Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.01.2025 12:20:38
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec0306f8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ / И. П. Черная /
«19» июня 2020 г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Б2.П.1 Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)

Вид практики **производственная**
учебная/производственная

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения очная
(очная, очно-заочная)

Трудоемкость практики 5 з.е/ 3 2/6
(зачетных единиц/ неделях)

Форма проведения практики непрерывная
(непрерывная/ дискретная)

Способ проведения практики стационарная/выездная
(стационарная/выездная)

Кафедра/институт Институт хирургии

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы производственной/учебной практики в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) – специалитет 31.05.01 Лечебное дело утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «_09_» _февраля__2016 г. № 95

2) Учебный план по специальности _____31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «__17__»___марта___2020 г., Протокол № _6__

Примерная программа производственной/учебной практики
_____отсутствует_____

Программа производственной практики «Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)» одобрена на заседании Института хирургии от «_15__» __мая __2020__ г. Протокол № _6___.

Директор института _____ К.В.Стегний
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Программа производственной практики «Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)» одобрена УМС по специальности 31.05.01 Лечебное дело от «09» июня 2020 г.
Протокол № 11.

Председатель УМС _____ (А.Н. Грибань)
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

Профессор института хирургии _____ С.П. Боровский
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

Цель и задачи реализации практики Б2.П.1 Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)

Цель закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы младшего медицинского персонала путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций 02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый).

При этом ***задачами*** производственной практики Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала) являются

- закрепление и углубление знаний правил и приемов дифференцированного ухода за больными терапевтического и хирургического профиля, функциональных обязанностей младшего медицинского персонала по уходу за больными ___;
- развитие практических навыков выполнения медицинских процедур и манипуляций в объеме работы младшего медицинского персонала по уходу за больными с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы, особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста, за послеоперационными больными, за тяжелобольными и агонирующими больными, а также навыков проведения доврачебных мероприятий при неотложных состояниях, констатации клинической и биологической смерти, правил обращения с трупом;
- формирование компетенций по умению осуществлять уход за больными на основе существующих этических норм, общения с коллегами, другим медицинским персоналом и родственниками пациентов с учетом принятых этико-деонтологических норм, а также научно-исследовательской деятельности.

2. Место практики Б2.П.1 Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала) в структуре основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

2.1. Б2.П.1 Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала) относится к блоку Б2 Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР) учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело. К освоению учебной практики допускаются обучающиеся, завершившие программу обучения ____2____семестра.

2.2. Для освоения производственной практики Б2.Б.03(П) Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, учебной и производственной практиками:

-учебная дисциплина Латинский язык

Знания: элементов латинской грамматики и способов словообразования, глоссария и латинской медицинской терминологии по специальности;

Умения: правильное чтение и написание на латинском языке медицинских (анатомических, клинических и фармацевтических) терминов, объяснения значения терминов по знакомым терминоэлементам;

Навыки: перевод рецептов, назначений и их оформление по заданному нормативному образцу;

-учебная дисциплина Медицинская этика и деонтология

Знания: понятие о врачебной этике и деонтологии, права и обязанности пациента, права и обязанности врача во взаимоотношениях с пациентами и коллегами;

Умения: применять полученные знания при анализе моральных проблемных ситуаций в

современных медицинских практиках;
Навыки: владеть понятийным аппаратом медицинской этики; адекватной самооценкой и толерантной оценкой других людей.

-учебная дисциплина Физика, математика

Знания: о физических свойствах и физических процессах, протекающих в биологических объектах, в том числе в человеческом организме, о принципах работы и возможностях медицинской техники, применяемой при диагностике и лечении (медицинская физика);
Умения: применять математические методы, которые применяются в медицине и позволяют извлекать необходимую информацию из результатов наблюдений и измерений, оценивать степень надежности полученных данных;
Навыки: точно формулировать задачу, способность вычленять главное и второстепенное, умения делать выводы на основании полученных результатов измерений.

-учебная дисциплина Химия

Знания: Характеристика химических веществ, используемых в качестве антисептиков;
Умения: выявлять свойства веществ органической и неорганической природы, определяющие особенности их поведения и взаимосвязь в химических реакциях и процессах жизнедеятельности; в выборе оптимальных физико-химических методов анализа в медицине; постановки и выполнения экспериментальной работы с последующей математической обработкой полученных данных;
Навыки: безопасной работы в химической лаборатории и осуществления контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности при работе с реактивами.

-учебная дисциплина Биология

Знания: по системному восприятию общемедицинских, социальных и клинических дисциплин и формирование естественно-научного мировоззрения и логики биологического мышления;
Умения: проведение диагностических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения паразитарных заболеваний;
Навыки: методы микроскопирования для анализа структуры и идентификации клеток и возбудителей паразитарных болезней.

-учебная дисциплина Анатомия

Знания: строения, топографии, кровоснабжении и иннервации внутренних органов и систем, строении и дирекции опорно-двигательного аппарата, органов чувств;
Умения: получение морфологических данных о строении человеческого тела;
Навыки: применения анатомических знаний для клинических и профилактических дисциплин.

-учебная дисциплина и учебная практика Психофизиология, тренинг общения

Знания: основных эмоций, видов настроения, проявлений лидерских качеств;
Умения: опыт рефлексии своих психологических свойств, состояний, индивидуально-психологических характеристик;
Навыки: работы в команде, принятия решения в группе.

-учебная дисциплина Основы ухода за больными

Знания: устройство и правила работы отделений многопрофильного стационара, обязанности медицинского персонала по уходу за больными, теоретические основы ухода за больными с заболеваниями разных органов и систем;
Умения: транспортировка больных, уборка палат и помещений, питание больных, обеспечение хранения и использования медицинского инструментария и оборудования;
Навыки: общего ухода за больными разного профиля в условиях многопрофильного стационара.

- учебная практика Практика по получению первичных профессиональных умений и первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)

Знания: устройство и правила работы отделений многопрофильного стационара, обязанности

медицинского персонала по уходу за больными, теоретические основы ухода за больными с заболеваниями разных органов и систем;
Умения: транспортировка больных, уборка палат и помещений, питание больных, обеспечение хранения и использования медицинского инструментария и оборудования;
Навыки: общего ухода за больными разного профиля в условиях многопрофильного стационара.

2.3. Практика проводится в _2___ семестре.
Вид практики: производственная;
Тип практики:___клиническая практика__;
Способ проведения практики: стационарная/выездная_.
Форма проведения практики: непрерывная - путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики (3 2/6 недели во 2 семестре).

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

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Уровень квалификации	Наименование профессионального стандарта
31.05.01 Лечебное дело	7	02.0009 - Врач-лечебник (Врач терапевт участковый).

Освоение практики направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций
Формулировка всей или части компетенции ***(ОПК-10_)*** готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Формулировка всей или части компетенции ***(ОПК-11)*** готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
Формулировка всей или части компетенции ***(ПК-10)*** готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ОПК-10.	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Обязанности медицинского персонала по уходу за больными, теоретические основы ухода за больными с заболеваниями разных органов и систем	Осуществлять общий уход за больными разного профиля в условиях многопрофильного стационара	Навыками оказания первичной доврачебной и первой помощи при неотложных и угрожающих состояниях	Тестовые задания Типовые задач Чек-листы проверки практических навыков
2	ОПК-11.	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Правила применения медицинских изделий, инструкции, сроки хранения, порядок утилизации	Правильно и по назначению применять медицинские изделия, следить за сроками хранения и правильно утилизировать	Навыками применения медицинских изделий при уходе за пациентами	Тестовые задания Типовые задач Чек-листы проверки практических навыков
2	ПК-10.	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Правила оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении	Проводить мониторинг и оценивать физиологические параметры пациента, определять признаки внезапных	Навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний	Тестовые задания Типовые задач Чек-листы проверки практических навыков

хронических заболеваний	острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, требующих медицинской помощи		

5. Содержание практики

Объем практики Б2.П.1 Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)

Вид работы		**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестры**	
			№ 1	**№ 2**
			часов	**часов**
1		5	3	4
Производственная/учебная практика (ПП или УП)		180	-	180
Инструктаж по технике безопасности		-	-	-
Симуляционный модуль в ЦСТТ		-	-	-
Работа в отделениях под контролем руководителя практики		-	-	-
Выполнение индивидуального задания		-	-	-
Подготовка к беседам по профилактике заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни		-	-	-
Подготовка к отчету по выполнению фрагмента НИР		-	-	-
Подготовка к промежуточной аттестации		-	-	-
Другие виды работ для освоения программы практики		-	-	-
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		180	-	180
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет с оценкой		
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	180	-	180
	ЗЕТ	5	-	5

Разделы практики, виды деятельности и формы контроля

п/№	**Разделы практики, виды деятельности**	**Часы**
1	2	3
	№ семестра 2	
1.	Организация работы лечебного учреждения: устройство, оснащение и режим приемного отделения и терапевтического и хирургического отделений больницы. Санитарно-эпидемиологический режим стационара, особенности его соблюдения в различных подразделения и помещениях.	15
2.	Санитарная обработка больного (полная и частичная), обработка при выявлении педикулеза, транспортировка больных техника транспортировки больных на кресле-каталке, на каталке, на носилках,	15

	перемещение больных с каталки на кровать и обратно, изменение положения больного в постели с использованием функциональной кровати и различных приспособлений.	
3.	Организация работы поста медицинской сестры Понятие о лечебном питании. Понятие о диетических столах. Порядок раздачи пищи. Понятие об искусственном питании. Кормление больных. Личная гигиена больного. Понятие общего ухода за больными. Смена нательного и постельного белья. Обработка кожных покровов. Профилактика пролежней. Уход за полостью рта, носа, ушными раковинами, волосистой частью головы. Клизмы. Виды, правила постановки клизм.	15
4.	Простейшие физиотерапевтические процедуры. Температура тела и ее измерение. Способы измерения температуры тела, ее регистрация в температурных листах. Понятие о лихорадке. Типы лихорадок. Три периода развития лихорадки. Уход за лихорадочными больными. Механизм действия, подготовка больного и техника постановки банок, горчичников, компрессов, подача грелки, пузыря со льдом. Техника постановки пиявок.	15
5.	Энтеральные, парентеральные и наружные способы введения лекарственных средств. Хранение в отделении препаратов списка А и Б, средств для наружного, внутреннего, парентерального применения. Энтеральный путь введения лекарств. Раздача таблеток, порошок, капсул, растворов, микстур, капель. Прием лекарств больными в присутствии медицинской сестры. Применение суппозиториев. Наружные пути введения лекарственных средств. Применение мазей, порошков, растворов, пластырей.	15
6.	Парентеральный путь введения лекарственных средств. Организация работы процедурного кабинета. Правила хранения одноразового и стерилизация многоразового медицинского инструментария. Организация работы процедурного кабинета. Особенностями санитарной обработки процедурного кабинета, правилами работы с биологическими жидкостями, правилами и этапами стерилизации инструментов, методиками сбора шприца, системы для внутривенного капельного введения. Подготовка кожи пациента к инъекции. Отработка на фантомах методик инъекций (подкожной, внутримышечной, внутривенной), наборы обучающих заданий. Возможные осложнения парентерального введения лекарственных средств и их профилактика.	15
7.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Понятие об основных патологических симптомах пир заболеваниях органов дыхания. Наблюдение за дыханием. Подсчет числа дыхательных движений. Создание больному удобного положения. Методика оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородным баллоном. Пользование карманным ингалятором. Сбор мокроты для исследования. Общий уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Первая доврачебная помощь при удушье, кровохаркании, легочном кровотечении.	15
8.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Измерение пульса, артериального давления, водного баланса. Оказание первой помощи при неотложных состояниях. Понятие об основных синдромах при заболеваниях органов кровообращения.	15

	Исследование пульса и артериального давления.	
9.	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Промывание желудка. Зондирование желудка, техника сбора желудочного сока. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Особенности наблюдения и ухода за данной категорией больных. Оказание первой доврачебной помощи при болях и рвоте. Методика дуоденального зондирования и подготовка больного к нему.	15
10.	Уход за больными с заболеваниями мочевыделительной системы. Понятие об основных симптомах при заболеваниях мочевыделительной системы. Сбор мочи для исследования: общий анализ мочи, проба Зимницкого, проба Реберга, Нечипоренко, Аддис-Каковского. Подготовка больных к рентгенологическому, урографическому, УЗИ-исследованию. Мероприятия при острой задержке мочи. Катетеризация мочевого пузыря. Виды катетеров.	15
11.	Уход за больными в послеоперационном периоде Личная гигиена больного, уход за полостью рта, перестилание больного, транспортировка послеоперационного больного санитарно-гигиеническая обработка палат и помещений операционного блока Профилактика послеоперационных осложнений: профилактика легочных осложнений, борьба с негативными последствиями наркоза; профилактика и борьба с парезом желудочно-кишечного тракта; предотвращение и борьба с задержкой мочеиспускания.	15
12.	Общие правила ухода за тяжелыми и агонирующими больными. Положение их в постели. Наблюдения за биологическими испражнениями. Понятие о реанимации. Индивидуальный пост. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии. Констатация смерти и правила обращения с трупом. Техника первой доврачебной помощи: непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких по способу «рот в рот» и «рот в нос».	15
	Итого:	**180**

5. Формы отчетности по практике

a. Дневник по практике.

b. Результаты промежуточной аттестации**.**

6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся практике

6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	2	текущий контроль	Клиническая практика (Помощник младшего	тестирование	20	3

			медицинского персонала)			
2.	2	текущий контроль	Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)	Демонстрация манипуляций	2	с каждым студентом
3.	2	промежуточная аттестация	Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)	Собеседование	Дневник учебной практики	с каждым студентом

6.2.Примеры оценочных средств.

для текущего контроля	тестовый контроль (приложение 3) **Определенный порядок, установленный в лечебном учреждении, основной целью которого является создание благоприятных условий, обеспечивающих больным физический и психический покой - это:** +а) лечебно-охранительный режим б) больничный режим в) палатный режим г) свободный режим
	типовые ситуационные задачи (приложение 4)
	вопросы для собеседования (приложение 5)
	Чек-листы оценки практических умений (приложение 6)
для текущего контроля	тестовый контроль **У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 38,0-38,5°С, вечерняя - в пределах 36,5- 36,9°С. Какой тип лихорадки у больного:** +а) послабляющая, ремиттирующая б) истощающая, гектическая в) извращенная, неправильная г) перемежающаяся
для промежуточной аттестации	тестовый контроль (приложение 3)
	карта НИР (приложение 1)
	образец дневника производственной практики (приложение 2).
	Чек-листы оценки практических умений (приложение 6)

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики Б2.Б.03(П) Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)

7.1. Основная литература

n/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие [Электронный ресурс]	В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. URL:http://www.studmedlib.ru	Неогр. д.
2.	Общий уход за пациентами: учеб. пособие [Электронный ресурс]	Е. Г. Зайцева [и др.] ; под ред. Н. Г. Петровой	СПб. : СпецЛит, 2013. URL: http://books-up.ru/	Неогр. д.
3.	Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пособие.	В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	200
4.	Общий уход за больными терапевтического профиля: учеб. пособие [Электронный ресурс]	В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская	ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: http://www. studmedlib.ru	Неогр. д.
5.	Уход за хирургическими больными	Н.А.Кузнецов, А.Т.Бронтвейн	ГЭОТАР-Медиа, 2011, https://obuchalka.org/	Неогр. д.

7.2. Дополнительная литература

n/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Практическое пособие по уходу за больными и манипуляциями в неотложной медицине	П.В. Дунц	Владивосток: Медицина ДВ,2009.	98
2.	Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс]	М.А. Евсеев	М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. URL: http://www. studentlibr ary.ru	Неогр. д.
3.	Основы ухода за больными терапевтического профиля : учебник	под ред. А. С. Калмыковой	М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017.	1
4.	Основы ухода за хирургическими больными: учеб. пособие [Электронный ресурс]	А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских	М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. URL: http://studentlibrary. ru	Неогр. д.

7.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/

5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
6. Словари и энциклопедии на Академике https://dic.academic.ru
7. Лит-Рес https://www.litres.ru/

7.4. Перечень информационных технологий, используемых для образовательной деятельности в период практики, информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
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)

8. Материально-техническое обеспечение производственной/учебной практики

Специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим учебным программам дисциплин (модулей). Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы специалитета, включает в себя лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием, в зависимости от степени его сложности.

Для реализации практики используются возможности Института симуляционных и аккредитационных технологий (ИСАТ), оснащенного манекенами, тренажерами, аудио — и визуализирующими средствами имитационного обучения, в числе которых обучение первой помощи, возможности самостоятельной отработки практических навыков по уходу за больными, а также новейшего оборудования: «Интерактивной системы полуавтоматического контроля качества выполнения манипуляций с предустановленными сценариями (Телементор)» и обучающих компьютерных игр.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения и ежегодно обновляется

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.

Методические рекомендации по организации практики Б2.Б.03(П) Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)

Практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем

руководителя практики и руководителя на базе практической подготовки. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы __младшего медицинского персонала__.

При проведении практики Б2.Б.03(П) Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала) необходимо использовать возможности базы практической подготовки для выполнения обязанностей _младшего медицинского персонала. По завершению реализации производственной/учебной практики обучающиеся получают навыки общего ухода за больными разного профиля в условиях многопрофильного стационара, доврачебной диагностики состояний, требующих оказания неотложной и экстренной помощи, а также научно-исследовательской деятельности.

Практика проводится в виде самостоятельной работы под контролем руководителя от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России и руководителя на базе практической подготовки, демонстрации практических умений, ответов на тестовые задания, симуляционных тренингов.

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.Б.03(П) Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала) разработаны методические рекомендации для студентов «Образец дневника 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 __младшего медицинского персонала, 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).

Текущий контроль определяется ведением дневника практики, тестирования, решения ситуационных задач, промежуточная аттестация в виде «зачета с оценкой» - тестирование, демонстрация навыков с использованием реальных и виртуальных тренажеров, других симуляционных и электронных технологий (стандартизированные пациенты, технологии дополненной реальности), собеседование по итогам практики с оценкой ведения дневника производственной практики.

Приложение 1

КАРТА НИР
«АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ И ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ У ЗДОРОВЫХ И ПРИ РАЗНЫХ ВИДАХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ»

Б2.Б.03(П) Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)

Ф. И. О._____
Возраст_____
Пол_____
Семейное положение_____
Наибольшие цифры АД, регистрируемые у больного_____
Курение_____
Количество выкуриваемых в сутки сигарет_____
Диагноз_____

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ
Рост_____
Вес_____
Окружность талии (ОТ)_____
Окружность плеча (ОП)_____
Окружность бедра (ОБ)_____
Окружность грудной клетки (ОГ)_____
Индекс массы тела (ИМТ)_____

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ
Артериальное давление (мм рт ст)_____
Пульс: частота_____
ритмичность_____

Приложение 2

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

Д Н Е В Н И К
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Клиническая практика
(Помощник младшего медицинского персонала)

_____
фамилия, имя, отчество полностью

2 курса _____ группы по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Место прохождения практики_____

Время прохождения практики
с "_____" _____ 202___г. по "_____" _____ 202___г.

Оценка за практику _____
отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно

Руководитель производственной
практики

_____ _____
подпись фамилия, инициалы

г. Владивосток
20__/20__ уч. Год

Цель производственной практики: профессионально-практическая подготовка обучающихся по освоению навыков работы младшего медицинского персонала.

Задачи учебной практики: выполнение функциональных обязанностей младшего медицинского персонала. Обучение медицинским процедурам и манипуляциям в объеме работы младшего медицинского персонала по уходу за больными с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы, особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста, за послеоперационными больными, за тяжелобольными и агонирующими больными. Формирование навыков проведения доврачебных мероприятий при неотложных состояниях, констатации клинической и биологической смерти, правил обращения с трупом.

Требования к результатам освоения учебной практики: формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных компетенций:

- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК 10) для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций А/01.07 и А/06.07 профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (Врач терапевт участковый)

Студент должен знать методы обеспечения санитарно-эпидемического режима отделения, виды санитарной обработки больных, типы лихорадок, особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.

Студент должен уметь произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, провести смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни; осуществлять уход за больными, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать биологический материал для лабораторных исследований, проводить антропометрию.

Студент должен владеть навыками ухода работы младшего медицинского персонала с учетом характера и тяжести заболевания.

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку преподавателем по результатам промежуточной аттестации: тестового контроля, оценки работы на симуляторах и тренажерах, аттестации практических навыков и умений, оценки оформления Дневника производственной практики на основании характеристики работы студента и результатов зачетного собеседования с преподавателем

Критерии оценки знаний, умений, полученных обучающимися при прохождении учебной практики.

1. Ведение дневника практики.
2. Отзыв руководителя практики.
3. Тестовый контроль.
4. Научно-исследовательская деятельность.
5. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.

Итоговая оценка_____

Индивидуальные задания

Описать методику подачи увлажненного кислорода

Заполнить таблицу

№№ п/п	**Инициалы пациента**	**Пол, возраст**	**Гемодинамические показатели**					
			1-ый день наблюдения		**2-ой день наблюдения**		**3-ий день наблюдения**	
			АД	пульс	АД	пульс	АД	Пульс
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

Создать макет информационной листовки (формат А4) для пациентов по одной из выбранных тем:

1. Факторы риска заболеваний сердечно-сосудистой системы
2. Факторы риска заболеваний органов дыхания
3. Особенности питания пациентов при острых инфекционных заболеваниях
4. Профилактика острых вирусных инфекций в условиях неблагополучной санитарно-эпидемиологической ситуации

Отчет по НИР: дать краткую характеристику полученным результатам по данным заполненных карт НИР (5 шт.). Приложение 1

Виды практической деятельности для освоения навыков работы младшего медицинского персонала

	Навыки работы младшего медицинского персонала	Рекомендованное кол-во	Даты практики																		всего
1.	Определение антропометрических показателей (рост, вес)	10-15																			
2.	Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе	10-15																			
3.	Подсчет частоты дыхания	10-15																			
4.	Пульсоксиметрия	10-15																			
5.	Помощь при использовании ингалятора	3-5																			
6.	Подсчет пульса на периферических артериях	10-15																			
7.	Измерение артериального давления	10-15																			
8.	Порядок надевания медицинской маски	10-15																			
9.	Порядок надевания нестерильных перчаток	10-15																			
10.	Надевание и снятие стерильных перчаток	10-15																			
11.	Гигиеническая обработка рук	25-30																			
12.	Сопровождение пациентов на диагностические процедуры	25-30																			
13.	Гигиеническая обработка пациентов с недостаточностью самостоятельного ухода	10-15																			
14.	Смена постельного белья	10-15																			
15.	Раздача питания	15-20																			
16.	Кормление пациентов с недостаточностью самостоятельного ухода	10-15																			
17.	Транспортировка пациентов с недостаточностью самостоятельного ухода	10--15																			
18.	Кислородная поддержка	5-10																			
19.	Санпросвет работа	1																			
20.	Подпись руководителя практики на базе практической подготовки																				

ОТЗЫВ

на _____
фамилия, имя, отчество полностью

группы _____ специальности 31.05.01 Лечебное дело, проходившего/проходившую производственную практику 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 на должностях младшего медицинского персонала:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Выводы, рекомендации:

_____
_____

Руководитель практики
на базе практической подготовки: _____ _____
подпись фамилия, инициалы

М.П.

Аттестация по производственной практике

1. Ведение дневника_____
2. Тестовый контроль: дата_____ результат _____
3. Освоение навыков работы младшего медицинского персонала
   _____
4. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима_____

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА _____

Руководитель практики _____

Дата _____

Приложение 1

Научно-исследовательская деятельность

КАРТА НИР «АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ И ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ У ЗДОРОВЫХ И ПРИ РАЗНЫХ ВИДАХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ»

Ф. И. О._____

Возраст_____

Пол_____

Семейное положение_____

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ

Рост_____

Вес_____

Окружность талии (ОТ)_____

Окружность плеча (ОП)_____

Окружность бедра (ОБ)_____

Окружность грудной клетки (ОГ)_____

Индекс массы тела (ИМТ)_____

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ

Артериальное давление (мм рт ст)_____

Пульс: частота_____

ритмичность_____

Сатурация кислорода по данным пульсоксиметрии_____

Приложение 3.

Тестовые задания по практике

Б2.П.1 Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
К	ПК-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)
Ф	А/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		**1. В окружающей человека среде уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний называется:** а. дезинсекция б. дезинфекция* в. антропометрия г. деструкция д. дегазация **2. Приемное отделение, расположенное в одном здании со всеми отделениями больницы называется:** а. децентрализованным б. централизованным* в. главным г. общим д. местным **3.При перекладывании больного каталку желательно ставить по отношению к кровати под углом:** а. 40 градусов б. 20 градусов в. 60 градусов г. 90 градусов* д. 110 градусов **4. Прежде, чем начать санитарную обработку, медицинская сестра должна тщательно осмотреть больного для выявления:** а. клещей б. перхоти в. педикулеза*

		г. аллергии д. татуировок **5. Санитарно-гигиеническую обработку больного проводит:** а. врач б. младшая медицинская сестра* в. медицинская сестра приемного отделения г. старшая медицинская сестра д. регистратор **6. Паразит, живущий и откладывающий яйца в складках белья:** а.клещ б. пылевой клоп в. головная вошь г. платяная вошь* д. блоха **7. В территориальную санитарно-эпидемиологическую службу по месту жительства больного, у которого обнаружен педикулез или любое другое инфекционное заболевание, отправляют:** а. приемную квитанцию историю болезни б. экстренное извещение об инфекционном заболевании* в. копию истории болезни г. телеграмму д. заказное письмо с ответом **8. Частичная санитарная обработка заключается в:** а. обтирании губкой, смоченной в теплой воде* б. ополаскивании под душем в. мытье головы г. мытье рук д. мытье ног **10. Способ санитарной обработки определяет:** а. врач* б. медицинская сестра приемного отделения в. сам больной г. старшая медицинская сестра д. главный врач приказом **11.Количество коек в отделении, необходимое для организации сестринского поста:** а. 5-10 б. 20-25 в. 25-30* г. 30-35 д. 40 **12. Медсестра обязана проветривать палаты в следующем режиме:** а. утром в 7-8 ч. б. днем в 14-15 ч. в. ночью в 1-2 часа и утром в 8-9 часов г. утром в 7-8 часов, днем в 14-15 часов и вечером в 21-22 часа* д. в любое время с 7 ч. до 22 ч.

		13. Режим физической активности, при котором больной может поворачиваться в постели под наблюдением врача и выполнять легкие гимнастические упражнения называется: а. палатный б. постельный* в. строгий г. постельный общий д. стационарный **14. Температура в палатах должна быть (градусов с):** а. 25-30 б. 15-17 в. 18-20* г. 30-35 д. 21-25 **15. За санитарным состоянием палат должны следить:** а. врач б. сами больные в. младший медицинский персонал г. медицинская сестра* д. старшая медсестра **16. Уборочный инвентарь после использования:** а. выбрасывают б. стирают, моют в. сжигают г. дезинфицируют* д. без обработки возвращают на место для просушки **17. Пролежень - это:** а. гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки б. грибковое поражение кожи в. некроз мягких тканей в местах сдавливания* г. аллергическое поражение кожи д. потертости от жесткого постельного белья **18. Длительность применения влажного компресса не должна превышать:** а. 24 ч б. 6-8 ч в. 12 ч* г. 3 ч д. 5 мин **19. Текущую уборку процедурного кабинета проводят:** а. еженедельно б. 2 раза в день* в. 1 раз в день г. после каждой манипуляции д. через каждые 8 ч **20. Постельное и нательное белье больного необходимо менять:** а. не реже раза в неделю* б. раз в 10 дней в. раз в 2 недели г. 2 раза в месяц

		д. ежедневно
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
т		**1.Структуры, входящие в приемное отделение:** а. смотровой кабинет* б. санпропускник* в. регистратура* г. диагностические палаты д. противошоковая палата* **2. В перечень действий для выявления педикулеза не входит:** а. промыть волосы* б. усадить больного на кушетку в. осмотреть сухие волосы г. вычесать волосы гигиеническим гребнем д. обработать уксусом 9% и покрыть волосы косынкой на 20 минут* **3. На наволочках и простынях не должно быть:** а. швов* б. рубцов* в. крошек* г. складок* д. цветных рисунков, печатей, надписей **4. В действиях медицинской сестры при санитарной обработке больного педикулезом должно быть:** а. усадить больного* б. проветрить помещение в. покрыть волосы больного косынкой* г. обработать волосы больного специальным раствором* д. надеть на себя дополнительный халат и косынку* **5. Матрац на больничной кровати должен быть:** а. достаточно толстым* б. не бугристым* в. соответствовать пожеланиям больного г. с упругой поверхностью* д. жестким* **6. В обязанности младшей медсестры приёмного отделения входит:** а. наблюдение за санитарным режимом* б. сопровождение больного к врачу в кабинет* в. проведение санобработки больного* г. регистрация больного д. транспортировка и сопровождение больного в профильное отделение* **7. В приемное отделение пациенты могут поступать:** а. по направлению поликлиники* б. скорой помощью*

		в. только после регистрации через сеть «Интернет» г. без направления, самотеком* д. санавиацией* **8. Универсальные меры предосторожности нужно соблюдать при работе с:** а. кровью* б. спермой* в. вагинальным секретом* г. любыми жидкостями с примесью крови* д. антибиотиками **9. Капельные клизмы предназначены для введения:** а. 0,9% раствора NaCl* б. 5% раствора глюкозы * в. 15% растворов аминокислот* г. масляных растворов д. дистиллированной воды **10. Дезинсекция — это система мероприятий по уничтожению:** а. бактерий и вирусов б. грибов в. вшей* г. клещей* д. блох* **11. Различают следующие виды дезинфекции:** а. профилактическая* б. очаговая* в. текущая* г. заключительная * д. внеочередная **12. Постельное белье больным в хирургическом стационаре меняют:** а.1 раз в 14 дней б. 1 раз в 7 дней* в. 1 раз в день г. 1 раз в месяц д. при любом загрязнении* **13. Для профилактики пролежней не применяется:** а. вазелиновое масло* б.10% раствор камфорного спирта в. 10% раствор нашатырного спирта* г. 96% раствор этилового спирта* д. 10% раствор перманганата калия* **14. Для удаления корочек из полости носа не используется:** а. вазелиновое масло б. 3% раствор перекиси водорода* в. 10% раствор камфарного спирта* г. 70% раствор этилового спирта* д. 10% раствор перманганата калия* **15. При появлении трещин на губах для обработки не применяется:** а. 10% раствор камфорного спирта*

		б. вазелин в. 70% раствор этилового спирта* г. 5% раствор калия перманганата* д. 10% раствор нашатырного спирта* **16. К антропометрическим измерениям относится:** а. длина тела* б. масса тела* в. толщина жирового слоя* г. острота зрения д. частота пульса **17. Максимальная длительность наложения артериального жгута составляет (минут):** а. 15 в холодное время года б. 30 в холодное время года* в. 60 в любое время года г. 120 в теплое время года* д. 180 в теплое время года **18. Признаками клинической смерти являются:** а. остановка сердечной деятельности* б. патологическое дыхание в. остановка дыхания* г. судороги д. отсутствие сознания* **19. Признаками биологической смерти являются:** а. трупное окоченение* б. трупные пятна* в. остановка сердечной деятельности и дыхания г. трупное разложение* д. сужение зрачка **20. Порядок проведения сердечно-легочной реанимации включает:** а. оценка состояния пациента* б. оценка ситуации и безопасности* в. вызов скорой помощи* г. запись времени начала реанимационных мероприятий д. проведение комплекса базовой сердечно-легочной реанимации*
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		**1. Укажите соответствие между видом клизмы и необходимым оснащением:** 1. Очистительная А. Воронка, зонд или газоотводная трубка 2. Сифонная Б. Кружка Эсмарха, наконечник 3. Масляная В. Наконечник, система для введения лекарств 4. Капельная Г. Шприц Жане, газоотводная трубка, 10% раствор хлорида натрия 5. Гипертоническая Д. Грушевидный баллон, наконечник **2. Укажите соответствие между видом лихорадки по высоте и температурой в подмышечной впадине:**

		1. Субфебрильная А. 38,1-39,0°С 2. Низкая фебрильная Б. 37,1-38,0°С 3. Высокая фебрильная В. Свыше 41,1°С 4. Гиперпиретическая Г. 39,1-41,0°С **3. Укажите соответствие между видом лихорадки и ее длительностью:** 1. Мимолетная А. до двух часов 2. Острая Б. От нескольких часов до двух дней 3. Острая эфемерная В. От нескольких часов до 15 дней 4. Подострая Г. Свыше 45 дней 5. Хроническая Д. От 15 до 45 дней **4. Укажите соответствие между номером лечебной диеты и показанием к ее применению:** 1. Диета № 0 А. Заболевания желудка 2. Диета № 1 Б. Первые сутки после операции, кома 3. Диета № 4 В. Заболевания почек 4. Диета № 7 Г. Сахарный диабет 5. Диета № 9 Д. Заболевания кишечника

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

Типовые ситуационные задачи по практике

Б2.П.1 Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)

Ситуационная задача по практике №_1__

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-6 ПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент 32 лет находится на лечении в инфекционном отделении. В течение нескольких дней отмечает повышение температуры утром до 38,2°С, вечером до 39,2°С. Пациент беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить. При осмотре: в контакт пациент вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, лицо гиперемированное. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налётом. Пульс – 120 ударов в минуту. АД = 120/70 мм. рт. ст.
В	1	Назовите вид лихорадки, имеющийся у больного, обоснуйте. Дайте латинское название. Изобразите этот вид графически.
В	2	Какой период лихорадки у пациента? Назовите критерии данного периода, имеющиеся у пациента
В	3	Определите программу ухода за данным пациентом
В	4	Опишите алгоритм измерения температуры тела в подмышечной впадине.
В	5	Назовите степени повышения температуры

Оценочный лист

к ситуационной задаче по практике №_1__

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-10 ПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент 32 лет находится на лечении в инфекционном отделении. В течение нескольких дней отмечает повышение температуры утром до 38,2°С, вечером до 39,2°С. Пациент беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить. При осмотре: в контакт пациент вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, лицо гиперемированное. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налётом. Пульс – 120 ударов в минуту. АД = 120/70 мм. рт. ст.
В	1	Назовите вид лихорадки, имеющийся у больного, обоснуйте. Дайте латинское название. Изобразите этот вид графически.
Э		1. Постоянная лихорадка 2. Febris continua 3. Суточные колебания температуры не превышают 1 градуса. 4. Утренняя температура ниже вечерней 5.
Р2	отлично	Все критерии определены и названы верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 4 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 3 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 3 критериев
В	2	Какой период лихорадки у пациента? Назовите критерии данного периода, имеющиеся у пациента
Э	-	1. 2 период – относительного постоянства температуры 2. Теплопродукция уравновешивается теплоотдачей

		3. Жар 4. Головная боль 5. Жажда 6. Гиперемия лица 7. Кожа горячая на ощупь 8. Сухость слизистых (трещины губ, сухой язык) 9. Тахикардия
Р2	отлично	Все данные определены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Определены не менее 7 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 5 критериев- для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 5 критериев
В	3	Определите программу ухода за данным пациентом
Э		1. Обеспечить соблюдение постельного режима 2. Поставить холодный компресс на лоб 3. Подвесить над головой пузырь со льдом 4. Смачивать губы водой, орошать полость рта 5. Смазывать трещины на губах вазелиновым маслом или 20% раствором буры в глицерине 6. Обильное питье (вода, соки, морсы) до 3 литров 7. Кормить легкоусваиваемой полужидкой пищей 5-6 раз в день 8. Регулярно проветривать палату не реже 4 раз в сутки по 15 мин 9. Контролировать частоту пульса, АД, частоту дыхания, поведение больного 10. Измерять температуру каждые 2-3 часа 11. Протирать кожу слабым раствором 6% уксусной кислоты или 45% спиртовым раствором 12. Обеспечить туалет кожи, смену нательного и постельного белья 13. Обеспечить прием жаропонижающих средств 14. При ухудшении состояния вызвать врача
Р2	отлично	Все данные названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	4	Опишите алгоритм измерения температуры тела в подмышечной впадине.
Э		1. Информировать пациента о проведении процедуры 2. Обработать руки гигиеническим способом 3. Осмотреть подмышечную впадину и вытереть насухо 4. Взять термометр и убедится в его целостности 5. Встряхнуть термометр так, чтобы столбик ртути был ниже отметки 35°С 6. Расположить термометр в подмышечной впадине так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон соприкасался с

		телом, пациент должен прижать плечо к грудной клетке 7. Измерять температуру в течение 10 мин 8. Извлечь термометр и, держа его горизонтально на уровне глаз, определить показатели 9. Сообщить пациенту результаты термометрии 10. Встряхнуть термометр и погрузить его в дезинфицирующий раствор (0,5% раствор хлорамина на 30 мин) 11. После дезинфекции промыть термометры проточной водой и просушить. 12. Обработать руки гигиеническим способом 13. Сделать отметку в температурном листе 14. О лихорадящих пациентах сообщить врачу
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названо не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названо не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	5	Назовите степени повышения температуры
Э		1. Субфебрильная 37°С - 37,9°С 2. Фебрильная или умеренная 38°С - 38,9°С 3. Высокая или пиретическая 39°С - 39,9°С 4. Чрезмерная или гиперпиретическая выше 40°С
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 3 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 2 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 2 критериев
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Карпинская Ю.Ю.

Ситуационная задача по практике № 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-10 ПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной

		или экстренной формах)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		За помощью обратился мужчина 52 лет, который жалуется на боли за грудиной сжимающего характера с иррадиацией в левую лопатку длятся около 5 минут, возникли после физической нагрузки, сопровождаются сердцебиением, чувством страха. Кроме того, отмечает частые стрессовые ситуации на работе, курит много лет, работает в офисе. При осмотре: больной испуган, лицо бледное, на лбу капли пота. Антропометрические данные: рост 176 см, вес 97 кг, обхват талии 100 см. Пульс – 94 удара в минуту, ритмичен. АД = 125/80 мм. рт. ст.
В	1	Рассчитайте ИМТ пациента. Приведите градацию массы тела в зависимости от показателей ИМТ. Дайте заключение по показателю ИМТ пациента.
В	2	Перечислите факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, имеющиеся у пациента
В	3	Опишите алгоритм оказания доврачебной помощи пациенту
В	4	Дайте рекомендации по изменению образа жизни и питания данному пациенту
В	5	Оцените пульс и АД у пациента. Как называется такое явление. Как различают пульс в зависимости от частоты

Оценочный лист
к ситуационной задаче по практике №_2__

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
	ПК-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		За помощью обратился мужчина 52 лет, который жалуется на боли за грудиной сжимающего характера с иррадиацией в левую лопатку длятся около 5 минут,

		возникли после физической нагрузки, сопровождаются сердцебиением, чувством страха. Кроме того, отмечает частые стрессовые ситуации на работе, курит много лет, работает в офисе. При осмотре: больной испуган, лицо бледное, на лбу капли пота. Антропометрические данные: рост 176 см, вес 97 кг, обхват талии 100 см. Пульс – 94 удара в минуту, ритмичен. АД = 125/80 мм. рт. ст.
В	1	Рассчитайте ИМТ пациента. Приведите градацию массы тела в зависимости от показателей ИМТ. Дайте заключение по показателю ИМТ пациента.
Э		1. ИМТ 31,3 кг/м2 2. Меньше 18,5 недостаточный вес 3. 18,5 - 24,9 - нормальный вес 4. 25 – 29,9 - избыточный вес 5. 30 – 34,9 - ожирение (ожирение 1 степени) 6. 35 – 39,9 - резкое ожирение (ожирение 2 степени) 7. 40 и более - очень резкое ожирение (ожирение 3 степени) 8. У пациента ожирение 1 степени
Р2	отлично	Все критерии определены и названы верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
В	2	Перечислите факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, имеющиеся у пациента
Э	-	1. Мужской пол 2. Возраст 52 года (для мужчин более 40 лет) 3. Курение 4. Частые стрессы 5. Обхват талии 100 см (более 94) 6. ИМТ 31,3 кг/м2 7. Малоподвижный образ жизни
Р2	отлично	Все данные определены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Определены не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 4 критериев- для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
В	3	Опишите алгоритм оказания доврачебной помощи пациенту
Э		1. Усадить или уложить пациента 2. Успокоить 3. Расстегнуть пояс, воротник, ослабить галстук 4. Обеспечить доступ воздуха 5. Принять 1 таблетку нитроглицерина под язык или

		впрыснуть под язык 1 дозу спрея. 6. В случае отсутствия эффекта можно повторить 3 раза с интервалом 5 минут 7. Дать разжевать 250-300 мг аспирина 8. Поставить на грудину или область сердца горчичники 9. Вызвать врача 10. Не оставлять пациента без наблюдения 11. Контролировать АД и частоту пульса 12. Обеспечить соблюдение постельного режима
Р2	отлично	Все данные названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 9 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 6 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 6 критериев
В	4	Дайте рекомендации по изменению образа жизни и питания данному пациенту
Э		1. Соблюдение низкохолестериновой диеты (отказаться от жирного мяса, колбас, субпродуктов, сливочного масла, жирных молочных продуктов) 2. Уменьшить употребление легкоусвояемых углеводов и других высококалорийных продуктов 3. Использовать источники полиненасыщенных жирных кислот (морская рыба) и растительные масла 4. Увеличить употребление свежих овощей и фруктов , зерновых, бобовых 5. Ограничить употребление поваренной соли до 5 г в сутки 6. Употреблять продукты богатые калием, магнием и витамином В6 и С 7. Рекомендуются отварные, тушеные, запеченные блюда, исключить жареные, консервированные, копченые продукты, острые специи 8. Общий объем свободной жидкости 1,5-2 л в день 9. Частота приема пищи 5-6 раз в день, ужин легкий за 3 часа до сна 10. Отказаться от курения 11. Снизить вес 12. Поддержание регулярной динамической физической нагрузки не менее 30 минут в день 13. Ограничение алкоголя 14. Избегать стрессовых ситуаций
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названо не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названо не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	5	Оцените пульс и АД у пациента. Как называется такое явление. Как различают пульс в зависимости от частоты

Э		1. Частота пульса 94 ударов в минуту – тахикардия 2. Ритмичный – норма 3. АД 125/80 мм рт. ст. – норма 4. Частота пульса 60 - 90 ударов в минуту – умеренный пульс 5. Менее 60 ударов в минуту – брадикардия 6. Более 90 ударов в минуту - тахикардия
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 5 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 3 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 3 критериев
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Карпинская Ю.Ю.

Ситуационная задача по практике №_3__

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-10 ПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В отделении находится на лечении пациент 60 лет с диагнозом «Пневмония». Пациент предъявляет жалобы на беспокойный сон ночью, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты в количестве до 100 мл с сутки, одышку при минимальной физической нагрузке, разговоре. При осмотре частота дыхательных движений 34 в минуту, дыхание поверхностное, пульс 98 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. лицо бледное с цианотичным оттенком. При проведении пульсоксиметрии показатель сатурации составил 92%
В	1	Что такое пульсоксиметр, принцип действия, какие показатели измеряет и правила его использования. Оцените

		показатели пульсоксиметрии пациента
В	2	Опишите алгоритм подсчета частоты дыхательных движений. Оцените показатели частоты дыхательных движений у больного. Приведите классификацию изменений дыхания по частоте
В	3	Показана ли данному пациенту оксигенотерапия, обоснуйте. Опишите алгоритм подачи кислорода через аппарат Боброва с помощью маски и носовых канюль
В	4	Создайте программу ухода за пациентом при данном виде кашля
В	5	Опишите правила сбора мокроты на общий анализ

Оценочный лист
к ситуационной задаче по практике № 3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
	ПК-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В отделении находится на лечении пациент 60 лет с диагнозом «Пневмония». Пациент предъявляет жалобы на беспокойный сон ночью, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты в количестве до 100 мл с сутки, одышку при минимальной физической нагрузке, разговоре. При осмотре частота дыхательных движений 34 в минуту, дыхание поверхностное, пульс 98 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. лицо бледное с цианотичным оттенком. При проведении пульсоксиметрии показатель сатурации составил 92%
В	1	Что такое пульсоксиметр, принцип действия, какие показатели измеряет и правила его использования. Оцените показатели пульсоксиметрии пациента
Э		1. Пульсоксиметр – прибор для измерения уровня насыщения гемоглобина артериальной крови кислородом

		2. Основан на способности крови и тканей поглощать определенное количество света, излученного датчиком, в зависимости от насыщения гемоглобина крови кислородом 3. Сатурацию гемоглобина кислородом 4. Частоту пульса 5. Включите пульсоксиметр, прибор откалибруется и выполнит самотестирование 6. Проинформировать и получить согласие пациента 7. Осмотрите место измерения – чаще концевая фаланга пальца доминирующей руки, убедитесь, что кожа чистая, удалите лак с ногтей 8. Положение больного сидя или лежа 9. Руку ровно положить на стол или кровать 10. Аккуратно наденьте датчик, убедитесь, что он не жмет и не сваливается 11. Подождите несколько секунд, когда на экране появятся две цифры – верхняя процент кислорода в крови, нижняя – частоту пульса 12. Снимите датчик 13. Запишите результат измерения и сообщите пациенту 14. Сатурация 92% - снижена (норма больше 95%) 15. Частота пульса 98 ударов в минуту - тахикардия
Р2	отлично	Все критерии определены и названы верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 11 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 8 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 8 критериев
В	2	Опишите алгоритм подсчета частоты дыхательных движений. Оцените показатели частоты дыхательных движений у больного. Приведите классификацию изменений дыхания по частоте
Э	-	1. Проинформировать пациента, что будет проведено исследование пульса и получить согласие 2. Вымыть и осушить руки 3. Придать пациенту удобное положение, усадить или уложить его 4. Положить свою руку на лучевую артерию, как для подсчета пульса, чтобы отвлечь внимание пациента 5. Подсчитать число движений грудной клетки или эпигастральной области за 1 минуту, при этом вдох и выдох считается за 1 дыхательное движение (если не удается наблюдать экскурсию грудной клетки, то положить руку на грудную клетку или эпигастральную область) 6. Внести полученные данные в температурный лист и сообщить пациенту 7. Вымыть руки 8. Дыхание поверхностное – не норма 9. ЧДД 34 в минуту – тахипноэ

		10. 16 – 20 дыхательных движений в минуту – норма 11. Более 20 дыхательных движений в минуту – тахипноэ 12. Менее 16 дыхательных движений в минуту - тахипноэ
Р2	отлично	Все данные определены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Определены не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 7 критериев- для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	3	Показана ли данному пациенту оксигенотерапия, обоснуйте. Опишите алгоритм подачи кислорода через аппарат Боброва с помощью маски и носовых канюль
Э		1. Показано проведение оксигенотерапии 2. Тахипноэ ЧДД 34 в минуту (выше, чем 15% от нормы) 3. Сатурация гемоглобина крови 92% (меньше 93%) 4. Наличие цианоза и одышки при визуальном осмотре 5. Проинформировать и получить согласие пациента 6. Обработать руки гигиеническим способом, одеть перчатки 7. Придать пациенту удобное положение 8. Подготовить аппарат Боброва – на лить в чистую стеклянную емкость дистиллированную воду на 2/3 объема, температурой 30-400С, плотно закрыть 9. Соединить стеклянную трубку аппарата, погруженную в воду с вентилем на системе для централизованной подачи кислорода с помощью переходной трубки 10. Ввести в носовые ходы вилкообразные канюли или надеть кислородную маску, добившись ее плотного прилегания, закрепить эластичным ремешком вокруг головы 11. Соединить трубку канюли или маски с трубкой аппарата Боброва, находящейся под водой 12. Открыть вентиль на системе подачи кислорода и отрегулируют скорость подачи кислорода 4-5 л/мин 13. Снять перчатки и вымыть руки гигиеническим способом
Р2	отлично	Все данные названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	4	Создайте программу ухода за пациентом при данном виде кашля
Э		1. Применять тёплое, обильное, щелочное питьё, способствуют разжижению мокроты и её 2. Проводить массаж грудной клетки (для улучшения

		крово - и лимфообращения в области грудной клетки). 3. Обучить пациента выполнению комплекса упражнений дыхательной гимнастики (для улучшения вентиляции лёгких, стимуляции кашля); 4. Проводить визуальный осмотр мокроты (при наличии прожилок крови, срочно вызвать врача!). 5. Выдать индивидуальную плевательницу и научить пациента ей пользоваться, т.е. собирать отделяемую мокроту с последующей дезинфекцией. 6. Проводить постуральный (позиционный) дренаж по 20 минут утром и вечером.
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названо не менее 5 критериев - для оценки «хорошо»; Названо не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
В	5	Опишите правила сбора мокроты на общий анализ
Э		1. Проинформировать пациента и получить его согласие 2. Подготовить чистую сухую широкогорлую банку из прозрачного стекла 50-100 мл и написать направление 3. Мокрота собирается утром натощак. 4. Попросить пациента прополоскать полость рта и глотки кипяченой водой 5. Пациент должен встать или сесть прямо и держать банку у нижней губы, не касаясь ее 6. Попросить его сделать несколько глубоких вдохов и выдохов, а затем покашлять 7. Собрать мокроты в банку в количестве 3-5 мл и закрыть крышкой 8. Отправить мокроту в лабораторию в течение 2 часов после сбора
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Карпинская Ю.Ю.

Приложение 5.

Вопросы для собеседования по практике

Б2.П.1 Клиническая практика (Помощник младшего медицинского персонала)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
К	ПК-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)
Ф	А/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
т		1. Особенности организации и режима приемного отделения хирургического стационара. 2. Характеристика палатного отделения хирургического стационара. Требования к современной палате для хирургических больных. 3. Особенности организации и работы и санитарно-эпидемиологического режима в перевязочной и операционном блоке. 4. Определение понятий «асептика» и «антисептика». 5. Распорядок работы и порядок уборки в хирургическом отделении. 6. Особенности гигиены личных вещей больного. Необходимость контроля передач и посещений. 7. Основные способы транспортировки больных в хирургическом стационаре. 8. Особенности медицинской этики и деонтологии при уходе за хирургическими больными. Субординация персонала в хирургическом отделении. 9. Особенности взаимоотношений между средним медицинским персоналом и родственниками больного. 10. Особенности психоэмоционального статуса у пациентов преклонного возраста и связанные с этим особенности ухода. 11. Правила поведения медицинского персонала с больными запущенными формами онкопатологии и их родственниками. 12. Действия среднего медицинского персонала в палате с

		агонирующим больным. Порядок действий медицинского персонала после смерти больного. 13. Мероприятия, направленные на поддержание в чистоте кожных покровов больного. Особенности гигиенического ухода за кожей и волосами у тяжелобольных. Смена постельного белья у лежачего больного. 14. Мероприятия по профилактике развития пролежней. 15. Нежелательные реакции со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной, нервной систем у длительно лежащих больных и методы их профилактики. 16. Меры личной безопасности при осуществлении ухода за больными. 17. Основные цели подготовки больного к оперативному вмешательству. Психоэмоциональная подготовка. Особенности общения медперсонала с больным и его родственниками в предоперационном периоде. 18. Непосредственная подготовка больного к операции. Гигиенические мероприятия, проводимые накануне и в день операции. Правила транспортировки больного в операционную. 19. Что такое послеоперационный период? Особенности режима, наблюдения и ухода за больными в послеоперационном периоде. 20. Механизм возникновения пролежней и мероприятия по их профилактике. 21. Осложнения со стороны операционной раны. Наблюдение за дренажами и тампонами, выведенными из области оперативного вмешательства. 22. Особенности ухода за больными после операции на органах грудной клетки, по поводу рака молочной железы, на желудке, на желчевыводящих протоках, на толстом кишечнике. 23. Организация ухода за больными с искусственными свищами: трахеостома, гастростома, колостома. 24. Наиболее распространенные послеоперационные осложнения со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой систем, со стороны органов брюшной полости, мочевыделительной системы. Типичные признаки этих осложнений; их профилактика. 25. Принципы реабилитации больных в послеоперационном периоде: значение лечебной физкультуры в послеоперационной реабилитации больных. 26. Требования к питанию больных в послеоперационном периоде.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 6

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка **Подсчет частоты пульса на лучевой артерии**

С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-10 ПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	

	Действие	**Проведено**	**Не проведено**
1.	Идентификация пациента, представится, объяснить суть процедуры, получить согласие пациента	1 балл	-1 балл
2.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балла
3.	Придать пациенту удобное положение сидя или лежа	1 балл	-1 балл
4.	Охватить одновременно кисти пациента пальцами своих рук выше лучезапястного сустава так, чтобы 2-й, 3-й и 4-й пальцы находились над лучевой артерий (2-й палец у основания большого пальца). Сравнить колебания на правой и левой руках.	1 балл	-1 балл
5.	Провести подсчет пульсовых волн на той артерии, где они лучше выражены в течении 60 секунд.	1 балл	-1 балл
6.	Сообщить пациенту результаты исследования	1 балл	-1 балл
7.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балл
8.	Провести регистрацию результатов в температурном листе	1 балл	-1 балл
	Итого	**8 баллов**	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка **Определение показателей артериального давления**

С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-10 ПК -10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	

	Действие	**Проведено**	**Не проведено**
1.	Идентификация пациента, представится, объяснить суть процедуры, получить согласие пациента, предупредить пациента о предстоящей процедуре за 15 мин до ее начала	1 балл	-1 балл
2.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балла
3.	Придать пациенту удобное положение сидя или лежа	1 балл	-1 балл
4.	Уложить руку пациента в разогнутом положении ладонью вверх, подложив валик под локоть	1 балл	-1 балл
5.	Наложить манжетку тонометра на обнаженное плечо пациента на 2-3 пальца выше локтевого сгиба так, чтобы между ними проходил 1 палец. Трубки манжетки обращены вниз. Соединить манометр с манжеткой, закрепив его на манжетке. Проверить положение стрелки относительно нулевой отметки шкалы.	1 балл	-1 балл
6.	Определить пальцами пульсацию на локтевом сгибе и приложить на это место фонендоскоп	1 балл	-1 балл
7.	Закрыть вентиль груши, нагнетать воздух в манжетку до исчезновения пульсации на локтевой артерии +20-30 мм.рт.ст., т.е. выше предполагаемого артериального давления.	1 балл	-1 балл
8.	Открыть вентиль, медленно выпускать воздух выслушивая тоны, следить за показаниями манометра. Отметить цифру появления первого удара пульсовой волны, соответствующему систолическому **АД**. Выпускать медленно из манжетки воздух и отметить исчезновение тонов, что соответствует диастолическому **АД**. Выпустить воздух из манжетки и повторить процедуру через 5 мин. Снять манжетку. Уложить тонометр в чехол.	1 балл	-1 балл
9.	Продезинфицировать головку фонендоскопа 70% спиртом.	1 балл	-1 балл
10.	Оценить результат и сообщить пациенту результаты	1 балл	-1 балл

	исследования		
11.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балл
12.	Провести регистрацию результатов в температурном листе в виде дроби (в числителе систолическое АД, в знаменателе – диастолическое АД)	1 балл	-1 балл
	Итого	**12 баллов**	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения