

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медсестры)

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
в том числе:
аудиторные занятия 0
самостоятельная работа 36

Виды контроля в семестрах:
зачеты с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес- тр на курсе>)	6 (3.2)		Итого	
	19			
Вид занятий	уп	рпд	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):

к.м.н., доцент, Сарбанова К.С., ст. преподаватель, Орозолиева Ж.Н.; ст. преподаватель, Коздрович В.П.; _____

Рецензент(ы):

к.м.н., доцент кафедры пропед. хирургии с курсом анестезиологии и реанимации КГМА, Кудайбердиев Т.З.; д.м.н., профессор, зав. кафедрой оториноларингологии, Изаева Т.А. _____

Рабочая программа дисциплины

Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медсестры)

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 21.09.15 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 16.11.16 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 14.10.17 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 12.10.18 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 11.12.2019 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	ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
1.2	Целью производственной практики-приобретение общепрофессиональных компетенций,необходимых для осуществления деятельности процедурной медицинской сестры в стационаре.
1.3	Задачами производственной практики являются овладеть методиками:
1.4	ведения медицинской документации процедурной медицинской сестры;
1.5	инвазивного парентерального применения лекарственных препаратов;
1.6	оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи;
1.7	применения медицинских изделий,предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
1.8	Место производственной практики в структуре ООП в стационаре.
1.9	Производственная практика "Помощник процедурной медицинской сестры" относится к циклу "Учебно-производственная практика" по специальности "Лечебное дело" высшего профессионального медицинского образования
1.10	Производственная практика "Помощник процедурной медицинской сестры" является логическим продолжением учебного процесса по курсу "Ухода за терапевтическими и хирургическими больными" производственной практики "Помощник палатной медицинской сестры".Она предусматривает ознакомление студентов 3 курса лечебного факультета с работой учреждений здравоохранения,санитарно-гигиеническим режимом отделений,приобретение умений работы процедурной медицинской сестры.
1.11	Производственная практика для студентов 3 курса базируется на знаниях,полученных при освоении материала на учебной практике "Уход за терапевтическими и хирургическими больными".
1.12	Производственная практика "Помощник процедурной медицинской сестры" является базисом для производственной практики "Помощник врача стационара"

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б2.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Анатомия
2.1.2	Химия
2.1.3	Физика, математика
2.1.4	Химия
2.1.5	Химия
2.1.6	Патофизиология, клиническая патофизиология
2.1.7	Патологическая анатомия
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Фармакология
2.2.2	Акушерство и гинекология
2.2.3	Клиническая практика (Помощник врача)
2.2.4	Факультетская терапия
2.2.5	Факультетская хирургия
2.2.6	Урология
2.2.7	Поликлиническая терапия

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОК-5: готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	
Знать:	
Уровень 1	характеристики и механизмы процессов профессионального саморазвития и самореализации процедурной медицинской сестры
Уровень 2	способы и методы саморазвития и самообразования процедурной медицинской сестры
Уровень 3	устройство и принципы работы процедурного кабинета
Уметь:	
Уровень 1	реализовывать личностные способности ,творческий потенциал в профессиональной деятельности процедурной медицинской сестры
Уровень 2	самостоятельно овладеть знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности, давать правильную самооценку,выбирать методы и средства развития креативного потенциала

Уровень 3	выявлять проблемы в профессиональной деятельности процедурной медицинской сестры
Владеть:	
Уровень 1	навыками самостоятельной, творческой работы умением организовать свой труд
Уровень 2	способностью к самоанализу и самоконтролю
Уровень 3	способами планирования, организации, самоконтроля и самооценки деятельности процедурной медицинской сестры

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

Знать:	
Уровень 1	организацию работы и структуру лечебных учреждений; особенности работы приемного отделения и специализированных отделений хирургического профиля, технику влажной уборки помещений, проветривания палат, технику текущей и заключительной дезинфекции; принципы личной гигиены и методику ее проведения, диетические столы и их значение в лечебных мероприятиях по выздоровлению пациентов
Уровень 2	доврачебную помощь при удушье, кровохарканье, при гипертоническом кризе, обмороке, сердечной астме, при желудочном кровотечении, рвоте
Уровень 3	признаки клинической и биологической смерти, правила обращения с трупом
Уметь:	
Уровень 1	применить методы ухода за кожей и слизистыми оболочками; провести смену нательного и постельного белья, распределять пациентов по отделениям, осуществлять профилактику пролежней; провести уход за лихорадящим больным;
Уровень 2	провести промывание желудка; измерение АД, применять пузырь со льдом
Уровень 3	провести искусственное дыхание и оценить его эффективность, провести непрямой массаж сердца
Владеть:	
Уровень 1	методикой гигиенической обработки рук, способами смены нательного и постельного белья у пациентов находящихся на общем и постельном режиме
Уровень 2	методикой туалета полости рта, глаз, ушей, носовых ходов у тяжелобольных
Уровень 3	техникой искусственного дыхания рот в рот

ОПК-11: готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Знать:	
Уровень 1	правила и способы транспортировки пациентов в лечебном учреждении; - правила обработки и хранения термометров, заполнение температурного листа, виды лихорадок, правила хранения и выписки лекарственных средств
Уровень 2	методику энтерального и парентерального способов введения лекарственных препаратов, осложнения при парентеральном пути введения лекарственных средств; методику и правила измерения АД
Уровень 3	лабораторные методы диагностики, правила сбора биологических материалов при заболеваниях желудочнокишечного тракта, органов дыхания; - технику обработки, хранения и введения катетеров, мочеприемников
Уметь:	
Уровень 1	правила и способы транспортировки пациентов в лечебном учреждении; - измерить температуру тела и графически отразить в температурном листе; - провести
Уровень 2	провести простейшие физиотерапевтические манипуляции; - провести подсчет дыхательных движений и оценить полученный результат; - измерять артериальное давление, исследовать пульс на периферических артериях; - провести очистительную, лекарственную клизму; - провести подготовку пациента к рентгенологическому и УЗИ- методам исследования
Уровень 3	провести сбор анализа мочи: общего, по Нечипоренко, по Зимницкому
Владеть:	
Уровень 1	правилами и способами транспортировки пациентов в лечебном учреждении; - методикой обработки больных с педикулезом; - способами дезинфекции медицинских объектов и изделий (термометры, фартуки, подкладные судна, мочеприемники, помещения, хирургические инструменты, медицинское оборудование, одноразовые системы после использования, жгут для забора крови, санитарногигиеническое оборудование, белье загрязненное выделениями и кровью, катетеры, зонды, клизменные наконечники, шпатели мензурки для раздачи лекарств и др);
Уровень 2	бором шприцов и капельниц, набиранием лекарств из ампул; - навыком применения аэрозольных и порошковых ингаляторов; - способом применения небулайзеров; - методикой взвешивания больных, измерение роста и регистрацией показателей; - методикой измерения температуры тела и ее регистрацией; - способами использования надувных кругов, поролоновых прокладок противопролежневой матраса для профилактики пролежней

Уровень 3	методикой сбора мокроты, рвотных масс, испражнений, мочи
-----------	--

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	характеристики и механизмы процессов профессионального саморазвития и самореализации процедурной медицинской сестры; • способы и методы саморазвития и самообразования процедурной медицинской сестры; • устройство и принципы работы процедурного кабинета; • должностные обязанности процедурной медицинской сестры; • основную учетную документацию процедурного кабинета; • правила техники профессиональной безопасности в работе процедурной медицинской сестры; • перечень и функциональное назначение изделий медицинского назначения (ИМН), применяемых в работе процедурной медицинской сестры; • технологии выполнения простых инвазивных медицинских услуг; • правила безопасного обращения с остроконечными ИМН; • правила работы с дезинфицирующими средствами и биологическими жидкостями пациента; • принципы оказания первой помощи при попадании биологических жидкостей и дезинфицирующих средств на кожу и слизистые; • порядок регистрации случая производственной травмы; • порядок взаимодействия подразделений станции • местные и общие клинические проявления осложнений лекарственной терапии; • принципы оказания первой помощи при местных и общих проявлениях осложнениях лекарственной терапии
3.2	Уметь:
3.2.1	реализовывать личностные способности, творческий потенциал в профессиональной деятельности процедурной медицинской сестры; • самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности, давать правильную самооценку, выбирать методы и средства развития креативного потенциала; • выявлять проблемы в профессиональной деятельности процедурной медицинской сестры; • оказать доврачебную медицинскую помощь при осложнениях лекарственной терапии и при попадании на кожу и слизистые дезинфицирующих средств и биологических жидкостей; • оказать неотложную помощь при кровотечениях; • выполнять простые медицинские услуги инвазивных вмешательств; • использовать по назначению ИМН, проводить их обработку; • применять новейшие ИМН в работе процедурной медицинской сестры. • организовать взаимодействие подразделений стационара при оказании первой помощи при чрезвычайных ситуациях с пациентом и медработником. • провести санитарно-просветительную работу с пациентами; • оформлять учетно-отчетную документацию процедурного кабинета по установленной форме.
3.3	Владеть:
3.3.1	навыками самостоятельной, творческой работы, умением организовать свой труд; • способностью к самоанализу и самоконтролю; • способами планирования, организации, самоконтроля и самооценки деятельности процедурной медицинской сестры; • способностью к самообразованию и самосовершенствованию; • навыком поиска эффективных форм организации деятельности процедурной медицинской сестры; • навыком аргументации, выводов и предложений производству простых медицинских услуг; • методикой накрытия стерильного стола; • методами дезинфекции ИМН одноразового и многоразового использования; • методикой постановки внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций; • методикой внутривенных капельных вливаний; • методикой забора крови для лабораторных исследований; • методикой определения группы крови; • методикой переливания крови; • навыками оказания доврачебной медицинской помощи при анафилактических реакциях; • техникой наложения давящей повязки; • методами проведения санпросветработы с пациентами; • проведением сердечно-легочной реанимации.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Ознакомление с работой медсестры ЛПУ						
1.1	Знакомство с работой отделения /Ср/	6	3	ОК-5 ОПК-11 ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э1	0	
1.2	Измерение пульса, частоты дыхания, артериального давления у пациентов /Ср/	6	3	ОПК-10 ОК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э1	0	
1.3	Наблюдение и описание изменения в состоянии больного /Ср/	6	3	ОПК-11 ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э1	0	
1.4	Работа в перевязочной /Ср/	6	3	ОК-5 ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э1	0	
1.5	Определение группы крови и резус-факторов /Ср/	6	3	ОПК-10 ОК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э1	0	

1.6	Трактовка основных лабораторных исследований (ОАК, ОАМ, биохимические анализы крови /Ср/	6	3	ОК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э1	0	
1.7	Проведение подкожных, внутримышечных, и внутривенных инъекций /Ср/	6	3	ОПК-10 ОПК-11	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э1	0	
1.8	Наблюдение за больными во время переливания крови /Ср/	6	3	ОК-5 ОПК-11	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э1	0	
1.9	Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером /Ср/	6	3	ОПК-10 ОК-5	Л1.1 Л2.1 Э1	0	
1.10	Снятие швов /Ср/	6	3	ОПК-10	Л1.1 Л2.1 Э1	0	
1.11	Предоперационная подготовка больного /Ср/	6	3	ОПК-10 ОК-5	Л1.1 Л2.1 Э1	0	
1.12	Подготовка столика перевязочной медсестры /Ср/	6	3	ОПК-10 ОК-5	Л1.1 Л2.1 Э1	0	
1.13	/КрТО/	6	72	ОПК-11	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э1	0	
1.14	/ЗачётСОц/	6	0	ОПК-10 ОПК-11 ОК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Э1	0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Генеральная уборка процедурного кабинета 2. Накрытие стерильного стола 3. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона 4. Разведение антибиотиков 5. Выполнение внутрикожных инъекций 6. Выполнение подкожных инъекций 7. Выполнение внутримышечных инъекций 8. Проведение внутривенного струйного вливания 9. Проведение капельного внутривенного вливания жидкостей 10. Взятие крови для лабораторных исследований 11. Определение группы крови и резус-фактора 12. Участие в переливании крови и ее препаратов, выполнении проб на индивидуальную совместимость 13. Деконтаминация шприцев и другого медицинского инструментария, проведение предстерилизационной очистки 14. Контроль качества предстерилизационной очистки 15. Проведение экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента на кожу, слизистые, при уколе и порезе 16. Приготовление перевязочного материала 17. Измерение артериального давления 18. Подсчет пульса и частоты дыхательных движений 19. Промывание желудка 20. Постановка очистительной клизмы 21. Постановка лекарственной клизмы 22. Постановка газоотводной трубки 23. Постановка сифонной клизмы 24. Уход за стомами 25. Катетеризация мочевого пузыря катетерами Фоллея и Нелатона 26. Наложение кровоостанавливающего жгута 27. Наложение давящей повязки 28. Постановка согревающего компресса 29. Неотложная помощь при обмороке 30. Неотложная помощь при коллапсе 31. Оказание доврачебной помощи при болях в сердце 32. Оказание доврачебной помощи больным при внезапной одышке (удушьи) 33. Оказание доврачебной помощи больным при острой аллергической реакции 34. Оказание доврачебной помощи больным при приступе аритмии 35. Оказание доврачебной помощи больным при гипертоническом кризе 36. Проведение реанимационных мероприятий (НМС, ИВЛ) 37. Заполнение медицинской документации процедурного кабинет

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Написания курсовой работы не предусмотрено

5.3. Фонд оценочных средств

Приложение №2. Процедура проведения промежуточной аттестации Аттестация проводится в виде зачета с оценкой после прохождения программы производственной практики в день, определенный расписанием деканата лечебного факультета и включает собеседование по дневнику практики и демонстрацию практических навыков. Зачет принимается комиссией из профессорско-преподавательского состава кафедры сестринского дела (зав.кафедрой и руководитель практики) и представителей практического здравоохранения, на базе которых проводилась производственная практика. Промежуточная аттестация проводится в оборудованных учебных аудиториях кафедры сестринского дела (фантом ягодичной области для усвоения навыков внутримышечной инъекции; фантом верхней конечности для отработки навыков внутрикожной, подкожной и внутривенной инъекций, внутривенных вливаний и взятия крови на анализы; фантом для отработки навыков первичного реанимационного комплекса; шприцы, ампулы, системы для в/в инфузий, пробирки, лотки медицинские, пинцеты, контейнеры и средства для дезинфекции (пресепт, сайдекс, лизоформин, деохлор и т.п.), защитная медицинская одежда (очки, экраны, фартуки, маски, перчатки), аптечка профилактики гемоконтактных инфекций, тонометры, фонендоскопы, секундомеры, перчатки медицинские, медицинская документация, грелка резиновая, пузырь резиновый для льда.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Интегральная оценка за производственную практику: «Отлично» - заслуживает обучающийся выполнивший программу производственной практики в полном объеме и демонстрирующий сформированные практические навыки и умения в

соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к своим обязанностям, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, постоянно следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, не имеющий замечаний по ведению дневника, в отчете о проделанной работе, указавший 91-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций. «Хорошо» - заслуживает обучающийся успешно выполнивший программу производственной практики и демонстрирующий сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей на практике, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, имеющий отдельные замечания по содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе. Перечень практических навыков к зачету: 1. Проявите технику накрытия стерильного стола. 2. Проявите технику выполнения внутривенной инъекции. 3. Проявите технику выполнения подкожной инъекции. 4. Проявите технику выполнения внутримышечной инъекции. 5. Проявите технику выполнения струйного внутривенного введения. 6. Проявите технику выполнения капельного внутривенного введения. 7. Проявите технику выполнения взятия крови для лабораторных исследований вакуумной пробиркой. 8. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента на незащищенную кожу рук. 9. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента в глаза. 10. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента при уколе иглой после инъекции. 11. Проявите на фантоме промывание желудка. 12. Проявите на фантоме постановку сифонной клизмы. 13. Проявите на фантоме катетеризацию мочевого пузыря женщины катетером Фолея. 14. Проявите на фантоме катетеризацию мочевого пузыря мужчины катетером Фолея. 15. Проявите на фантоме уход за трахеостомой. 16. Проявите на фантоме уход за колостомой. 17. Проявите на фантоме уход за цистостомой. 18. Проявите на статисте наложение кровоостанавливающего жгута. 19. Проявите на статисте наложение давящей повязки. 20. Проявите на статисте постановку согревающего компресса. 21. Проявите на статисте неотложную помощь при обмороке. 22. Проявите на статисте неотложную помощь при коллапсе. 23. Проявите на статисте неотложную помощь при болях в сердце. 24. Проявите на статисте неотложную помощь больному с приступом удушья. 25. Проявите на фантоме технику проведения сердечнолегочной реанимации.

8. Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания

Текущий контроль осуществляется непосредственным руководителем практики - старшей медицинской сестрой отделения, а также руководителем практики от ВУЗа. Содержание контрольных мероприятий: • ежедневная проверка дневников учета выполняемой работы; • контроль выполнения практических навыков.

Критерии оценивания дневников учета выполняемой работы: «отлично» - студент аккуратно, грамотно и четко заполняет дневник в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду документа с подробным описанием работы каждого дня;

«хорошо» - дневник заполняется студентом верно и грамотно, но с некоторой небрежностью, не совсем аккуратно (имеются не более двух исправлений), с недостаточно полным описанием каждого дня; «удовлетворительно» - студент не регулярно и не систематически ведет дневник с небрежным и неполным описанием работы каждого дня;

«неудовлетворительно» - дневник заполнен скудно, неряшливо или отсутствие студента на практике без уважительной причины и не предоставление дневника практики.

Алгоритм проведения внутримышечных инъекций Подготовка к процедуре: 1. Подготовить все необходимое оснащение. 2. Представить пациенту, объяснить ход и цель процедуры, получить его согласие. 3. Убедиться в отсутствии аллергии у пациента на данное лекарственное средство. 4. Надеть маску. 5. Проверить срок годности, герметичность упаковки шприца, ампулы, флакона. 6. Обработать шейку ампулы тампоном, смоченным спиртом. 7. Вскрыть пакет и собрать шприц. 8. Набрать лекарственное средство (дозу, назначенную врачом). 9. Предложить или помочь пациенту занять удобное положение: лежа на животе, на боку. 10. Выбрать и осмотреть/ пропальпировать область предполагаемой инъекции для избежания возможных осложнений. Выполнение процедуры: 1. Обработать место инъекции антисептиком от центра к периферии. 2. Туго натянуть кожу большим и указательным пальцами одной руки (у ребенка и старого человека захватите мышцу в складку), что увеличит массу мышцы и облегчит введение иглы. 3. Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы мизинцем. 4. Ввести иглу быстрым движением под углом 90° оставляя до канюли 0,5 – 0,7 см. 5. Потянуть поршень на себя при введении масляных растворов, чтобы убедиться, что игла не в сосуде. 6. Перенести левую руку на поршень. Медленно ввести лекарственное средство в мышцу. Завершение процедуры. 1. Приложить стерильный шарик, смоченный кожным антисептиком к области инъекции. 2. Извлечь иглу быстрым движением. 3. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.

Критерии оценивания практических навыков: «Отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с

алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. «Хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. «Удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. «Неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

работе, указавший 81-90% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций. «Удовлетворительно» - заслуживает обучающийся в основном выполнивший программу производственной практики и демонстрирующий частично сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей, соблюдающий не все требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий частично этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий частично

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Евсеев М.А.	Уход за больными в хирургической клинике	ГЭОТАР-Медиа 2008
Л1.2	Ослопов В.Н., Богоявленская О.В.	Общий уход за больными в терапевтической клинике.	ГЭОТАР- Медиа. 2013

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Гостищев В.К.	Общая хирургия: Учебник для вузов	М.: ГЭОТАР-Медиа 2005

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	http://www.it-medical.ru .	
----	---	--

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Перечень информационных и образовательных технологий
6.3.1.2	Компетентностно-ориентированные образовательные технологии
6.3.1.3	Основная литература п/№ Наименование Автор (ы) Год, место издания
6.3.1.4	Кол-во экземпляров в библиотеке на кафедре
6.3.1.5	Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие для студентов мед. вузов. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В
6.3.1.6	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс]: учебное пособие Широкова Н. В.
6.3.1.7	Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И
6.3.1.8	ГЭОТАРМедиа, 2015.
6.3.1.9	Основы сестринского дела: практикум Обуховец Т. П.
6.3.1.10	Ростов: Феникс, 2015г
6.3.1.11	Помощник палатной и процедурной медсестры учебная пособие А.А.Двумаров,А.А.Субанов 2013г
6.3.1.12	Руководство для медицинских сестер процедурного кабинета 2015г

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	Большая медицинская библиотека http://med-lib.ru . 2. Образовательный медицинский сервер http://www.medvuz.ru . 3. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации http://www.rosminzdrav.ru . 4. Сайт для медицинских сестер: новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари SisterFlo.ru. 5. Федеральный образовательный портал. Здоровье и образование. http://www.valeo.edu.ru/ 6. Центральная Научная Медицинская Библиотека http://www.scsm1.rssi.ru/ 7. Электронная медицинская библиотека http://www.it-medical.ru .
---------	---

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Реализация производственной практики осуществляется с использованием материально-технической базы, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам: • оборудованные клинические отделения медицинских организаций (палаты, процедурные, перевязочные, манипуляционные кабинеты, пост медицинской сестры, помещения буфетной и столовой, центральное стерилизационное отделение, диагностические помещения (клиническая, биохимическая лаборатории; рентгеновский, эндоскопический кабинеты, кабинет функциональной диагностики).
7.2	Производственная практика проводится на базах: Национальный госпиталь МЗ КР, Чуйская областная больница, Республиканская клиническая инфекционная больница.

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

Технологические карты дисциплины в приложении №1

Производственная практика помощника процедурной медицинской сестры студентов 3 курса лечебного факультета является составной частью профессионально-образовательной программы в подготовке высоко квалифицированных врачей по специальности "Лечебное дело"

Производственная практика у студентов 3 курса проводится по окончании экзаменационной сессии в 6-семестре.

Общая трудоемкость производственной практики 3 недели (108 часов)

Прохождения производственной практики базируется на знаниях, полученных при изучении следующих дисциплин: Нормальная анатомия, нормальная физиология, патофизиология, патологическая анатомия, фармакология, общая хирургия, пропедевтика внутренних болезней.

12. Методические рекомендации по организации практики Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник процедурной медицинской сестры» осуществляется на основе договоров между медицинскими организациями, в соответствии с которыми ЛПО предоставляют места для прохождения практики. В договоре ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и медицинские организации оговаривают все вопросы, касающиеся проведения производственной практики. Для организации и руководства производственной практикой приказом ректора ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России назначаются ответственные, т.е. преподаватели-руководители практики из числа профессорско-преподавательского состава. Учебно-методическое руководство производственной практикой студентов осуществляют доценты и ассистенты кафедры сестринского дела. В медицинских организациях приказом главного врача назначаются руководители производственной практики от ЛПО: • общий руководитель практики - заместитель главного врача по работе со средним и младшим медперсоналом и/или главная медицинская сестра; • непосредственный руководитель практики - старшие медицинские сестры отделений.

В период прохождения практики обучающийся руководствуется программой производственной практики и методическими рекомендациями для студентов 3 курса лечебного факультета по производственной практике «Помощник процедурной медицинской сестры». На практику допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план весеннего семестра и не имеющие академической задолженности. Студенты проходят практику строго согласно списку распределения учебных групп по отделениям ЛПО. Продолжительность производственной практики составляет 12 рабочих дней. Длительность рабочего дня - 6 астрономических часов. В зависимости от режима работы медицинской организации студенты могут трудиться по пятидневной рабочей неделе. Продолжительность рабочего дня при пятидневной рабочей неделе - 7 часов 12 мин. Студент обязан соблюдать трудовую дисциплину, в случае невыхода в отделение ЛПО сообщать о причине пропуска руководителю практики от ВУЗа и непосредственному руководителю практики от медицинской организации. Студенты, не выполнившие программу практики по уважительной причине, направляются на практику вторично, в свободное от учебы время. Студенты, не выполнившие программу практики без уважительных причин, подают в деканат лечебного факультета объяснительную записку, в которой указывают причины задолженности. Вопрос о прохождении производственной практики этих обучающихся решается индивидуально. Студентам, не выполнившим программу практики, получившим неудовлетворительную оценку на промежуточной аттестации, практика не зачитывается.

Программой производственной практики; • осуществляет прямое руководство качественным проведением инструктажей по охране труда и технике безопасности, подробное инструктирование студентов по правилам внутреннего трудового распорядка, установленным в медицинской организации; • контролирует прохождение производственной практики обучающимися и работу непосредственных руководителей; • обеспечивает участие студентов в общебольничных и отделенческих конференциях, проводимых по плану ЛПО;

• принимает участие в составлении характеристики о работе студента-практиканта, заверяет своей подписью и печатью медицинской организации дневник производственной практики; • присутствует (по возможности) на промежуточной аттестации. Общий руководитель практики от медицинской организации имеет право отстранить от практики студента, нарушившего внутренний трудовой распорядок работы ЛПО и сообщить об этом руководителю практики от ВУЗа. Непосредственный руководитель практики от ЛПО: • знакомит студентов со структурой отделения и правилами внутреннего трудового распорядка, с техникой безопасности при работе на конкретном рабочем месте; • составляет график прохождения производственной практики студентов в структурном подразделении медицинской организации и контролирует его соблюдение; • создает необходимые условия для овладения студентами практическими навыками в соответствии с программой производственной практики, консультирует по производственным вопросам; • ежедневно проверяет дневник производственной практики, ставит в нем оценку и заверяет подписью; • по окончании практики участвует в составлении характеристики, дает заключение о работе студента-практиканта в структурном подразделении ЛПО.

Требования к дневнику производственной практики: По итогам прохождения практики студент должен представить

дневник производственной практики, отражающий ее ход и результаты, характеризующие самого практиканта. Дневник является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком. Записи в дневнике ведутся ежедневно в конце рабочего дня и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях медицинской организации. На титульной странице дневника указываются: фамилия, имя, отчество студента, № группы, полное название медицинской организации и отделения, где проходит производственная практика, даты начала и окончания практики, фамилии и инициалы руководителей производственной практики. Порядок записей в дневнике определяется назначением каждого из разделов. Перед началом практики в медицинской организации студент проходит вводный инструктаж по пожарной безопасности, охране труда, первичный инструктаж на рабочем месте. Данные о прохождении соответствующих инструктажей отражаются в дневнике производственной практики. В первый рабочий день студент дает общую характеристику структурного подразделения медицинской организации. В разделе «Содержание выполненной работы» отражается вся деятельность студента в данный день производственной практики с указанием даты, времени, оценки и подписи непосредственного руководителя от медицинской организации. В разделе следует четко указать: • что видел и наблюдал студент; • что было сделано обучающимся самостоятельно. Обязательным является отражение в дневнике основных регламентирующих документов, приказов, согласно которым работает структурное подразделение медицинской организации, а также делается отметка о проведенной санитарно-просветительной беседе (рекомендации к написанию плана и проведению санитарно-просветительной беседы представлены в приложении 2). За период практики студент должен выполнить полученный перечень практических навыков и описать методику выполнения манипуляций. При подведении итогов производственной практики в последний ее день студент оформляет отчет о проделанной работе, который включает перечень практических навыков с указанием уровня усвоения, рекомендуемого объема работ и количество выполненных манипуляций обучающимся. По окончании практики студент получает характеристику, в которой зафиксировано, как студент зарекомендовал себя при прохождении производственной практики. Основной вывод характеристики – рекомендуемая непосредственным руководителем практики и общим руководителем практики от ЛПО оценка. Правильность ведения и оформления дневника систематически контролируется вузовским руководителем практики. В последний день прохождения производственной практики дневник подписывается на титульной странице должностными лицами и удостоверяется печатью медицинской организации. Дневник предоставляется на промежуточную аттестацию.

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
«ПОМОЩНИК ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»

Курс 3, 6 семестр, 3 ЗЕТ, Зачет с оценкой.

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	Зачетный минимум	Зачетный максимум	График контроля
Модуль 1					
Практическая работа в терапевтическом отделении	текущий контроль	Учитывается активность и посещаемость. Выполнение практических навыков под контролем руководителя. Ночное дежурство. Выполнение элементов НИРС. СРС: -заполнение дневника практики; - работа с учебно-методической литературой; - подготовка к рубежному контролю. Активность: - За активное участие в производственной практике добавляется 0,5 балла. - За активное участие в НИРС – 3 балла. Посещаемость: За каждый пропущенный и не отработанный рабочий день снимается 1,0 балл.	10	15	44 неделя
	рубежный контроль	Самостоятельное выполнение манипуляций; Ведение дневника по практике; Реферат с элементами НИРС.	10	20	
Модуль 2					
Практическая работа в хирургическом отделении	текущий контроль	Учитывается активность и посещаемость. Выполнение практических навыков под контролем руководителя. Ночное дежурство. Выполнение элементов НИРС. СРС: -заполнение дневника практики; - работа с учебно-методической литературой; - подготовка к рубежному контролю. Активность: - За активное участие на практическом занятии добавляется 0,5 балла. - За активное участие в НИРС – 3 балла. Посещаемость: За каждый пропущенный и не отработанный рабочий день снимается 1 балл.	10	15	45 неделя
	рубежный контроль	Самостоятельное выполнение манипуляций; Ведение дневника по практике; Реферат с элементами НИРС.	10	20	
ВСЕГО за семестр			40	70	45 неделя
Промежуточный контроль (зачет с оценкой)	Собеседование по дневнику практики. Характеристика студента от руководителя практики.		20	30	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

Шкала оценивания теоретического задания - (промежуточный, рубежный контроль – «ЗНАТЬ»)

При оценке устных ответов на проверку уровня обучения «ЗНАТЬ» учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Владение специальными терминами и использование их 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:

- требования инфекционного контроля при уходе за больным; действующие приказы по инфекционному контролю;
- правила подготовки больного к лабораторным и инструментальным исследованиям;
- организацию ухода за тяжелобольными пациентами;
- особенности ухода за больными с различными терапевтическими заболеваниями;
- нормальные величины важнейших показателей жизнедеятельности (дыхание, пульс, артериальное давление, температура тела);
- правила транспортировки пациента в лечебные и диагностические отделения;
- основные симптомы неотложных состояний и порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях.

Шкала оценивания устного опроса.

№	Наименование показателя	Оценка (%)
1	Чёткость, последовательность и логичность изложения	0 - 10
2	Понимание проблемы	0 - 20
3	Установление причинно-следственных связей.	0 - 40
4	Правильное использование медицинских терминов	0 - 10
5	Умение делать выводы	0 - 20
	Общая сумма баллов	

В билете предлагается 2 теоретических и 1 практический вопрос.

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 недостаточно полных знаний по пройденной программе;
- не структурированное, не стройное изложение учебного материала при ответе.

« менее 60%»

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

Шкала оценивания практического задания - (промежуточный, рубежный контроль – «уметь и владеть»)

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 инфекционного контроля при уходе за больными, осуществлять все требования приказов по инфекционному контролю, осуществлять профилактику ИСМП;
- проводить гигиену рук (мытьё, гигиеническую 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 уходе за больным;
- осуществлять уход за тяжелобольными пациентами;
- наблюдать за дыханием, пульсом, давлением пациента, измерять температуру;
- осуществлять мероприятия по поддержанию личной гигиены пациента;
- кормить тяжелобольных пациентов и ухаживать за полостью рта;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях;
- выполнять подкожные и внутримышечные инъекции, внутривенные вливания.

Оценивается ответ, при котором студент владеет техникой:

- проведения всех видов уборки (предварительной, текущей, заключительной, генеральной);
- мытья и гигиенической антисептики рук;
- обращения с медицинскими отходами;
- подсчёта дыхания, пульса, измерения артериального давления;
- проведения мероприятий по профилактике пролежней и опрелостей;
- смены нательного и постельного белья;
- измерения температуры;
- подсчёта пульса, дыхания;
- измерения артериального давления;
- выполнения подкожных и внутримышечных инъекций.

Шкала оценивания практических умений и навыков.

№	Наименование показателя	Оценка (%)
1	Соответствие стандартному алгоритму действий	0 - 30
2	Правильность выполнения каждого этапа	0 - 30
3	Умение оценить полученные результаты при определении параметров.	0 - 20

4	Умение отвечать на заданные вопросы.	0 - 20
	Сумма	0 - 100

Шкала оценивания ведения дневника.

№	Наименование показателя	Оценка (%)
1	Регулярность ведения конспекта.	0 - 20
2	Последовательность, логичность и полнота изложения.	0 - 15
3	Наличие подписи старшей медсестры отделения за каждый отработанный день.	0 - 15
4	Правильное использование медицинских терминов	0 - 20
5	Отметка о количестве выполненных манипуляций с указанием уровня их усвоения.	0 - 20
	Наличие характеристики, подписанной главной медсестрой, и печати лечебного учреждения.	0 - 10
	Общая сумма	0 - 100