

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДЕНО
на заседании Совета факультета
экономико-правового и психолого-
педагогического образования
Протокол заседания Совета факультета
№ 27 от 20 02 г.
Декан факультета экономико-
правового и психолого-
педагогического образования
О.Е. Баланчук



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Тип практики: ознакомительная практика

Специальность:
31.05.03 Стоматология

Форма обучения:
очная

Йошкар-Ола, 2022

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБЫ, ФОРМЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: учебная.

Тип практики: ознакомительная практика.

Способ проведения практики: стационарная.

Форма проведения практики: дискретно по периодам проведения практик.

Прохождение практики осуществляется в медицинских организациях, заключивших соответствующий договор с институтом на основании действующего законодательства.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Цель практики состоит в приобретении знаний, умений и навыков по уходу за пациентом, использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме трудовых функций младшего медицинского персонала.

Задачами практики являются:

1. знакомство со структурой и организацией работы лечебно-профилактических учреждений стационарного типа, и их структурных подразделений;

2. освоение должностных обязанностей младшего медицинского персонала;

Документ подписан электронной подписью.

3. изучение этико-деонтологических особенностей коммуникации в профессиональной медицинской среде и при общении с больными, находящимися на стационарном лечении, и их родственниками;

4. овладение практическими навыками медицинского ухода, направленного на поддержание независимости пациента в удовлетворении базовых (прежде всего физиологических) потребностей в разные возрастные периоды, и обеспечения качественных условий пребывания в стационаре.

Формируемые в процессе прохождения практики компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.2. Грамотно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия и соблюдает этические нормы, права человека. УК-5.3. Анализирует и осуществляет взаимодействие в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей.
ОПК-10 Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными	ОПК-10.1 Осуществляет деятельность по уходу за больными. ОПК-10.2 Организует работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными

ОПК-11 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-11.1 Способен анализировать и критически оценивать качество профессиональной деятельности по заданным показателям с учетом принципов бережливого производства и менеджмента
---	---

3. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТ

Общая трудоемкость учебной практики составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы

Контактная работа обучающихся с преподавателем	75
Аудиторные занятия (всего)	72
В том числе:	
Практические занятия (ПЗ)	72
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:	3
Групповая, индивидуальная консультация	2
Индивидуальная работа с обучающимся	1
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	
В том числе:	
Подготовка к занятиям практики	24
Ведение дневника	12
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой
Общая трудоемкость	108 часов/3 з.е.

Тематический план практических занятий

№ ПЗ	Тема практического занятия	Формы текущего контроля	Количество часов
1	Приемное отделение стационара (устройство, санитарная обработка, противопедикулезные мероприятия, транспортировка, антропометрия)	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	6
2	Организация терапевтического и хирургического отделений. Медицинская документация.	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	6
3	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	6
4	Обращение с медицинскими отходами	тест, решение ситуационных задач	6
5	Санитарно-противоэпидемический режим	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	6
6	Лечебно-охранительный режим в медицинской организации	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	6
7	Основы эргономики и безопасного перемещения пациента	тест, решение ситуационных задач	6
8	Пролежни. Профилактика пролежней. Уход за кожей	тест, решение ситуационных задач	6
9	Помощь пациенту в осуществлении	тест, решение	6

	личной гигиены	ситуационных задач, устный опрос	
10	Оценка функционального состояния пациента	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	6
11	Наблюдение и уход за лихорадящими больными	тест, решение ситуационных задач, устный опрос	6
12	Базовая сердечно-легочная реанимация	тест, решение ситуационных задач	6

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа)	Коды компетенции	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1	Организация деятельности лечебных подразделений стационара.	Типы лечебно-профилактических организаций. Обязанности младшего медицинского персонала. Медицинская этика и деонтология. Устройство и функции приемного отделения больницы. Санитарно-гигиеническая обработка пациентов. Транспортировка пациентов в лечебные отделения больницы. Документация приемного отделения стационара. Определение массы тела и роста пациента. Осмотр волосистых частей тела пациента для выявления педикулеза. Дезинсекционные мероприятия при педикулезе в соответствии с нормативными документами, педикулицидные препараты. Устройство и организация работы в клиническом (терапевтическом, хирургическом) отделении. Особенности заполнения и ведения медицинской документации отделения.	ОПК-10.1 ОПК-10.2	12	тест, решение ситуационных задач, устный опрос, проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков
3	Безопасная среда для пациента и	Инфекции, связанные с	УК-5.2-УК-5.3 ОПК-10.1	30	тест, решение

	<p>персонала.</p>	<p>оказанием медицинской помощи (ИМСП). Источники возникновения и пути передачи ИСМП. Инфекционный контроль. Дезинфекция. Предстерилизационная очистка инструментов. Стерилизация. Универсальные и стандартные меры предосторожности при работе с кровью и биологическими жидкостями. Уровни мытья рук. Правила одевания и снятия перчаток, пользования маской. Обработка рук и слизистых при контакте с биологическими жидкостями. Классификация медицинских отходов. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинской организации. Лечебно-охранительный режим, его элементы. Основы эргономики, биомеханики и перемещение пациента. Факторы риска для пациентов И среднего медицинского персонала. Виды режимов двигательной активности. Виды положения пациента в</p>	<p>ОПК-10.2 ОПК-11.1</p>		<p>ситуационных задач, устный опрос, проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков</p>
--	-------------------	---	------------------------------	--	--

		<p>постели. Виды транспортировки. Перемещение пациента в постели и различные виды его положения в постели (на спине, на боку, на животе, в положении Фаулера и Симса). Помощь пациенту при изменении положения тела.</p>			
3	Осуществление ухода за больными	<p>Значение личной гигиены пациента. Бельевой режим стационара. Требование к постельному белью. Приготовление постели. Смена нательного и постельного белья у тяжелобольных. Правила Сборки и транспортировки грязного белья. Уход за кожей и естественными складками. Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней. Шкалы Оценки риска развития пролежней (Ватерлоу). Профилактика пролежней. Уход за полостью рта, глазами, ушами, носом, волосами, стрижка ногтей на руках и ногах пациента, мытье головы и ног в постели</p>	<p>УК-5.2 УК-5.3 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-11.1</p>	30	<p>тест, решение ситуационных задач, устный опрос, проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков</p>

		<p>тяжелобольному. Помощь при физиологических отравлениях. Оценка функционального состояния человека: частота дыхательных движений, подсчет пульса, измерение артериального давления. Медицинская документация, графическая фиксация данных. Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи. Основные способы измерения температуры тела. Регистрация данных измерения температуры тела. Физиологические колебания температуры тела в течение дня. Понятие о лихорадки. Виды, периоды лихорадки. Помощь пациенту в каждом периоде лихорадки. Дезинфекция и хранение термометров. Правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащими термометрами. Основы реанимационной помощи. Техника непрямого массажа сердца. Способы ИВЛ и техника проведения</p>			
4	Итоговый	Оформление дневника практики с отчетом, выполнение практических	УК-5.2 УК-5.3 ОПК-10.1 ОПК-10.2		проверка дневника учета выполняемой

		навыков на фантоме.	ОПК-11.1		работы с отчетом, контроль выполнения алгоритма навыков на фантоме
--	--	---------------------	----------	--	--

5. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

В качестве основной формы отчетности устанавливается дневник учебной практики с отчетом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРАКТИКЕ

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе рабочей программы практики).

Промежуточная аттестация по учебной практике «Ознакомительная практика» проводится в виде зачета с оценкой в день, определенный расписанием деканата, включает собеседование по дневнику практики с отчетом, демонстрацию практических навыков.

Зачет принимается комиссией из профессорско-преподавательского состава и представителей практического здравоохранения, на базе которых проводилась производственная практика.

Перечень практических навыков для подготовки к зачету с оценкой:

1. Проведите гигиенический уровень обработки рук.
2. Продемонстрируйте надевание стерильных перчаток и их снятие.
3. Продемонстрируйте санитарную обработку пациента при педикулезе.
4. Продемонстрируйте частичную санитарную обработку пациента.
5. Проведите измерение роста и массы тела пациента.
6. Проведите измерение окружности грудной клетки.
7. Проведите смену постельного белья.
8. Проведите смену нательного белья тяжелобольному пациенту.
9. Проведите умывание тяжелобольного пациента.
10. Проведите обработку глаз тяжелобольному пациенту.
11. Проведите туалет ушей тяжелобольному пациенту.
12. Продемонстрируйте уход за слизистой полости носа тяжелобольному пациенту.
13. Проведите обработку полости рта тяжелобольному пациенту.
14. Продемонстрируйте уход за волосами тяжелобольного пациента.
15. Продемонстрируйте подмывание тяжелобольного пациента.
16. Проведите подачу мочеприемника пациенту.
17. Осуществите подачу судна тяжелобольному пациенту.
18. Продемонстрируйте мытье ног тяжелобольному в постели.
19. Осуществите размещение пациента в положение Фаулера.
20. Проведите размещение пациента в положение Симса.
21. Продемонстрируйте пересаживание пациента с кровати на стул.

22. Продемонстрируйте переключивание пациента с каталки на кровать.
23. Продемонстрируйте виды захватов, используемых для усаживания пациента в постели.
24. Продемонстрируйте измерение артериального давления.
25. Определите пульс и его свойства.
26. Определите частоту дыхательных движений.
27. Продемонстрируйте измерения температуры тела.
28. Оформите температурный лист в «Медицинской карте стационарного больного».
29. Продемонстрируйте обработку кожного покрова, слизистых оболочек глаз, носа и рта медицинского работника при попадании на них крови и др. биологических жидкостей.
30. Проведите базовую СЛР.

Система оценивания собеседования по дневнику практики – «зачтено», «не зачтено»

Критерии выставления оценок за собеседование по дневнику

Шкала оценивания	
«не зачтено»	«зачтено»
Студент не выполнил программу практики, не соблюдал требования к безопасности пациента и медицинского персонала и требования к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, имел пробелы в знаниях основных нормативных документов и умение работать с ними, не соблюдал этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, не соблюдал технику безопасности при прохождении практики	Студент в полном объеме выполнил программу практики, прилежно относился к своим обязанностям, соблюдал требования к безопасности пациента и медицинского персонала, требования к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики.

Система оценивания отчета по практике – «зачтено», «не зачтено»

Критерии выставления оценок для отчета по практике

Шкала оценивания	
«не зачтено»	«зачтено»
Отчет по практике не представлен, либо в отчете указано менее 70% выполнения рекомендуемого количества манипуляций	Отчет по практике представлен по установленной форме, в отчете указано 71-100% выполнения рекомендуемого количества манипуляций

Система оценивания практических навыков - оценка по пятибалльной системе

Критерии выставления оценок за практические навыки

Шкала оценивания			
«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»

<p>Студент испытывает затруднения с подготовкой рабочего места, не может самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершает действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушает требования инфекционной безопасности, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами, выполненная манипуляция не документируется.</p>	<p>Студент рабочее место не полностью оснащает для выполнения практических манипуляций; нарушает последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдает все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирает в соответствии с требованиями инфекционной безопасности, выполненная манипуляция документируется.</p>	<p>Студент рабочее место не полностью оснащает для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняет последовательно, но неуверенно; соблюдает все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушает регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирает в соответствии с требованиями инфекционной безопасности, выполненная манипуляция документируется.</p>	<p>Студент рабочее место оснащает с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняет последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдает все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживает регламент времени; рабочее место убирает в соответствии с требованиями инфекционной безопасности, выполненная манипуляция документируется.</p>
---	---	---	---

Система оценивания практики – зачет с оценкой по пятибалльной системе
Критерии выставления оценок зачета по практике

Шкала оценивания			
«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
<p>Студент получил «не зачтено» при собеседовании по дневнику, за отчет, «неудовлетворительно» за практические навыки.</p>	<p>Студент получил «зачтено» при собеседовании по дневнику, за отчет, «удовлетворительно» за практические навыки.</p>	<p>Студент получил «зачтено» при собеседовании по дневнику, за отчет, «хорошо» за практические навыки</p>	<p>Студент получил «зачтено» при собеседовании по дневнику, за отчет, «отлично» за практические навыки</p>

7. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПРАКТИКИ, КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Примеры тестовых заданий по теме практического занятия № 7 «Основы эргономики и безопасного перемещения пациента»

Выберите правильный ответ

1. Медицинская эргономика – это наука, изучающая
 - А. закономерности движения живых систем
 - Б. особенности трудовых процессов в медицине
 - В. строение тела человека
 - Г. восстановление профессиональных навыков
 - Д. орудия труда, облегчающие труд медицинских работниковЭталон ответа: Б
2. Выберите правильный ответ. Сохранение равновесия тела при перемещении тяжести зависит от
 - А. осанки
 - Б. центра тяжести тела человека и точки опоры
 - В. точки опоры, веса медицинской сестры и ее осанки
 - Г. только от физической силыЭталон ответа: Б
3. Выберите правильный ответ. Перед поднятием тяжестей стопы необходимо расположить на расстоянии
 - А. 10 см. друг от друга, выдвинув одну стопу вперед
 - Б. вплотную друг к другу, распределив вес тела на обе ноги
 - В. 30 см. друг от друга, выдвинув одну стопу впередЭталон ответа: В
4. Выберите правильный ответ. Головокружение, появляющееся при резком изменении положения тела, называется
 - А. эффектом Вальсальвы
 - Б. постуральным дренажом
 - В. постуральным рефлексом
 - Г. обморокомЭталон ответа: В
5. Выберите правильный ответ. Перемещая пациента к изголовью кровати, для его безопасности следует
 - А. повернуть пациента на спину
 - Б. поставить подушку к спинке кровати у головного края
 - В. поднять постель на уровень бедер медсестры
 - Г. поднять поручни у кроватиЭталон ответа: Б
6. Выберите правильный ответ. Для самостоятельного плавного перемещения пациента из положения «лежа» в положение «сидя» в постели используют
 - А. эргономическую лестницу
 - Б. скользящую двустороннюю простыню
 - В. флекси – диск
 - Г. скользящую доску
 - Д. упоры для рукЭталон ответа: А
7. Выберите правильный ответ. Подъем груза с согнутыми в коленях ногами

- А. увеличивает площадь опоры, позволяет пользоваться 4-х головой мышцей бедра
- Б. уменьшает нагрузку на поясничный отдел
- В. уменьшает площадь опоры, не позволяет пользоваться 4-х головой мышцей бедра
- Г. щадит позвоночник

Эталон ответа: А

Система оценивания и критерии выставления оценок

При оценивании тестовых заданий процент правильных ответов трансформируется в оценку по пятибалльной системе:

- 91-100% правильных ответов – «отлично»,
- 81-90% правильных ответов – «хорошо»,
- 71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- менее 71% правильных ответов – «неудовлетворительно».

Примеры ситуационных задач по теме практического занятия №11 «Наблюдение и уход за лихорадящими больными»

Задача №1

Выполняя манипуляцию «измерение температуры», медсестра при осмотре подмышечной области обнаружила наличие гиперемии. Протерев насухо подмышечную область, она поместила резервуар термометра в подмышечную область так, чтобы он полностью соприкасался с кожей. Оцените действия медсестры

Эталон ответа: медсестра действовала неправильно: гиперемия в подмышечной области говорит о признаках местного воспаления, и как следствие местного повышения температуры; данные об общей температуре тела пациента будут не верны.

Задача №2

Пациент жалуется на плохое самочувствие, «ломоту» во всем теле, головную боль, ему холодно, никак не может согреться. Температура тела 37,9 °С. В каком периоде лихорадки находится пациент. В каких мероприятиях по уходу он нуждается?

Эталон ответа: пациент находится в первом периоде лихорадки (период подъема температуры); пациента нужно согреть: приложить к ногам теплую грелку, укутать одеялом, дать витаминизированное горячее питье.

Задача №3

Пациенту К. назначены горчичники, но к вечеру у него повысилась температура до 39°С. Пациент уговаривает медсестру поставить ему горчичники. Ваша тактика как палатной медсестры?

Эталон ответа: следует объяснить пациенту, что горчичники относятся к тепловым физиотерапевтическим процедурам и повышение температуры является противопоказанием к их постановке, так как это может вызвать гиперэргическую реакцию (максимальный подъем температуры) и явиться причиной осложнений со стороны сердечнососудистой системы.

Система оценивания и критерии выставления оценок

При оценивании решения ситуационных задач используется оценка по пятибалльной системе:

«отлично» - обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, самостоятельно и правильно решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, в ответе тесно увязывается теория с практикой;
«хорошо» - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, самостоятельно и в основном правильно, допуская

незначительные фактические ошибки, решил задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение;

«удовлетворительно» - обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, в основном решил задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свое решение;

«неудовлетворительно» - студент не знает значительной части программного материала, при решении задачи допускает существенные ошибки.

Примеры вопросов для устного опроса по теме практического занятия №6 «Лечебно-охранительный режим в медицинской организации»

1. Дайте определение понятию лечебно-охранительный режим.
2. Какие нормативные документы регламентируют соблюдение лечебно-охранительного режима?
3. Перечислите элементы лечебно-охранительного режима.
4. Назовите права и обязанности пациента, госпитализированного в стационар.
5. Приведите пример распорядка дня в учреждении стационарного типа.
6. При выполнении каких условий родственникам разрешается посещать пациентов лечебных отделений и отделений реанимации и интенсивной терапии?
7. Какие требования должен соблюдать медицинский персонал при информировании пациента о состоянии его здоровья?
8. Какие мероприятия способствуют снижению шума, рационализации освещения в стационаре?
9. Как организовать досуг пациентов в стационаре?
10. Что предусматривает классификация двигательных режимов на стационарном этапе лечения?

Система оценивания и критерии выставления оценок

При оценивании устного опроса используется оценка по пятибалльной системе:

Ответ оценивается как **«отличный»**, если студент полно излагает изученный материал, дает правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные.

Ответ оценивается как **«хороший»** ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

«Удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

«Неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Система оценивания и критерии выставления оценок

При оценивании дневника учета выполняемой работы используется оценка по пятибалльной системе:

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

«хорошо» - дневник заполняется студентом верно и грамотно, но с некоторой небрежностью, не совсем аккуратно (имеются не более двух исправлений), с недостаточно полным описанием каждого дня;

«удовлетворительно» - студент не регулярно и не систематически ведет дневник с небрежным и неполным описанием работы каждого дня;

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

Алгоритм выполнения

Перемещение пациента в сторону головной части кровати

Цель: изменение положения пациента.

Показания: постельный и полупостельный режим

Последовательность действий:

1. Объяснить пациенту ход процедуры, убедиться, что он ее понимает и получить его согласие на проведение.
2. Оценить окружающую обстановку. Опустить боковые поручни, если они есть. Закрепить тормоза кровати.
3. Обе медицинские сестры стоят, широко расставив ноги в стороны, во фронтальной плоскости по отношению к кровати. У обеих нога, находящаяся ближе к ножному концу кровати, опирается на кровать, тем самым увеличивается исходная площадь опоры (в таких специальных случаях предпочтение надо отдать экономной разгрузке спины помогающих, а не возможным гигиеническим соображениям).
4. Медсестра слева слегка приподнимает таз пациента («хват экскаватора»).
5. Медсестра справа подводит свою левую руку под разгруженный таз пациента, правую руку - под его колено («хват домкратом»).
6. Медсестра слева, оставив «хват экскаватора», берется за левое запястье медсестры справа и поддерживает своей правой рукой голову и плечи пациента. Таким образом, к процессу поднимания туловища готовят три части тела: плечо, таз и колено. Если возможно, пациент поддерживает процесс поднимания, подхватывая локти помощников активным движением своего плеча и локтя.
7. Поднимание пациента начинают по команде, одновременно поддерживая три части тела. Перемещение пациента в сторону головного конца кровати достигается переносом тяжести тела помогающих с опирающегося колена на стоящую ногу. Если возможно, дальнейшее соучастие в поднимании пациент осуществляет, опираясь одной или двумя ногами о постель.

Система оценивания и критерии выставления оценок

При оценивании практических навыков используется оценка по пятибалльной системе:

«отлично» - студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков;

«хорошо» - студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«удовлетворительно» - студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«неудовлетворительно» - студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки или выполняет их, допуская грубые ошибки.

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Основная литература

1. Двойников С. И. Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра: учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова и др.; под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. // ЭБС "Консультант студента" Доступ по паролю. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454862.html>. Текст: электронный.
2. Крючкова, А. В. Уход за пациентами хирургического профиля: учебно-методическое пособие / А. В. Крючкова, Ю. В. Кондусова, И. А. Полетаева и др.; под ред. А. В. Крючковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5589-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455890.html>
3. Общий уход за больными терапевтического профиля: учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 464 с. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441138.html>.
4. Ослопов В. Н. Общий уход за больными терапевтического профиля: учебное пособие /Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. // ЭБС "Консультант студента". Доступ по паролю. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441138.html>. Текст: электронный.

Дополнительная литература

1. Котляров С.Н. Инфекционная безопасность, оснащение и манипуляционная техника в сестринском деле: учебное пособие / Котляров С.Н.; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. - Рязань: ООП УИТТиОП, 2019. - 172 с. // ЭБС "Консультант студента" Доступ по паролю. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/RZNGMU_003.html. Текст: электронный.
2. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела: практикум / Т. П. Обуховец - Ростов н/Д:Феникс, 2016. - 603 с. // ЭБС "Консультант студента" Доступ по паролю. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222263723.html>. Текст: электронный.
3. Осипова В. Л. Внутрибольничная инфекция: учебное пособие. - 2-е изд. , испр. и доп.

- /В. Л. Осипова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. // ЭБС "Консультант студента" Доступ по паролю. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452653.html>. Текст: электронный.
- 4 Широкова Н. В. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учебное пособие / Н. В. Широкова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. //ЭБС "Консультант студента". Доступ по паролю. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447628.html>. Текст: электронный.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Перечень профессиональных баз данных

1. Образовательный медицинский сервер <http://www.medvuz.ru>. – Текст: электронный.
2. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>. – Текст: электронный.
3. Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг - манипуляции сестринского ухода» URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181>.
4. Официальный сайт журнала Медицинская сестра <https://medsestrajournal.ru/> – Текст: электронный.

9. МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Реализация учебной практики осуществляется с использованием материально-технической базы, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам:

- оборудованные клинические отделения медицинских организаций (палаты, процедурные, перевязочные, манипуляционные кабинеты, пост медицинской сестры, помещения буфетной и столовой, центральное стерилизационное отделение, диагностические помещения (клиническая, биохимическая лаборатории; рентгеновский, эндоскопический кабинеты, кабинет функциональной диагностики);
- учебные аудитории сестринского дела для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная учебная мебель, стол и стул преподавателя, учебная доска, компьютер, проектор, фантомы и муляжи для отработки практических навыков по уходу за больными, функциональная кровать, манипуляционный столик, оборудование для дезинфекции и накопления медицинских отходов (контейнеры, пакеты), образцы медицинской документации, изделия медицинского назначения, тонометры, фонендоскопы, термометры;
- помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования - шкафы, стеллажи;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся на -оборудовано компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС