядок проведения мероприятий при попадании биологических жидкостей на кожу медицинского работника
21. Задача асептики
22. Почему асептика проистекает из антисептики
23. Могут ли антисептические препараты использоваться, как асептики
24. Какие признаки появления воспаления у больного относят к общим проявлениям.
25. Признаки местного воспаления у больного и какова природа их появления
26. Кто из медицинских работников повинен в появлении воспалительного процесса у больного
27. Что такое внутрибольничная инфекция
28. Причина появления воспаления у больного
29. Роль младшего и среднего медицинского персонала в профилактике внутрибольничной и воздушно-капельной
30. инфекций.
31. Понятие об эндогенной инфекции.

32. Подготовку медицинского инструментария многократного пользования следует отнести к антисептике, асептике или к обоим видам обработки инструментов?
33. Что такое утилизация медицинских отходов.
34. Какова должна быть маркировка емкостей предназначенных для сбора материала подлежащего утилизации.
35. Причины развития внутрибольничной инфекции у хирургических больных
36. Понятие дезинфекция в медицине
37. Этапы обработки инструментов медицинского назначения
38. Все ли медицинские инструменты, используемые для осмотра больного, подлежат дезинфекции
39. Физический и химический методы дезинфекции, в каких случаях применяется физический метод и в каких случаях применяется химический метод дезинфекции.
40. Следует ли извлекать медицинский инструментарий и лабораторные стекла из емкости с дезинфицирующим раствором до окончания забора крови, до окончания амбулаторного приема, операции, работы в перевязочной.
41. Правила проведения предстерилизационной подготовки
42. Как проводится дезинфекция и предстерилизационная обработка халатов, спецодежды медработников, постельных принадлежностей.
43. Каков временной период стерилизации и температура, при которой проводится стерилизация в сухожаровом шкафу и автоклаве.
44. Какой процент медицинского инструментария изымается для проведения контрольного исследования на качество дезинфекции и предстерилизационной очистки.
45. Какие диагностические растворы используются для проведения контроля качества дезинфекции и предстерилизационной обработки.
46. Проверка качества дезинфекции и предстерилизационной очистки подготовленного к стерилизации материала показала, что амидопириновая и фенолфталеиновая пробы в 1 % и более случаев пробы показали положительный результат; Ваше решение?
47. Правила приема и выдачи медицинского инструментария и постельных принадлежностей инструментов в центральную стерилизационную и из нее.
48. Алгоритм мытья рук.
49. Гигиеническая и хирургическая антисептика рук.
50. Обработка рук при попадании на кожу крови больного.
51. В каких случаях дезинфекцию необходимо проводить на дому?
52. Создание и поддержание санитарно-гигиенической обстановки в помещении,
53. Особенности ухода за больными взрослыми, с учетом из возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелооболеченными и агонирующими больными.
54. Какова должна быть температура воздуха в палатах для больных
55. Как должна располагаться кровать тяжелооболеченного.
56. Какова должна быть поверхность матраца.
57. Как оборудуется постель больного страдающего недержанием мочи и кала.
58. Как придать больному полусидячее положение, при отсутствии функциональной кровати
59. Оказание больному помощи во время туалета.
60. Оказание больному помощи при умывании.
61. Оказание больному помощи при чистке зубов обработка полости рта.
62. Промывание носа
63. Промывание ушей
64. Промывание глаз, закладывание мазей под нижнее веко
65. Уход за волосами и при необходимости производят их стрижку.
66. Что необходимо поставить под кровать тяжелооболеченного. Что размещают на прикроватном столике тяжелооболеченного.
67. Какова длительность проветривания палат в зависимости от сезона (зимой, весной летом, осенью).
68. Как часто купают больного под душем или в ванне.
69. С какой целью тяжелооболеченных обливают водой со спиртом или уксусом.
70. Зачем по утрам и на ночь больные умываются теплой водой, а тяжелооболеченным обливают лицо и руки мокрым отжатым полотенцем.
71. Почему у тяжелооболеченных особого ухода требуют кожа на спине, ягодицах, крестце, бедрах и на локтях.
72. Почему для предотвращения и появления пролежней надо устранять складки на простыне, чаще менять положение больного - переворачивать его на бок, стараясь, чтобы спина и ягодицы меньше соприкасались с постелью.
73. Оказание больному помощи при приеме пищи
74. Уход за зондом для питания
75. Проводить антропометрию, термометрию, контролировать артериальное давление, пульс, измерение суточного диуреза, транспортировка на обследование, сбор биологических материалов у пациентов для лабораторных исследований.
76. Контроль функционированием мочевого пузыря и количеством выделенной мочи.
77. О чем говорит значительное уменьшение количества выделенной мочи?
78. Постановка лекарственных и очистительных клизм
79. Ногти на ногах и руках стригут коротко.
80. В зависимости от состояния больного обмывание тела производится под душем или в ванне.
81. Тяжелоболеченным делают обливания.
82. Профилактика пролежней
83. Основные принципы лечебного питания
84. Выполнять простейшие упражнения пассивной и активной лечебной физкультуры с больными находящимися на
- 85.

строгом постельном режиме

86. Выполнение простейшие физиопроцедуры - компрессы, грелки, горчичники. легкий массаж грудной клетки, позвоночника, рук, ног.
87. Способы наружного и внутреннего применения медикаментозных средств, включая введение лекарств через зонд. Где и как необходимо можно прощупать пульс у больного
88. Частота пульса у больных.
89. В каких случаях можно говорить о наличии у больного тахикардии или брадикардии
90. Сколько раз в день измеряют температуру у лихорадящего больного
91. Куда заносятся показания термометра
92. Как необходимо наблюдать за дыханием у больного.
93. В каких случаях необходимо говорить, что у больного одышка или дыхание у больного затруднено.
94. Как изменяется цвет носогубного треугольника, ногтевых лож и кожи на теле больного при появлении у него признаков удушья.
95. Почему необходимо своевременно заполнять нормативную медицинскую документацию утвержденную министерством здравоохранения.
96. Безопасная транспортировка и перемещения пациента с использованием принципов эргономики
97. Конфиденциальность при работе с биологическим материалом и медицинской документацией
98. Безопасная транспортировка биологического материала в лабораторию
99. Работа с медицинскими отходами.
100. Что необходимо дать больному при удушье безотлагательно?
101. Почему при кислородном голодании больной может погибнуть?
102. Какую доврачебную помощь должна провести медсестра при появлении первых у больного признаков лекарственной непереносимости и вызвать врача
103. Почему не своевременно выявленные жизнеопасные состояния у больных - острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок могут привести к смерти больного
104. Первая доврачебная помощь при острой кровопотере
105. Первая доврачебная помощь при нарушении дыхания
106. Первая доврачебная помощь при эпилептическом припадке
107. Первая доврачебная помощь при обмороке
108. Первая доврачебная помощь при ложном крупе
109. Первая доврачебная помощь при приступе бронхиальной астмы.
110. Первая доврачебная помощь при приступе при стенокардии
111. Организация работы отделения анестезиологии и реанимации
112. Роль младшей медсестры в подготовке больного к наркозу.
113. Участие младшей медсестры в наблюдении и уходе за больными в отделении реанимации.
114. Понятие о клинической и биологической смерти
115. Контроль за работой мониторов контролирующих сердечно-сосудистую деятельность.
116. Что включает в себя оценка общего состояния больного?
117. Как обеспечивается контроль за объемом выделенной мочи ?
118. Каков должен быть суточный диурез?
119. Понятие о полном объеме уходе за больным находящимся на строгом постельном режиме, искусственной вентиляции легких, в коме.
120. Как проводится кормление больного через зонд
121. Питательные клизмы
122. Доврачебная помощь при острой дыхательной недостаточности
123. Правила проведения искусственного дыхания
124. Правила проведения закрытого массажа сердца
125. Первая доврачебная помощь при эпилептическом припадке
126. Доврачебная помощь при появлении первых признаков аллергии.
127. Доврачебная помощь при остром кровотечении
128. Виды оперативного вмешательства
129. Понятие о плановом и экстренном и экстренном оперативном лечении.
130. Подготовка больного к плановому оперативному лечению
131. Особенности подготовки больного к экстренному оперативному лечению
132. Особенности ухода за больными в первые трое суток после операции в хирургическом отделении
133. Особенности проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий у родильницы
134. Особенности проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий в детском отделении родильного дома
135. Почему необходимо следить положением больного в послеоперационном периоде
136. Какова цель контроля у больного за дыханием, сердечно-сосудистой деятельностью, температурой у больного тела у больного
137. Почему появление пролежней свидетельствует о некачественной работе младшей медицинской сестры по уходу за больным.
138. Участие младшей медицинской сестры в контроле за питанием больных в послеоперационном периоде в хирургическом отделении. Особенности диеты.
139. Участие младшей медицинской сестры в контроле за питанием родильниц. Особенности диеты.
140. Почему необходимо следить за доставляемыми родственниками продуктами питания и сроком их хранения
141. Какие занятия лечебной физкультурой проводит младшая медицинская с больными со вторых суток после оперативного лечения

142. Какие занятия лечебной физкультурой проводит младшая медицинская сестра с родильницами
143. Больной за сутки выделил 500 мл мочи, о чем это говорит?
144. У больного не было стула 2 суток, тактика младшей медицинской сестры.
145. На что указывает, появление у больного в послеоперационном периоде кала черного цвета.
146. Содержание бесед младшей медицинской сестры о состоянии больного.
147. Можно ли отправлять больного на сдачу анализов или диагностическое обследование без сопровождения младшей медицинской сестры. Понятие о лечебно-охранительном режиме в хирургических отделениях (реанимация, общая и специализированная хирургия хирургия, родильный дом, гинекология).
148. Десмургия - учение о повязках.
149. Классификация повязок в зависимости от цели наложения и материала.
150. Виды бинтовых повязок.
151. Правила бинтования.
152. Виды гипсовых повязок, правила наложения.
153. Профилактика осложнений.
154. Чепчик Гиппократ
155. Наложение повязки при ранении грудной клетки
156. Наложение повязки при ранении шеи
157. Наложение повязки при ранении брюшной полости
158. Наложение повязки при переломе позвоночника
159. Наложение повязки при растяжении суставов
160. Наложение повязки при переломе ног, рук
161. Наложение повязки при переломе ключицы
162. Наложение повязки при переломе лопатки
163. Наложение повязки при порезах мягких тканей
164. Працевидная повязка
165. Повязка Дезо
166. Понятие о видах кровеносных сосудов
167. Особенности тока крови по артериальной и венозной системам
168. Анатомическое строение сердца
169. Малый и большой круги кровообращения
170. Виды кровотечений
171. Признаки капиллярного кровотечения. Первая помощь.
172. Признаки артериального кровотечения. Первая помощь.
173. Особенности венозного кровотечения. Первая помощь.
174. Паренхиматозное кровотечение. Первая помощь.
175. Клинические признаки кровоизлияния. Первая помощь
176. Внешние признаки гематомы. Первая помощь.
177. Отличие артериального кровотечения от венозного кровотечения.
178. Клинические признаки внутреннего кровотечения (АД, пульс, частота дыхания, цвет и состояние кожных покровов).
179. Транспортировка больных при внутреннем кровотечении
180. Правила наложения жгута при артериальном кровотечении
181. Правила наложения жгута при венозном кровотечении
182. Точки прижатия магистральных сосудов при артериальном кровотечении
183. Точки прижатия магистральных сосудов при венозном кровотечении
184. Остановка кровотечения из носа
185. У больного внезапно появился черный кал, о чем это говорит ?
186. У больного в кале свежая кровь. Место кровотечения?
187. Первая помощь при легочном кровотечении.
188. Каково должно быть положение больного в постели при легочном кровотечении
189. Виды ран
190. Понятие о проникающем ранении
191. Первая помощь при наружном пневмотораксе
192. Клинические признаки ушиба. Доврачебная помощь.
193. Клинические признаки растяжения связочного аппарата
194. Первая помощь при растяжении связочного аппарата
195. Клинические признаки закрытого перелома рук и ног
196. Клинические признаки открытого перелома
197. Правила наложения транспортной шины
198. Как провести иммобилизацию при переломе плечевой кости
199. Как провести иммобилизацию при переломе предплечья
200. Как провести иммобилизацию при переломе лучезапястного сустава
201. Как провести иммобилизацию при переломе тазобедренного сустава
202. Как провести иммобилизацию при переломе бедра
203. Как провести иммобилизацию при переломе голеностопного сустава
204. Жалобы больного при переломе ребер, правила иммобилизации
205. Признаки перелома позвоночника
206. Правила иммобилизации при переломе позвоночника для транспортировки больного

207.	Доврачебная помощь при черепно-мозговой травме
208.	Признаки перелома основания черепа. Правила транспортировки
209.	Доврачебная помощь при отморожении
210.	Первая помощь при ожогах
211.	Наложение повязок
212.	Наложение транспортных шин и лангет
213.	Мазевые повязки
214.	Транспортировка больного с переломом позвоночника на щите и при помощи подручных средств.
215.	Дача лекарственных средств обладающих обезболивающим действием перечислить 4-5, включая малые дозы алкоголя
216.	Юридическая ответственность младшей медицинской сестры

Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВДАДЕТЬ:

Практические задания по уходу за больным с постельным режимом на больном

Практические задания по уходу за больным с полупостельным режимом на больном

Практические задания по уходу за больным со свободным режимом на больном

## 5.2. Темы курсовых работ (проектов)

не предусмотренны учебным планом

## 5.3. Фонд оценочных средств

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ (БЛИЦ-ОПРОС). Перечень вопросов:

ОСОБЕННОСТИ И ОЧЕРЕДНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ НА «СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ»:

1. постановка суден для туалета
2. проведение очистительных и лечебных клизм
3. подмывание больного
4. гигиеническое мытье рук
5. умывание
6. чистка зубов
7. обработка полости рта
8. чем промывают глаза больного
9. как очищают носовые ходы
10. как и чем выполняется чистка слухового прохода
11. как проводить производить смену нательного и постельного белья тяжелобольному;
12. как часто можно производить смену нательного и постельного белья тяжелобольному
13. как необходимо купать больного, находящегося на строгом постельном режиме (ванна, душ, обтирания)
14. почему ногти у тяжелобольных должны быть коротко пострижены
15. как кормить больных, положение больного при кормлении
16. как проводить профилактику пролежней и опрелостей у больных
17. почему больного в течение дня необходимо переворачивать с боку на бок
18. почему необходимо с тяжелобольным проводить простейшие пассивные или активные занятия лечебной

физкультурой

19. какова цель проведения простейших физиопроцедур тяжелобольному (банки, горчичники, постановка пиявок)
20. как необходимо следить за дыханием больного, измерять у него артериальное давление и считать пульс
21. что должна предпринять младшая медсестра по уходу, если у больного появилась «синюшность» носогубного

треугольника

22. Почему необходим контроль над послеоперационными повязками
23. Почему необходимо следить за мониторами контролирующие жизненноважные функции больного
24. Особенности деонтологии при уходе за тяжелобольным или агонирующим больным

ОСОБЕННОСТИ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ НА «ПОЛУПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ»

1. В чем состоит понятие полупостельный режим у больного
2. Разрешено ли такому больному посещение туалета
3. Разрешено ли больному самостоятельно изменять положение в кровати (сидеть, стоять, перемещаться по палате)
4. Как обеспечиваются санитарно-гигиенические мероприятия для таких больных
5. Разрешено ли больному самостоятельно чистить зубы, полоскать полость рта, промывать глаза, очищать носовые ходы и слуховой проход
6. как производить смену нательного и постельного белья больному, находящемуся на полупостельном режиме
7. как необходимо купать больного, находящегося на полупостельном режиме (ванна, душ, обтирания)
8. почему этим больным необходимы обтирания кожи и физиологических складок на теле
9. обязательны ли для этих больных занятия простейшими активными упражнениями лечебной физкультуры
10. как обеспечивается кормление больных, находящихся на полупостельном режиме
11. что запрещено больным, находящимся на полупостельном режиме
12. может ли больной самостоятельно посещать лечебные и диагностические процедуры

ОСОБЕННОСТИ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ НА «СВОБОДНОМ РЕЖИМЕ»

1. Какие понятия включает в себя «свободный» режим у больного
2. Больной может уходить домой?
3. Самостоятельно посещать туалет?
4. Самостоятельно умываться и кушать

5. Как купают больного, находящегося на «свободном» режиме (душ, ванна, обтирание)
6. Следует ли таким больным менять постельное белье медсестре или больной это должен сделать самостоятельно
7. должна ли медсестра по уходу следить за приемом этими больными лекарств
8. контролирует ли медсестра по уходу диету у больных, находящихся на свободном режиме
9. может ли больной, находящийся на свободном режиме, самостоятельно посещать диагностические и лечебные процедуры
10. медицинскую документацию врачам, оказывающим консультативную помощь, предоставляет сам больной, или это должна сделать медицинская сестра по уходу
11. должны ли эти больные соблюдать режим дневного и ночного сна
12. можно ли выписать из отделения за нарушение больничного режима больного, находящегося на свободном режиме

#### ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ И ВЗАИМООТНОШЕНИЯ С БОЛЬНЫМИ

1. Права и обязанности палатной медицинской сестры терапевтического и хирургического отделений, порядок приема и сдачи дежурства.
2. Режим и правила внутреннего распорядка в отделении.
3. Правила выписки и хранения медикаментов в отделении.
4. Техника измерения температуры тела, ее регистрация.
5. Правила наблюдения и ухода за больными с нарушением функции дыхания.
6. Наблюдение и уход за больными с нарушениями функции системы кровообращения (измерение АД, частоты пульса, уход за больными с сердечной недостаточностью).
7. Наблюдение и уход за больными с нарушением функций системы пищеварения (осмотр полости рта, живота; помощь при рвоте; техника промывания желудка; методика дуоденального зондирования; подготовка больного к рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта).
8. Наблюдение и уход за больными в послеоперационном периоде.
9. Техника взятия на анализ выделений (моча, кал, мокрота); о каких неотложных внешних изменениях в выделениях больных Вы должны сразу сообщить лечащему врачу.
10. Тактика дежурной сестры при неотложных состояниях у терапевтических больных: А) приступ бронхиальной астмы, приступ сердечной астмы; Б) приступ боли в сердце; В) обильная рвота с кровью; Г) обморок.
11. Тактика дежурной сестры при неотложных состояниях у хирургических больных: А) кровотечение из послеоперационной раны; Б) острая задержка мочи в раннем послеоперационном периоде; В) купирование болевого синдрома в послеоперационном периоде.
12. Правила перекладывания тяжело больного.
13. Правила личной гигиены (уход за кожей, волосами, полостью рта, ушами, глазами, носом).
14. Подготовка больных к плановым и экстренным операциям.
15. Подготовка больных к операции на желудке, кишечнике, грыжесечения.
16. Подготовка к операциям больных сахарным диабетом.
17. Техника некоторых процедур: выведение мочи резиновым и металлическим катетером, клизма, постановка капельницы для внутреннего введения лекарственного вещества, постановка банок, горчичников, пиявок, техника ингаляции кислородом, техника наложения жгутов на конечности.
18. Способы введения лекарственных средств в организм больного.
19. Основы диетпитания больных при заболевании внутренних органов и при оперативных вмешательствах.
20. Техника выполнения некоторых экстренных и реанимационных мероприятий. Помощь при кровотечениях из носа и слизистых. Искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. Отсасывание слизи из полости рта и носа, промывание желудка.

#### ОФОРМЛЕНИЕ САНИТАРНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ. Тематика:

1. Кишечные инфекции.
2. Мужское здоровье.
3. Гигиеническое мытье рук.
4. Памятка для пациента и его родственников по профилактике внутрибольничной инфекции.
5. Профилактика вирусных гепатитов.
6. Профилактика гриппа. 7. Профилактика курения.
8. Профилактика педикулеза.
9. Профилактика чесотки.
10. Человек и физическая культура.

#### ВЫПОЛНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ И ОБЯЗАННОСТЕЙ НОЧНОГО ДЕЖУРАНТА

Студент должен в обязательном порядке нести одно ночное дежурство (12 часов) в качестве помощника младшего медицинского персонала.

1. Осмотр всех поступающих больных.
2. Проведение санитарной обработки поступающих больных
3. Доставка анализов в лабораторию.
4. Сопровождение больных в палату или в отделение
5. Сопровождение больного на диагностические обследования и на консультацию к врачам-специалистам.

#### ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ 1. (УХОД ЗА БОЛЬНЫМ СО СТРОГИМ ПОСТЕЛЬНЫМ РЕЖИМОМ)

На предлагаемом муляже или больном необходимо проделать следующие действия:

1. поставить судно для туалета
2. провести очистительную и лечебную клизмы

3. подмыть больного
4. произвести гигиеническое мытье рук больного
5. умыть больного
6. произвести чистку зубов больного
7. обработать полость рта
8. промыть глаза больному
9. очистить носовые ходы
10. очистить слуховые проходы
11. произвести смену нательного и постельного белья тяжелобольному;
12. искупать больного, находящегося на строгом постельном режиме (ванна, душ, обтирания)
13. постричь коротко ногти тяжелобольному
14. правильно произвести кормление больного
15. провести профилактику пролежней и опрелостей у больного
16. правильно произвести переворачивание больного с боку на бок
17. провести с тяжелобольным простейшие пассивные или активные занятия лечебной физкультурой
18. провести простейшие физиопроцедуры с тяжелобольным (банки, горчичники, постановка пиявок)
19. правильно проследить за дыханием больного, измерить у него артериальное давление и сосчитать пульс
20. произвести необходимые действия при появлении у больного «синюшности» носогубного треугольника
21. произвести контроль над послеоперационными повязками
22. произвести слежение за мониторами контролирующими жизненно важные функции больного
23. соблюдение правил деонтологии при уходе за тяжелобольным или агонирующим больным

#### ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ 2. (УХОД ЗА БОЛЬНЫМ С ПОЛУПОСТЕЛЬНЫМ РЕЖИМОМ)

На предлагаемом муляже или больном необходимо проделать следующее:

1. разъяснить больному, в чем состоит полупостельный режим
2. помочь больному посетить туалет
3. разъяснить больному, как ему разрешено самостоятельно изменять положение в кровати (сидеть, стоять, перемещаться по палате)
4. обеспечить санитарно-гигиенические мероприятия для больного
5. разъяснить больному, как ему самостоятельно чистить зубы, полоскать полость рта, промывать глаза, очищать носовые ходы и слуховой проход
6. произвести смену нательного и постельного белья больному, находящемуся на полупостельном режиме
7. произвести купание больного, находящегося на полупостельном режиме (ванна, душ, обтирания)
8. произвести обтирание кожи и физиологических складок на теле
9. разъяснить больному, как ему производить занятия простейшими активными упражнениями лечебной физкультуры
10. обеспечить кормление больного, находящегося на полупостельном режиме
11. разъяснить больному, что ему запрещено
12. разъяснить больному, какие лечебные и диагностические процедуры он может посещать самостоятельно
13. соблюдение правил деонтологии при уходе за больным

#### ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ 3. (УХОД ЗА БОЛЬНЫМ СО СВОБОДНЫМ РЕЖИМОМ)

На предлагаемом муляже или больном необходимо проделать следующее:

1. разъяснить больному, какие понятия включает в себя «свободный»
2. разъяснить больному, может ли он уходить домой
3. разъяснить больному, как он может самостоятельно посещать туалет
4. разъяснить больному, как он может самостоятельно умываться и кушать
5. разъяснить больному, как ему необходимо производить купание (душ, ванна, обтирание)
6. произвести смену белья
7. произвести контроль за приемом больным лекарств
8. произвести контроль диеты у больных, находящихся на свободном режиме
9. разъяснить больному, как он может самостоятельно посещать диагностические и лечебные процедуры
10. разъяснить больному, в каких случаях врачам, оказывающим консультативную помощь, медицинскую документацию предоставляет он сам больной, а в каких это должна сделать медицинская сестра по уходу
11. разъяснить больному правила соблюдения режимов дневного и ночного сна
12. разъяснить больному, в каких случаях его можно выписать из отделения за нарушение больничного режима
13. соблюдение правил деонтологии при уходе за больным

#### 5.4. Перечень видов оценочных средств

Теоретические вопросы (Блиц-опрос по теме занятия)

Оформление санитарного бюллетеня

Практические задания по уходу за больным с постельным режимом

Практические задания по уходу за больным с полупостельным режимом

Практические задания по уходу за больным со свободным режимом

Выполнение требований и обязанностей ночного дежуранта

Заполнение дневника практики

Технологическая карта учебной практики в ПРИЛОЖЕНИИ 1.

Шкалы оценивания по видам оценочных средств в ПРИЛОЖЕНИИ 2.

**6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)****6.1. Рекомендуемая литература****6.1.1. Основная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Н.Г. Петрова.	Общий уход за пациентами	СПб. : СпецЛит 2013
Л1.2	Фадеева В.В	Детские болезни от рождения до трех лет	М. : Мир и Образование 2013
Л1.3	Морозова Н.А.	Сестринский уход в терапии	Саратов: Профобразование 2018

**6.1.2. Дополнительная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	В.Я. Тихомиров, Н.М. Ахунбаева, Н.В. Яворская	Основы медицинских знаний: Учебно-методическое пособие для студентов немедицинских факультетов. Ч. 1	Бишкек.: Изд-во КPCУ 2006
Л2.2	В.Я. Тихомиров, Н.В. Яворская, Н.М. Ахунбаева и др.	Основы медицинских знаний: Учебное пособие для студентов немедицинских факультетов. Ч. 2	Бишкек: Изд-во КPCУ 2009
Л2.3	Яромич И.В.	Сестринское дело и манипуляционная техника	Минск: Вышэйшая школа 2014

**6.1.3. Методические разработки**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Байзакова С.С., Акаева Т.Ш.	Уход за больными: Учебно-методическое пособие	Бишкек: Изд-во КPCУ 2005

**6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"**

Э1	Особенности ухода за лежачими больными	<a href="https://zabotta.ru/poleznye-stati/uxod-za-bolnvmi">https://zabotta.ru/poleznye-stati/uxod-za-bolnvmi</a>
Э2	Основы ухода за хирургическими больными - Глухов А.А	<a href="http://www.booksmed.com/hiruraiva/2815-osnovy-">http://www.booksmed.com/hiruraiva/2815-osnovy-</a>

**6.3. Перечень информационных и образовательных технологий****6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии**

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии - занятия репродуктивного типа, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии - занятия, которые формируют системное мышления и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач. Практика проходит в интерактивном режиме. Ролевые игры «Пациент - помощник медсестры» направлены на приобретение коммуникативных умений и навыков, эмоционального опыта, а также профессиональных умений. При решении ситуационных задач студентам описывается конкретная ситуация, к которой задаётся несколько вопросов, требующих решения, что заставляет студента применять полученные ранее знания и умения. Решение задач на практических занятиях осуществляется группой студентов.

**6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения**

6.3.2.1	Единая библиотечная система <a href="http://lib.krsu.edu.kg">http://lib.krsu.edu.kg</a>
6.3.2.2	сайт библиотеки КPCУ <a href="http://lib.krsu.edu.kg/">http://lib.krsu.edu.kg/</a>
6.3.2.3	база данных учебно-методических материалов библиотеки КPCУ <a href="http://lib.krsu.edu.kg/">http://lib.krsu.edu.kg/</a>
6.3.2.4	Электронная библиотека РИНЦ

**7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

7.1	Производственную практику студенты «Помощник медицинской сестры» проходят в отделениях терапии и хирургии клинических отделений больниц согласно договора, между руководством больницы и отделом практики КPCУ
7.2	При прохождении практики студенты пользуются материально-техническими средствами лечебного учреждения
7.3	БАЗЫ ПРАКТИКИ : Национальный госпиталь МЗ К. Р., Инфекционная больница МЗ КР, Чуйская областная больница.

**8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

1. Ведение дневников по каждому дню практики, указанием фамилии больных... В дневнике должны отражаться вся выполненная за каждый день работа.

2. При обеспечении ухода за больным необходимо учитывать вид лечебно-охранительного режима, от которого зависит объем помощи больному. Объем ухода зависит также от наличия у больного стойких остаточных признаков заболевания, которые ухудшают качество жизни – ампутация или частичная резекция ноги или руки, наличие гемии или моно – парезов, речевые нарушения, нарушения зрения, слуха, элементы деменции. При всех видах лечебного режима уделять особое внимание правилам кормления и диеты у больных.
3. Обязательно объяснение новых терминов и простейших признаков болезни, приведших к нарушению физиологических функций у человека.
4. При разборе особенностей ухода за больным изучаемого материала, на занятиях вести краткие записи с указанием ошибок при ответах на вопросы по уходу за больным.
5. Обязательно выписывать непонятные вопросы и новую медицинскую терминологию, и 6. Без стеснения задавать вопросы преподавателю.
7. Обязательно отражать работу выполненную в период ночного дежурства.
8. При подготовке к сдаче модуля или зачёта студент должен повторить весь изученный материал, используя рекомендуемую литературу и конспекты. В ответе на вопросы, должна содержаться вся информация разбираемой темы. Не следует проводить параллели, не относящиеся к изучаемому материалу.

#### ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

При явке на зачёт студенты обязаны иметь при себе зачётные книжки, которые они предъявляют комиссии. Комиссии предоставляется право поставить зачёт без опроса тем студентам, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроль.

На промежуточном контроле студент должен верно ответить на теоретические вопросы билета и тестовые вопросы - (знать) и правильно выполнить практическое задание (уметь, владеть).

Во время проведения промежуточного контроля комиссия подводит итоги по выполнению всех контрольных требований студентом в течении семестра.

Оценка промежуточного контроля:

- min 10 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если правильно ответил на все тестовые вопросы)
- 10-20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные теоретические вопросы студент правильно формулирует основные понятия)
- 20-25 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае, если студент правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)
- 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения контрольного задания)

#### БАЗЫ ПРАКТИКИ

Учебная практика проводится на базах Национального госпиталя МЗ К. Р., Инфекционной больницы МЗ КР, Чуйской областной больницы.

#### ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ

Учебная практика проводится во 2 семестре и имеет продолжительность 2 недели.

Руководитель практики:

- обеспечивает проведение всех подготовительных, организационных мероприятий, выдачу заданий, инструктаж о порядке прохождения практики, технике безопасности и т.д.;
- обеспечивает высокий учебно-методический уровень прохождения практики студентами в соответствии с учебным планом и настоящей программой;
- организует консультации, лекции и семинары по отдельным разделам программы, новейшим достижениям науки и техники;
- руководит работой практикантов;
- осуществляет проверку всех заданий по практике, дает отзывы о работе на практике.

Студент при прохождении практики обязан:

- полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- подчиняться действующим в учреждении, организации правилам внутреннего трудового распорядка;
- изучать и строго соблюдать правила охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;
- регулярно выполнять все задания по практике согласно технологической карты дисциплины;
- сдать зачет по практике.

Изучение производственной практики «Помощник младшего медицинского персонала» предполагает ознакомление учащихся с основными вопросами, предлагаемыми для изучения студентам. Успешное освоение материала требует активной работы на занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с основной и дополнительной литературой. При работе с литературой студент должен найти ответы на все, поставленные перед ним вопросы, выделить главное в изучаемом материале и составить последовательный, логически выстроенный конспект. Для составления конспекта студент должен сначала прочитать текст в быстром темпе, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного). Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Составить план

прочитанного текста, затем составить тезисы или сделать выписки и законспектировать прочитанный текст своими словами. Необходимо выписать из текста все непонятные слова и найти их объяснение. Вечером накануне занятия студент должен внимательно прочитать конспект. При наличии неясных вопросов, выписать их, чтобы задать преподавателю на занятии.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы - залог успешной работы и положительной оценки.

Для подготовки к сдаче модуля или зачёта студент должен повторить весь изученный материал, используя рекомендуемую литературу и конспекты. При ответах на тестовые задания из четырёх предлагаемых ответов нужно выбрать один правильный. Практические умения студенты демонстрируют на манекене или друг на друге. При необходимости студент может получить консультацию преподавателя.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

## ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА

**производственной практики по получению профессиональных умений и навыков  
профессиональной деятельности  
(ПОМОЩНИК МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА)**

**Курс 1, семестр 2, ЗЕ – 3, Отчетность – зачет с оценкой**

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
<b>Модуль 1</b>					
Организационный этап	Текущий и рубежный	1. Журнал по технике безопасности; 2. Журнал по противопожарной безопасности	5	10	43 неделя
<b>Модуль 2</b>					
Клиническая деятельность	Текущий	Блиц-опрос; Проверка санитарных бюллетеней по темам (согласование с руководителем практики и заведующим отделением); Выполнение требований и обязанностей ночного дежуранта; Практические задания  Посещаемость: <i>за каждый пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</i>	25	40	44 неделя
	Рубежный	Представление дневника практики с заполненной отчетной таблицей.	10	20	
<b>ВСЕГО за семестр</b>			40	70	<b>44 неделя</b>
<b>Промежуточный контроль (Зачет с оценкой)</b>	Теоретическое задание; Практическое задание Итоговая проверка дневника по практике		20	30	
<b>Семестровый рейтинг по дисциплине</b>			60	100	

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

### ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ - (текущий контроль – «ЗНАТЬ»)

При оценке устных ответов на проверку уровня обученности ЗНАТЬ учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе.
3. Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
4. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме.

Оценивается ответ, который показывает прочные знания следующих аспектов:

- устройство и организацию работы хирургического отделения стационара;
- правила соблюдения асептики и антисептики при уходе за больным; действующие приказы по инфекционному контролю;
- правила подготовки больного к оперативным вмешательствам;
- организацию послеоперационного ухода за больным;
- особенности ухода за больными с ранами, дренажами, гипсовыми повязками;
- нормальные величины важнейших показателей жизнедеятельности (дыхание, пульс, артериальное давление, температура тела);
- основные симптомы неотложных состояний в хирургии и порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях.

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Вопрос 1	0-100
2	Вопрос 2	0-100
3	Вопрос 3	0-100
<b>Всего баллов</b>		<b>Среднее арифм. (сумма баллов/4)</b>

Оценивается каждый вопрос билета:

«85-100%»

- глубокое и прочное усвоение материала темы или раздела;
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы;
- демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы и дополнительно рекомендованной литературы;
- воспроизведение учебного материала с требуемой степенью точности.

«75-84%»

- наличие несущественных ошибок, уверенно исправляемых обучающимся после дополнительных и наводящих вопросов;
- демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы;
- четкое изложение учебного материала.

«60-74%»

- наличие несущественных ошибок в ответе, не исправляемых обучающимся;
- демонстрация обучающимся не достаточно полных знаний по пройденной программе;
- не структурированное, не стройное изложение учебного материала при ответе.

« менее 60%»

- не знание материала темы или раздела;
- при ответе возникают серьезные ошибки.

### ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ - (текущий контроль – «ЗНАТЬ»)

При оценке заданий на проверку уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ учитываются следующие критерии:

Оценивается ответ, при котором студент умеет:

- производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период нахождения пациента в стационаре;
- выполнять правила асептики и антисептики при уходе за больными, осуществлять все требования приказов по инфекционному контролю, осуществлять профилактику ИСМП;
- проводить гигиену рук (мытьё, гигиеническую и хирургическую антисептику рук);
- правильно обращаться с медицинскими отходами, согласно действующему приказу;
- производить смену нательного и постельного белья тяжело больному;
- проводить профилактику пролежней и опрелостей;
- выполнять назначения врача при подготовке больного к операции;
- осуществлять уход за больным в послеоперационном периоде;
- наблюдать за дыханием, пульсом, давлением пациента, измерять температуру;
- наблюдать за состоянием бинтовых и гипсовых повязок, функцией дренажных систем;
- осуществлять мероприятия по поддержанию личной гигиены пациента;

- кормить тяжелобольных пациентов и ухаживать за полостью рта;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях;
- проводить сердечно-лёгочную реанимацию.

Оценивается ответ, при котором студент владеет техникой:

- проведения всех видов уборки (предварительной, текущей, заключительной, генеральной);
- мытья и гигиенической антисептики рук;
- обращением с медицинскими отходами;
- подсчёта дыхания, пульса, измерения артериального давления;
- проведения мероприятий по профилактике пролежней и опрелостей;
- смены нательного и постельного белья.
- проведения закрытого массажа сердца и искусственного дыхания
- оказания первой помощи при кровотечениях;
- наложения бинтовых повязок.

#### ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ - УХОД ЗА БОЛЬНЫМ СО СВОБОДНЫМ РЕЖИМОМ - (текущий)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1.	разъяснение больному понятия «свободный» режим	0 – 7,5
2.	разъяснение больному правил ухода домой	0 – 7,5
3.	разъяснение больному правил посещения туалет	0 – 7,5
4.	разъяснение больному правил умывания и кушанья	0 – 7,5
5.	разъяснение больному правил купания (душ, ванна, обтирание)	0 – 7,5
6.	смена белья	0 – 7,5
7.	контроль за приемом больным лекарств	0 – 7,5
8.	контроль диеты у больных, находящихся на свободном режиме	0 – 7,5
9.	разъяснение больному правил посещения диагностических и лечебных процедур	0 – 7,5
10.	разъяснение больному, в каких случаях врачам, оказывающим консультативную помощь, медицинскую документацию предоставляет он сам, а в каких это делает медицинская сестра по уходу	0 – 7,5
11.	разъяснение больному правил соблюдения режимов дневного и ночного сна	0 – 7,5
12.	разъяснение больному правил выписки из отделения за нарушение больничного режима	0 – 7,5
13.	соблюдение правил деонтологии при уходе за больным	0 - 10
<b>Всего баллов</b>		<b>сумма баллов</b>

#### ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ - УХОД ЗА БОЛЬНЫМ С ПОЛУПОСТЕЛЬНЫМ РЕЖИМОМ - (текущий)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1.	разъяснение больному, в чем состоит полупостельный режим	0 – 7,5
2.	помощь больному в посещении туалета	0 – 7,5
3.	разъяснение больному правил самостоятельного изменения положения в кровати (сидеть, стоять, перемещаться по палате)	0 – 7,5
4.	обеспечение санитарно-гигиенических мероприятий для больного	0 – 7,5
5.	разъяснение больному правил по чистке зубов, полосканию полости рта, промыванию глаз, очищению носовых ходы и слуховых проходов	0 – 7,5
6.	смена нательного и постельного белья больному, находящемуся на полупостельном режиме	0 – 7,5
7.	купание больного, находящегося на полупостельном режиме (ванна, душ, обтирания)	0 – 7,5
8.	обтирание кожи и физиологических складок на теле	0 – 7,5
9.	разъяснение больному простейших активных упражнений лечебной физкультуры	0 – 7,5
10.	кормление больного, находящегося на полупостельном режиме	0 – 7,5
11.	разъяснение больному правил по запрету	0 – 7,5
12.	разъяснение больному лечебных и диагностических процедур	0 – 7,5
13.	соблюдение правил деонтологии при уходе за больным	0 - 10
<b>Всего баллов</b>		<b>сумма баллов</b>

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ - УХОД ЗА БОЛЬНЫМ СО СТРОГИМ ПОСТЕЛЬНЫМ РЕЖИМОМ - (текущий)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1.	поставка судна для туалета	0 - 4
2.	проведение очистительных и лечебных клизм	0 - 4
3.	подмывание больного	0 - 4
4.	гигиеническое мытье рук больного	0 - 4
5.	умывание больного	0 - 4
6.	чистка зубов больного	0 - 4
7.	обработка полости рта	0 - 4
8.	промывка глаз больному	0 - 4
9.	очищение носовых ходов	0 - 4
10.	очищение слуховых проходов	0 - 4
11.	смена нательного и постельного белья тяжелобольному;	0 - 4
12.	купание больного, находящегося на строгом постельном режиме (ванна, душ, обтирания)	0 - 4
13.	стрижка ногтей тяжелобольному	0 - 4
14.	кормление больного	0 - 4
15.	профилактика пролежней и опрелостей	0 - 4
16.	переворачивание больного с боку на бок	0 - 4
17.	проведение простейших пассивных или активных занятий лечебной физкультурой	0 - 4
18.	проведение простейших физиопроцедур с тяжелобольным (банки, горчичники, постановка пиявок)	0 - 5
19.	техникой подсчета дыхания, пульса, измерения артериального давления;	0 - 5
20.	действия при появлении у больного «синюшности» носогубного треугольника	0 - 4
21.	контроль над послеоперационными повязками	0 - 4
22.	слежение за мониторами контролирующими жизненноважные функции больного	0 - 4
23.	соблюдение правил деонтологии при уходе за тяжелобольным или агонирующим больным	0 - 10
<b>Всего баллов</b>		<b>сумма баллов</b>

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ БЛИЦ - ОПРОСА - (текущий контроль)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Убедительность ответа	0-20
2	Понимание проблематики и адекватность трактовки	0-35
3	Обоснованное привлечение медицинской терминологии (уместность и достоверность сведений)	0-35
5	Логичность и последовательность устного высказывания	0-10
<b>Всего баллов</b>		<b>Сумма баллов</b>

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ЗАПОЛНЕНИЯ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ****(рубежный контроль)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1.	Ежедневное присутствие на пятиминутках	0-5
2.	Участие в курации больных	0-25
3.	Участие в обследовании курируемых больных	0-40
4.	Правильность ведения дневника практики и качество заполнения отчетной таблицы	0-15
5.	Характеристика непосредственного руководителя лечебного учреждения	0-15
<b>Всего баллов</b>		<b>сумма баллов</b>

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ И ОБЯЗАННОСТЕЙ НОЧНОГО  
ДЕЖУРАНТА - (текущий контроль)**

<b>№</b>	<b>Наименование показателя</b>	<b>Отметка (в %)</b>
1.	Осмотр всех поступающих больных	0-20
2.	Проведение санитарной обработки поступающих больных	0-20
3.	Доставка анализов в лабораторию.	0-20
4.	Сопровождение больных в палату или в отделение	0-20
5.	Сопровождение больного на диагностические обследования и на консультацию к врачам-специалистам.	0-20
<b>Всего баллов</b>		<b>сумма баллов</b>