Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валерий Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.09.2023 09:36:17
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb9...

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /Л.В.Транковская/
«19» мая 2023 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Вид практики _____ **производственная**
учебная/производственная

Б2.О.07(П) ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА
Б2.О.07.01(П) ПРАКТИКА СЕСТРИНСКАЯ

Трудоемкость практики 4 з.е./2и4/6 недели
(зачетных единиц/ неделях)

Форма проведения практики непрерывная
(непрерывная/ дискретная)

Способ проведения практики стационарная
(стационарная/выездная)

Направление подготовки (специальность)	**31.05.01 Лечебное дело** (код, наименование)
Уровень подготовки	
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях, поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт симуляционных и аккредитационных технологий

Владивосток, 2023

При разработке программы производственной практики **Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская** в основу положены:
1) ФГОС ВО - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации №988 от «12» августа 2020 г

2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях, поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)

утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «02» мая 2023 г., Протокол № 9.

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом института симуляционных и аккредитационных технологий ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института Гнездилова Валерия Викторовича

Разработчики:

Профессор ИСАТ	Д-р. мед. наук, доцент	Соляник Е. В.
(занимаемая должность)		*(Ф.И.О.)*

Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская

1. ***Цель:*** закрепление и углубление теоретической подготовки, освоение умений, необходимых в работе медицинской сестры. Использование медицинского оборудования и инструментария, приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы медицинской сестры путем непосредственного участия в деятельности медицинских организаций стационарного и амбулаторного типов. Формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н

При этом ***задачами*** производственной практики **Б2.О.08(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская** являются

- закрепление и углубление знаний об основных этапах работы медицинской сестры, обязанностях и ответственности в работе с больными с заболеваниями различных органов и систем с позиций среднего медицинского персонала в разных отделениях многопрофильного стационара;

-формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

- развитие навыков общения с пациентами и их родственниками с применением принципов этики и врачебной деонтологии;

- формирование навыков общения с коллективом.

2. Место практики Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская в структуре основной образовательной программы высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях, поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)

2.1. **Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская** относится к блоку Б2 «Практика» учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело. К освоению производственной практики в качестве палатной медицинской сестры допускаются обучающиеся, завершившие программу обучения 4-х семестров.

2.2. Для освоения производственной практики **Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, учебной и производственной практиками*:*

-учебная дисциплина Б1.В.02 Основы ухода за пациентами

Знания: принципы организации и осуществления ухода за пациентами терапевтического и хирургического профиля, диагностика состояний, требующих неотложной помощи;

Умения: определять состояния, требующие оказания неотложной помощи
Навыки: осуществления мероприятий по уходу за пациентами терапевтического и хирургического профиля.

учебная практика Б2.О.01.(У) Ознакомительная практика (Уход за пациентами терапевтического и хирургического профиля)
Знания: диагностика состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи;
Умения: осуществлять мероприятия в рамках первично медико-санитарной помощи;
Навыки: оказания неотложной медицинской помощи

Б1.В.03 Основы сестринского дела
Знания: о сестринском сопровождении подготовки пациентов к проведению дополнительных методов исследования;
Умения: организация сестринского процесса в отделениях функциональной диагностики в рамках обязанностей среднего медицинского персонала медицинских организаций амбулаторно – поликлинического, лечебно-профилактического типа, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
Навыки: оформления медицинской документации при функциональных исследованиях, организации работы среднего медицинского персонала.

Б2.О.06(П) Практика по неотложным медицинским манипуляциям (Помощник медицинского персонала по оказанию неотложной помощи)
Знания: диагностика неотложных состояний и принципы оказания неотложной помощи;
Умения: участие в оказании неотложной помощи, в том числе при организации и проведении массовых мероприятий
Навыки: принимать профессиональные решения при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.

2.3. Практика проводится в _4___ семестре.
Вид практики: производственная практика;
Тип практики:_____практика по неотложным медицинским манипуляциям;
Способ проведения практики: _____стационарная;
Форма проведения практики:_____непрерывная.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения основной образовательной программе высшего образования 31.05.01 Лечебное дело, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях, поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а	ИДК.ОПК-4_1- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

	также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными и оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИДК.ОПК-6_2- использует приемы для оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе ИДК.ОПК-6_3- определяет виды и объемы первичной-медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н		
ОТФ А/7.Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Тип задач профессиональной деятельности – медицинский. Вид задач профессиональной деятельности: - диагностическая деятельность; - лечебная деятельность		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/06.7 Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала	Не предусмотрены учебным планом	

1. **Содержание практики**

Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская

Вид работы		**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестры**	
			№ 4	**№ __**
			часов	**часов**
1		2	3	4
Производственная практика (ПП)		144/4	144/4	
Инструктаж по технике безопасности		2	2	
Симуляционный модуль в СТЦ				
Работа в отделениях под контролем руководителя практики		96	96	
Выполнение индивидуального задания		22	22	
Подготовка к беседам по профилактике заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни		4	4	
Подготовка к отчету по выполнению фрагмента НИР		4	4	
Подготовка к промежуточной аттестации		6	6	
Другие виды работ для освоения программы сестринской практики				
Самостоятельная работа студента (СРС),в том числе:		10	10	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет с оценкой	зачет с оценкой	
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144	144	
	ЗЕТ	2 и 4/6 недели	2 и 4/6 недели	

Разделы практики Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская, виды деятельности и формы контроля

п/№	**Разделы практики, виды деятельности**	**Часы**
1	2	3
№ семестра 4		
1.	Деятельность на должностях среднего медицинского персонала	
1.	Организация работы отделения стационара. Техника безопасности. Организация работы медицинской сестры.	4
2.	Организация работы поста медицинской сестры стационара. Обязанности	4

	палатной медицинской сестры. Нормативные документы. Журналы регистрации больных, врачебных назначений. Этика и деонтология в работе палатной медицинской сестры.	
3.	Организация работы процедурного кабинета стационара. Обязанности процедурной медицинской сестры. Нормативные документы. Журналы регистрации больных, врачебных назначений. Этика и деонтология в работе процедурной медицинской сестры.	4
4.	Правила приема и оформления поступающих в отделения больных. Транспортировка больных, виды. Контроль соблюдения лечебно – охранительного режима стационара.	4
5.	Правила работы с листами врачебных назначений. Регистрация врачебных назначений в журналах палатной медицинской сестры. Термометрия и заполнение температурного листа. Правила асептики и антисептики, хранения и обработки медицинского инструментария.	16
6.	Дифференцированное лечебное питание больных. Понятие о диетическом питании, виды рационов питания. Контроль питания больных.	8
7.	Техника внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций. Техника венепункции, внутривенного струйного и капельного введения лекарственных средств.	8
8.	Правила хранения и транспортировки лекарственных средств. Правила раздачи лекарственных средств. Контроль выполнения врачебных назначений.	6
9.	Подготовка больных к диагностическим и лечебным процедурам. Контроль сбора анализов мочи, мокроты. Выписка направлений на лабораторные исследования. Подготовка больных к эндоскопическим, лучевым и УЗИ диагностическим процедурам.	4
10.	Особенности работы медицинской сестры в отделениях терапевтического профиля. Особенности работы медицинской сестры в отделениях хирургического профиля.	20
11.	Особенности работы медицинской сестры в палатах интенсивного наблюдения и терапии. Диагностика неотложных состояний, правила оповещения о возникновении неотложных состояний. Первая помощь и немедленные действия медицинской сестры при возникновении неотложных состояний.	12
	Итого	98
2	Работа по оформлению отчетных документов по практике	
	2.1. Оформление отчета по НИР	4
	2.2. Выполнение индивидуальных заданий	22
	2.3. Оформление отчета по санитарно-гигиеническому просвещению	4
	2.4. Оформление дневника производственной практики	10
	2.5. Подготовка к промежуточной аттестации	6
	Итого	46
	Всего по практике:	**144**

5. **Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская**

5.1. Дневник по практике.

5.2. Результаты промежуточной аттестации**.**

6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся практике Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская

6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела производственная практика	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
	2	Текущий контроль промежуточная аттестация	Деятельность на должностях среднего медицинского персонала	Дневник производственной практики		По количеству обучающихся

6.2.Примеры оценочных средств.

для текущего контроля	Дневник производственной практики (приложение 2)
для промежуточной аттестации	карта НИР (приложение 1)
	Дневник производственной практики (приложение 2).
	Тестовый контроль (приложение 3)
	Миникейсы (приложение 4)

7. Условия реализации производственной практики Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская

Методические рекомендации по организации практики Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская

Практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем руководителя практики. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы палатной медицинской сестры

При проведении практики **Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская** необходимо использовать возможности базы практической подготовки для выполнения обязанностей палатной медицинской сестры. По завершению реализации производственной практики обучающиеся
выполняют обязанности медицинской сестры,

осуществляют врачебные назначения в рамках должностных инструкций, предусмотренных для медицинской сестры,
используют возможности сети интернет для выполнения работы,
заполняют документацию, необходимую при выполнении работы палатной медицинской сестры
Практика проводится в виде самостоятельной работы под контролем руководителя от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, демонстрации практических умений, симуляционных тренингов, выполнения индивидуальных заданий, выполнения обязанностей, предусмотренных должностными инструкциями медицинской сестры под контролем руководителя практики на базе практической подготовки.
Работа с информационными ресурсами по практике выполняется в пределах часов, отводимых на её освоение
Каждый обучающийся обеспечен неограниченным доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.
По практике **Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская**
разработаны «Дневник практики», «Карта НИР».
Оформление дневника практики и краткого отчета по данным НИР способствуют формированию навыков заполнения отчетной медицинской документации, проведения профилактических мероприятий на всех этапах работы палатной медицинской сестры и ее взаимодействия с другими участниками медицинской деятельности, научно - исследовательской работы.
Реализация практики на базе практической подготовки обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н.
Текущий контроль определяется ведением дневника практики, промежуточная аттестация в виде «зачета с оценкой» - демонстрация навыков с использованием реальных и виртуальных тренажеров, собеседование по итогам практики с оценкой ведения дневника производственной практики.

Основная литература

п/№	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1.	Сестринское дело и сестринский уход.	Обуховец Т. П.	М., Кнорус, 2019	67
2.	Основы сестринского дела: Практикум	Обуховец Т. П.	Ростов-на-Дону, 2016	14
3.	Профессиональный уход за пациентом	Двойников С.П. Бабаян С.Р., Тарасова Ю.А.	М., ГЭОТАР Медиа, 2020	5

Дополнительная литература

п/№	Наименование, **тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**

1.	Сестринское дело Портал дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России	Соляник Е. В., Майстровская Ю.В, Грибань П. А.	ID курса http://edu.tgmu.ru/user/index.php?id=524	Не ограничено
2.	Первая помощь Портал дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России	Гнездилов В. В.	ID курса http://edu.tgmu.ru/user/index.php?id=15125	Не ограничено
3.	Актуальные вопросы и надлежащая практика медицинского среднего персонала в условиях новой коронавирусной инфекции COVID-19 Портал дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России	Соляник Е. В. Гнездилов В. В.	ID курса http://edu.tgmu.ru/user/index.php?id=1611	Не ограничено

Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru/
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
4. ЭБС «BookUp» https://www.books-up.ru/
5. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/

Интернет-ресурсы и инструкции по их использованию размещены на странице Библиотечно-информационного центра Библиотечно-информационный центр — ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России (tgmu.ru)

Материально-техническое обеспечение

Информация о материально-техническом обеспечении дисциплины размещена на странице официального сайта университета Материально-техническое обеспечение и оснащённость образовательного процесса. Федерального бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (tgmu.ru)

Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester

3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE(модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б2.О.08(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Б2.О.07.01(П) Практика сестринская

Использование лекционных залов, учебного класса Отделение общего ухода, отделение терапии, Отделение реанимации и интенсивной терапии, кабинетов практической подготовки с возможностью демонстрации практических навыков с применением следующего оборудования

1. Видеопанель Sharp LC70LE360X (про-во Тайвань) — 1 шт. Персональный компьютер Gigabyte GB-BXj5-5200 (пр-во Китай) — 1 шт.
2. Подключение к сети «Интернет»с доступом в электронно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.
3. Учебный бимануальный тренажёр пульса
4. Полноростовой манекен для обучения иммобилизации или уходу за пациентом со сгибаемыми конечностями
5. Кровать функциональная
6. Ростомер металлический со стульчиком
7. Учебная модель торса в разрезе для перорального питания
8. Пикфлоуметр
9. Тренажёр для отработки навыков внутримышечных инъекций в ягодицу (прозрачная модель анатомического строения)
10. Тренажёр для внутримышечных инъекций, ягодица
11. Тренажер для внутримышечных и подкожных инъекций
12. Учебный тренажёр для внутримышечных инъекций, плечо
13. Модель руки для внутривенных инъекций
14. Фантом руки с возможностью проведения внутривенных инъекций
15. Тренажёр-накладка для внутривенных инъекций
16. Имитатор кисти с венами для обучения внутривенным инъекциям
17. Штатив для внутривенных вливаний
18. Деструктор игл

Требования к практике для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Особенности реализации практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления практика реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее -

индивидуальных особенностей). Выбор мест прохождения практик для инвалидов и лиц с ОВЗ проводится по личному заявлению обучающегося с учетом требований их доступности для данных обучающихся. При определении мест учебной и производственной практик для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где реализуется практика, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение практики.

При реализации практики на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение практики для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ на одной базе практической подготовки совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся; присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации практики доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

Форма проведения промежуточной аттестации по практике для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ОВЗ. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Воспитательная работа при реализации практики

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые – при осуществлении деятельности в рамках задач производственной практики – работа с пациентами, заполнение карт НИР, санитарно-просветительная работа в соответствии с индивидуальными заданиями	Дневник практики
	Скрытые – создание доброжелательной и уважительной атмосферы при осуществлении практической деятельности в соответствии с рабочим графиком практики и перечнем практических навыков	
Гражданские ценности	Открытые – участие в семинарах и конференциях, проводимых на базе практической подготовки при	Портфолио

	наличии особенных событий	
	Скрытые – осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности	
Социальные ценности	Открытые – взаимодействие с руководителями практики и персоналом на базах практической подготовки при получении профессиональных умений и приобретении профессионального опыта на должностях среднего медицинского персонала	Портфолио
	Скрытые – место в социальной структуре при получении профессиональных умений и приобретении профессионального опыта на должностях среднего медицинского персонала	

Приложение 1

КАРТА НИР

КАРТА НИР «РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГИПОКСЕМИИ ПРИ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ»
Ф. И. О._____
Возраст_____
Пол_____
Семейное положение_____
Курение_____
Стаж курильщика_____
Количество выкуриваемых в сутки сигарет_____
Инфаркт миокарда и/или инсульт в анамнезе_____
Аллергологический анамнез_____
Индекс массы тела (ИМТ)_____

ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ДЫХАНИЯ
ЧДД в 1 мин_____
ДАННЫЕ ПУЛЬСОКСИМЕТРИИ_____

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ
Артериальное давление (мм рт ст):
САД_____
ДАД_____
Пульс:
частота_____
ритм___
наполнение_____
напряжение_____
наличие дефицита пульса_____

ДИАГНОЗ
Основное заболевание_____
Осложнения____
Снижение сатурации крови__есть_____нет

Приложение 2
ОБРАЗЕЦ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ТИХООКЕАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
Б2.О.07(П) ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Б2.О.07.01(П) ПРАКТИКА СЕСТРИНСКАЯ

Обучающегося_____ Ф.И.О._____
_____группы по специальности _31.05.01. Лечебное дело_
База практической подготовки____ _____
Полное название и адрес базы практической подготовки

С_____по_____

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России _____ _____
подпись ФИО

Оценка за практику_____

20 /20 учебный год

Владивосток 20__г.

1. Обучающиеся по специальности 31.05.01 Лечебное дело осваивают программу практики во 4 семестре в качестве _ **медицинской сестры**

Цель: закрепление и углубление теоретической подготовки, освоение умений, необходимых в работе медицинской сестры. Использование медицинского оборудования и инструментария, приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы медицинской сестры путем непосредственного участия в деятельности медицинских организаций стационарного и амбулаторного типов. Формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н

Содержание практики

Деятельность на должностях среднего медицинского персонала

Работа в рамках обязанностей и должностных инструкций медицинской сестры под контролем руководителя производственной практики на базе практической подготовки

Работа по оформлению отчетных документов по практике.

Промежуточная аттестация

2. **Планируемые результаты практики**

Знать: должностные инструкции и особенности работы медицинской сестры, правила и технику манипуляций, необходимых в работе медицинской сестры, возможные проблемы пациента при наличии заболеваний внутренних органов

Уметь: осуществлять деятельность в рамках должностных инструкций медицинской сестры, взаимодействовать с пациентами, их родственниками и с другими участниками медицинской деятельности, подготавливать и представлять отчетную документацию, пользоваться возможностями сетевого взаимодействия в рамках обязанностей медицинской сестры.

Владеть: навыками работы медицинской сестры, методиками антропометрических и других видов измерений, необходимых для оценки состояния пациента.

3. **Формы оценки уровня освоения компетенций в период практики.**

1. Ведение дневника практики.
2. Отзыв руководителя практики.
3. Индивидуальное задание.
5. Научно-исследовательская деятельность.
6. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.

4. **Критерии оценки уровня освоения компетенций в период практики.**

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку руководителем практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по результатам промежуточной аттестации в виде тестирования, оценки оформления Дневника производственной практики на основании характеристики работы студента и результатов собеседования с руководителем практики.

«Отлично» – пороговый или высокий уровень сформированности компетенций в период практики, высокий уровень индикаторов достижения компетенций, активный подход к решению профессиональных задач разной степени сложности, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

«Хорошо» – пороговый или высокий уровень сформированности компетенций, в период практики, адекватный уровень индикаторов достижения компетенций, адекватная степень выполнения практических навыков, адекватная способность к решению стандартных профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

«Удовлетворительно» – пороговый уровень сформированности компетенций в период практики, пороговый уровень индикаторов достижения компетенций, степени выполнения практических навыков достаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

«Неудовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций в период практики, низкий уровень индикаторов достижения компетенций, уровня знаний и степени выполнения практических навыков недостаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

Индивидуальное задание	«Согласовано»
Содержание практики	Руководитель практики от
Планируемые результаты	ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Рабочий график проведения практики	_____
	Подпись ФИО

«Согласовано»
Руководитель практики от
_____
_____
полное наименование организации

Подпись ФИО

Рабочий график проведения практики

Виды практической деятельности для освоения навыков работы _ медицинской сестры

Содержание работ/дата	Должный минимум																		итог
	Работа на базе практической подготовки																		
Заполнение медицинской документации	16																		
Опрос пациента, измерение роста, взвешивание	12																		
Измерение температуры тела	16																		
Подсчет дыхательных движений, пульсоксиметрия	12																		
Исследование пульса, измерение АД	12																		
Подготовка пациента к исследованию органов кровообращения, измерение суточного диуреза	8																		
Подготовка пациента к исследованию органов дыхания	8																		
Подготовка пациента к исследованию органов пищеварения	8																		
Подготовка пациента к исследованию органов мочевыделения	8																		
Транспортировка пациентов	16																		
Внутримышечные, подкожные, внутрикожные инъекции	46																		
Венепункция, забор крови для анализа, внутривенные струйные и капельные вливания	36																		
Контроль работы младшего медицинского персонала	16																		
Регистрация поступающих пациентов	12																		
Работа с листами врачебных назначений	12																		
Раздача лекарственных средств	12																		
Наблюдение пациентов в послеоперационном периоде, подача увлажненного кислорода	8																		
Применение ингаляционного способа введения лекарственных средств, Применение грелок, пузыря со льдом	8																		
Гигиенические мероприятия персонала	16																		
Подпись медицинской сестры																			
Подпись ответственного за ПП на базе практической подготовки																			

Индивидуальное задание:

Опишите

-правила хранения и раздачи лекарственных средств для перорального приема;

-порядок действий палатной медицинской сестры при подозрении на легочное кровотечение;

-методику определения совместимости при переливании крови;

Создайте

-температурный лист у пациента с постоянной лихорадкой

-температурный лист у пациента с возвратной лихорадкой

-эскиз информационной листовки по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни (на выбор):

по профилактике заболеваний органов дыхания

по профилактике артериальной гипертензии

по профилактике метаболического синдрома

по неспецифической профилактике респираторных инфекций

Темы бесед с пациентами

Отделение	Дата	Тема беседы	Число слушателей

Отчет по НИР: дать краткую характеристику полученным результатам анкетирования

ОТЗЫВ

на _____
фамилия, имя, отчество полностью

группы _____ специальности 31.05.01 Лечебное дело проходившего/проходившую практику **Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская**

с _____ по _____

За время прохождения практики (производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициативность, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

_____
_____
_____
_____
_____

Приобретены навыки работы в качестве медицинской сестры

_____
_____
_____
_____
_____

Выводы, рекомендации:

_____
_____

Руководитель практики
на базе практической подготовки

_____
подпись фамилия, инициалы

М.П.

Руководитель практики
на базе ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России:

_____
подпись фамилия, инициалы

М.П.

Промежуточная аттестация по практике

1. Ведение дневника_____
2. Освоение навыков работы медицинской сестры_____
3. Пропаганда здорового образа жизни _____
4. НИР_____
5. Собеседование_____

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА _____

Руководитель практики_____/ Ф.И.О. /

Дата_____

Приложение 3.

Тестовый контроль
Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская

С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ**
		ТЕСТЫ 1 И 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПОД ЛИТЕРОЙ А)
т		01.ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ А вся информация, содержащаяся в медицинской документации гражданина Б информация о диагнозе и лечении В информация об обращении по поводу заболевания Г информация о прогнозе и исходах болезни 02.ЗА СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, НЕСУТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ А все работники, кому она стала известна при исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей Б только врач и медицинская сестра В только фельдшер и медицинская сестра Г только средний и младший медицинский персонал 03.ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ОФОРМЛЯЮТ А письменно Б устно В в форме договора Г нотариально 04.МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ А широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников Б взаимоотношения между врачом и пациентом В ятрогенные заболевания Г мероприятия по уходу за больными 05.АСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕТРОПРИЯТИЙ, СВЯЗАННЫЙ А с профилактикой инфицирования раневой поверхности Б с дезинфекцией инструментария В с воздействием на раневую инфекцию Г со стерилизацией инструментария

		06.ПОД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПОНИМАЮТ А уничтожение микроорганизмов всех видов на всех этапах развития Б снижение риска инфицирования раневой поверхности В уничтожение вегетативных форм микроорганизмов Г уничтожение микроорганизмов с повержности медицинских изделий 07.ЭНТЕРАЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИЗВОДИТСЯ А введение лекарственных средств через рот, под язык, через прямую кишку Б наружное применение лекарственных средств В применение лекарственных средств с помощью инъекций Г ингаляционное введение лекарственных средств 08.ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ А воздушно-капельный Б парентеральный В контактный Г энтеральный 09.ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ПОДСЧЕТА ЧИСЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НЕОБХОДИМО А взять больного за руку как для исследования пульса (чтобы отвлечь внимание больного), а другую руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту Б попросить больного глубоко подышать и подсчитать число движений грудной клетки за минуту В руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту Г осуществлять произвольно 10.НОРМАЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ ЕГО ЗНАЧЕНИЕ А менее 139 и 89 мм рт. ст. Б 145 и 90 мм рт. ст. В 155 и 95 мм рт. ст Г 140 и 90 мм ртст 11.ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПРАВИЛЬНО ИССЛЕДОВАТЬ ПУЛЬС НЕОБХОДИМО А охватить область лучезапястного сустава так, чтобы I палец располагался на тыльной стороне предплечья, а II-IV нащупывают лучевую артерию и прижимают ее к лучевой кости, вначале на двух руках Б охватить область лучезапястного сустава так, чтобы II-IV пальцы располагались на тыльной стороне предплечья, а I нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости В расположить руку так, чтобы I палец нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости Г произвольно расположить руку

		12.ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ А потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях Б спутанность сознания и возбуждение В нитевидный пульс на сонных артериях Г патологическое дыхание 13.ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ А биологические жидкости Б медицинские инструменты В предметы ухода Г руки персонала 14.ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ А фибрилляция желудочков Б частая экстрасистолия В пароксизмальная желудочковая тахикардия Г фибрилляция предсердий 15.ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ А отсутствие дыхания Б высыхание роговицы В феномен кошачьего зрачка Г снижение температуры тела 16.К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСИТСЯ А отсутствие сердцебиения Б снижение температуры тела В появление трупных пятен Г трупное окоченение 17.ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА В А имеют желтый цвет Б имеют белый цвет В имеют синий цвет Г имеют зеленый цвет 18. ПРИ ВЫНУЖДЕННОМ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА «СИДЯ» ПРОЛЕЖНИ А могут возникать в области седалищных бугров Б не могут возникать, поскольку пролежни образуются только при положении больного на спине, на животе или на боку В не могут возникать, поскольку при сидячем положении между костными выступами и матрацем остается большой слой подкожно-жировой клетчатки и мышечной ткани Г могут возникать в области пяточных костей 19. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО А придать больному полусидячее положение и обеспечить приток свежего воздуха Б измерить температуру В обеспечить приток свежего воздуха

		Г уложить больного 20.НОРМАЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ ЕГО ЗНАЧЕНИЕ А менее 139 и 89 мм рт. ст. Б 145 и 90 мм рт. ст. В 155 и 95 мм рт. ст Г 140 и 90 мм рт ст 21.ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПРАВИЛЬНО ИССЛЕДОВАТЬ ПУЛЬС НЕОБХОДИМО А охватить область лучезапястного сустава так, чтобы I палец располагался на тыльной стороне предплечья, а II-IV нащупывают лучевую артерию и прижимают ее к лучевой кости, вначале на двух руках Б охватить область лучезапястного сустава так, чтобы II-IV пальцы располагались на тыльной стороне предплечья, а I нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости В расположить руку так, чтобы I палец нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости Г произвольно расположить руку 22. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ А инфаркт миокарда Б сужение выходного отдела желудка В субфебрильная температура Г механическая желтуха 23.ПОЛИУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ А увеличение суточного количества мочи более 2 литров Б учащение мочеиспускания В уменьшение суточного количества мочи менее 500 мл Г затруднение мочеиспускания 24. ЗАПИСИ О ВНОВЬ ПОСТУПАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТАХ ВНОСЯТСЯ В А журнал движения больных Б журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств В журнал приема и сдачи дежурств Г журнал врачебных назначений 25.АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГРЕЛКИ НА ОБЛАСТЬ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ А подозрение на острое хирургическое заболевание органов брюшной полости Б наличие болей при обострении язвенной болезни В возникновение кишечной колики Г субфебрильная температура 26. ЗАПИСИ О ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ, НЕОБХОДИМЫХ ПАЦИЕНТУ ВНОСЯТСЯ В А журнал врачебных назначений Б журнал движения больных

		В журнал приема и сдачи дежурств Г журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств 27. ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЖЕЛУДКА ТРЕБУЕТСЯ А в день исследования не завтракать, последний прием пищи накануне не позднее 21 часа, необходимо снять зубные протезы и явиться в эндоскопический кабинет с полотенцем Б вечером и утром за 2 часа до исследования поставить очистительную клизму, последний прием пищи должен быть накануне не позднее 21 часа В соблюдение специальной диеты 3-5 дней до исследования, в день исследования не завтракать, сделать очистительную клизму Г предупредить пациента за 6 часов до исследования 28. В ДИЕТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НЕ ВКЛЮЧАЮТ А вареные куриные яйца Б макаронные изделия В сельдерей Г свежие яблоки 29. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ А воздушно-капельный Б парентеральный В контактный Г энтеральный 30.ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ИССЛЕДОВАНИЮ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ТРЕБУЕТСЯ А в течение трех дней исключить продукты и лекарственные препараты, содержащие железо, при кровоточивости десен в течение этого времени не чистить зубы щеткой Б в течение трех дней назначить больному строгую диету с известным химическим составом пищи и очистительные клизмы В предупредить пациента за сутки до исследования Г очистительная клизма и прием слабительных 31. СТРАНГУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ А болезненное мочеиспускание Б затруднение мочеиспускания В учащение мочеиспускания Г уменьшение выделения мочи 32.ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО А положить на эпигастральную область пузырь со льдом Б уложить больного, приподняв ножной конец кровати Б дать холодное питье В промыть желудок 33. В ДИЕТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

		ПОЧЕК НЕ ВКЛЮЧАЮТ А сельдерей Б макаронные изделия В вареные куриные яйца Г свежие яблоки 34.БРАДИКАРДИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ А замедление сердечных сокращений менее 60 ударов в минуту Б частота пульса 60-80 ударов в минуту В учащение сердечных сокращений более 80 ударов в минуту Г неритмичный пульс 35. В ДИЕТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ПРИ СНИЖЕНИИ СУТОЧНОЙ КАЛОРИЙНОСТИ НЕ ВКЛЮЧАЮТ А макаронные изделия Б свежие овощи В сельдерей Г киви, бананы 36. ПРИ ПАЛАТНОМ РЕЖИМЕ ПАЦИЕНТУ РАЗРЕШАЕТСЯ А вставать и ходить по палате Б сидеть на стуле рядом с кроватью В подъем по лестнице Г ходьба по коридору 37. ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ПОДСЧЕТА ЧИСЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НЕОБХОДИМО А взять больного за руку как для исследования пульса (чтобы отвлечь внимание больного), а другую руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту Б попросить больного глубоко подышать и подсчитать число движений грудной клетки за минуту В руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту Г осуществлять произвольно 38.ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НЕ ИМЕЕЕТ ПРАВА А изменять длительность и характер проводимого лечения Б осуществлять пропаганду здорового образа жизни В оформлять учетно – отчетную медицинскую документацию Г осуществлять контроль деятельности младшего медицинского персонала 39. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО А проведение сифонной клизмы Б осуществлять оксигенотерапию В проведение катетеризации мочевого пузыря Г проведение массажа живота 40. В ДИЕТИЧЕСКОМ ПИТАНИИ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕОБХОДИМО

		А ограничение приема поваренной соли Б уменьшение количества принимаемой пищи В механическое щажение пищи Г увеличение количества принимаемой пищи 41. В ДИЕТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ А свежие яблоки Б макаронные изделия В сухари из белого хлеба Г блюда из мясного фарша 42. НИКТУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ А преобладание ночного диуреза над дневным Б частое и болезненное мочеиспускание В увеличение количества суточной мочи более 2 л Г уменьшение количества мочи менее 500мл в сутки 43. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ ВНУТРЬ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ А при их раздражающем действии на слизистую оболочку желудка Б если они участвуют в процессах пищеварения В при разрушающем действии желудочного сока и ферментов на препарат Г при любых заболеваниях органов пищеварения 44.ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ А оценку эффективности проводимых лечебных мероприятий Б разъяснение пациентам последствий отказа от медицинских процедур В сокрытие профессиональной информации от лиц, не участвующих в лечебном процессе Г качественную медицинскую помощь, соответствующую профессиональным стандартам 45. ПРИ ОБМОРОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО А придать больному положение с низким изголовьем Б придать больному положение с возвышенным изголовьем В измерить температуру Г измерить артериальное давление 46.МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ИМЕЕТ ПРАВО А оказывать первую медицинскую помощь до прихода врача Б корректировать врачебные назначения В сообщать родственникам больного информацию о его диагнозе Г госпитализировать пациента в отделение интенсивной терапии 47.ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ С ЛИЦАМИ

		А принимаемыми на временную и постоянную работу Б с высшим профессиональным образованием по специальности В со стажем работы в такой же должности более 25 лет Г назначенным главным врачом медицинской организации 48.ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ А непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своих профессиональных обязанностей Б после прохождения работником испытательного срока В по окончании первого трудового дня Г по распоряжению руководителя медицинской организации 49.ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВСЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ ПРОХОДИТЬ А не реже одного раза в полгода Б не реже одного раза в год В не реже одного раза в два года Г ежемесячно 50.КОМПЕТЕНТНОСТЬ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ А наличие знаний и опыта, необходимых для эффективной профессиональной деятельности Б сохранение сведений о пациенте В подчинение старшему по должности младшему Г организация образа жизни пациентов, способствующую его выздоровлению 51.К МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ОТНОСИТСЯ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА А устранение причин и условий возникновения заболеваний Б организацию производства В охрану труда работодателем Г систему средств массовой информации 52. В ОБЯЗАННОСТИ ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ВХОДИТ А обработка и перевязка послеоперационных ран Б сопровождение пациентов на диагностические процедуры В проведение термометрии Г закапывание носа, глаз, ушей 53.В ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА НЕ ВХОДИТ А заполнение журнала приема и сдачи дежурств Б заполнение журнала регистрации внутривенных назначений В заполнение журнала учета забора крови для биохимических исследований Г заполнение журнала учета работы процедурного кабинета 54.ПРИ РАЗВИТИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО

		КРОВОТЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА А укладывает пациента в горизонтальное положение, развернув его голову на бок Б придает пациенту положение «ортопноэ» В укладывает пациента в горизонтальное положение, приподнимая его ноги Г укладывает пациента в горизонтальное положение на высокую подушку 55. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ А перед медицинским вмешательством Б после первичного осмотра врачом В после медицинского вмешательства Г перед постановкой диагноза 56. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОДПИСЫВАЕТСЯ А гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и медицинским работником Б гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и главным врачом В гражданином, законным представителем и руководителем медицинской организации Г гражданином, медицинским работником и представителем страховой медицинской организации 57.УВЛАЖНЕНИЕ КИСЛОРОДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ПРОИЗВОДИТСЯ А для предотвращения сухости носоглотки Б для предупреждения токсического действия на организм В для предотвращения излишней потери кислорода Г для соблюдения правил техники безопасности 58.СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ А уничтожение микроорганизмов и их спор Б уничтожение грызунов В уничтожение патогенной микрофлоры Г уничтожение вредных насекомых 59.РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПАРОВОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ А 132 градуса °С, 2 атм, 20 минут Б 120 градусов °С, 4 атм, 20 минут В 180 градусов °С, 3 атм, 20 минут Г 120 градусов °С, 1 атм, 20 минут 60.СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ СОХРАНЯЕТСЯ А 3 суток Б 2 суток В 1 сутки Г 5 суток 61.СТЕРИЛЬНЫЕ УКЛАДКИ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ГОТОВЯТСЯ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

		В ТЕЧЕНИЕ А 6 часов Б 12 часов В 24 часов Г 8 часов 62.В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЖИМ С А) температурой - 180°С 60 мин Б) температурой - 100°С 60 мин В) температурой - 120°С 40 мин Г) температурой - 100°С 40 мин 63.ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК НЕОБХОДИМО А при асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями Б при работе с воздушным стерилизатором В при работе с паровым стерилизатором Г при беседе с пациентом 64.МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА БЕЗ НАПРАВЛЕНИЯ ВРАЧА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ А забор крови для анализа на ВИЧ Б забор крови для биохимического анализа крови В забор крови определения вируса гепатита С Г забор крови для диагностики туберкулеза 65.К ОСЛОЖНЕНИЯМ ВНУТРИМЫШЕЧНЫХ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСИТСЯ А развитие постинъекционного абсцесса Б развитие воздушной эмболии В появление геморрагической сыпи Г вазомоторный ринит 66.МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ИМЕЕТ ПРАВО А осуществлять первую медицинскую помощь Б корректировать медикаментозные назначения В самостоятельно назначить парентеральное введение лекарственных средств Г принять решение о госпитализации пациента 67. ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ А проведение парентеральных вмешательств Б непосредственный уход за больными В контроль выполнения врачебных назначений Г организация выписки, учета, хранения медикаментов и материалов 68. К ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НА МИКРООРГАНИЗМЫ, ОТНОСИТСЯ А температура Б фенол В хлорная известь Г спирт 24.ТЕМПЕРАТУРА МОЮЩЕГО РАСТВОРА К

		МОМЕНТУ ПОГРУЖЕНИЯ ИНСТРУМЕНТОВ СОСТАВЛЯЕТ А 50^0С Б 40^0С В 30^0С Г 100^0С 69.ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ А воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы Б давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций В коррупционному воздействию Г уголовному преследованию 70.К ФАКТОРАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ А рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук Б психологические переживания за результаты лечения пациентов В пары химических веществ и лекарственных препаратов в воздушной среде функциональных подразделений медицинских организаций Г контроль за профессиональной деятельностью 71.К ФАКТОРАМ ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ А пары химических веществ и лекарственных препаратов в воздушной среде функциональных подразделений медицинских организаций Б вирусы и микроорганизмы, способствующие возникновению и распространению внутрибольничных инфекций В психологические переживания за результаты лечения пациентов Г рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук 72.ТРАНСФУЗИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ А переливание крови и ее компонентов Б введение синтетических препаратов В введение лекарственных средств Г введение антибиотиков 73.ДАННЫЕ О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ В ЖУРНАЛ А контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря Б учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб В кварцевания кабинета

		Г генеральной уборки 74.НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И ДОСТУПНЫМ СРЕДСТВОМ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ А давящая повязка Б максимальное сгибание конечности В пальцевое прижатие артерии Г прямое давление на рану 75.МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПЕРЧАТКИ А после каждой манипуляции Б в конце рабочего дня В по мете их загрязнения Г при нарушении их целостности 76.МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОГРУЖАЮТ В А дезинфицирующий раствор Б моющий раствор В раствор гипохлорида кальция Г раствор перекиси водорода 77.ГЛЮКОМЕТР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ УРОВНЯ А глюкозы в крови Б глюкозы в моче В кетоновых тел в моче Г глюкозы в пищевых продуктах 78.ИГЛА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ А 90^0 Б 60^0 В 45^0 Г 30^0 35.ИГЛА ПРИ ПОДКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ А45^0 Б 60^0 В 90^0 Г 30^0 79.ШПРИЦ – РУЧКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ А инсулина Б вакцины В гепарина Г глюкозы 80.ИНЪЕКЦИОННАЯ ИГЛА ДЛИНОЙ 10 – 16 ММ ОПТИМАЛЬНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ А внутрикожной Б подкожной В внутримышечной Г внутривенной 81. К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ

		СТЕРИЛИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ А высокая надежность стерилизации Б высокий уровень ручного труда В большой объем инвестиций Г хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 4.

Миникейс
Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская

С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		
В	1	Дайте название исследованию, изображенному на рисунке
В	2	Укажите свойство, которое определяется при помощи такого исследования
В	3	Укажите параметры, которые оцениваются при определении данного свойства
В	4	Укажите возможные причины изменения данного свойства
В	5	Оцените правильность выполнения исследования

Приложение 4.

Оценочный лист к миникейсу
Б2.О.07(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала Б2.О.07.01(П) Практика сестринская

С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		
В	1	Дайте название исследованию, изображенному на рисунке
Э		Исследование артериального пульса на лучевых артериях
Р2	Зачтено	Ответ точный – 3 балла
Р1	Не зачтено	Ответ неточный – 0 баллов
В	2	Укажите свойство, которое определяется при помощи такого исследования
Э		Симметричность или одинаковость пульса
Р2	Зачтено	Ответ точный – 3 балла
Р1	Не зачтено	Ответ неточный – 0 баллов
В	3	Укажите параметры, которые оцениваются при определении данного свойства
Э		Оценивается наполнение и напряжение пульса
Р2	Зачтено	Ответ точный – 3 балла
Р1	Не зачтено	Ответ неточный – 0 баллов

В	4	Укажите возможные причины изменения данного свойства
Э		Опухоли средостения и увеличение массы миокарда левого предсердия
Р2	Зачтено	Ответ точный – 3 балла
Р1	Не зачтено	Ответ неточный – 0 баллов
В	5	Оцените правильность выполнения исследования
Э		Исследование выполнено правильно
Р2	Зачтено	Ответ точный – 3 балла
Р1	Не зачтено	Ответ неточный – 0 баллов
О	Итоговая оценка	Зачтено – от 9 до 15 баллов (0,6 – 1,0)
		Не зачтено – менее 9 баллов (менее 0,6)
А	Ф.И.О. автора-составителя	Соляник Е. В.