

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Совета факультета
экономико-правового и психолого-
педагогического образования
Протокол заседания Совета факультета
№ 4 от 20.05.2022 г.
Декан факультета экономико-
правового и психолого-
педагогического образования

О.Е. Баланчук



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Тип практики: практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала

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: практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала.

Способ проведения практики: стационарная и выездная.

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 закрепление, углубление теоретических знаний и приобретение практических умений и навыков по осуществлению основных процедур и манипуляций среднего медперсонала, приобретение практических навыков по оказанию неотложной помощи и ухода за больными.

Задачами практики являются:

1. Ознакомиться со структурой и организацией работы лечебного учреждения стационарного типа.
2. Изучить организацию работы среднего медперсонала отделений различного профиля (штатный состав, функциональные обязанности, режим работы, оборудование, документация).
3. Изучить организацию и режим работы палатной медсестры (функциональные обязанности персонала, оборудование, документация).
4. Изучить организацию и режим работы процедурного кабинета (функциональные обязанности персонала, оборудование, документация).
5. Овладеть навыками практической работы медицинской сестры процедурного кабинета.
6. Овладеть практическими навыками по оказанию неотложной помощи при различных заболеваниях.
7. Ознакомиться с этическими нормами поведения и принципами деонтологии в работе среднего медперсонала отделений стационара разного профиля.

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	79
Аудиторные занятия (всего)	72
Обследование пациентов: измерение температуры тела, артериального давления, подсчета частоты пульса и регистрация результатов измерения.	8
Уход за больными и санитарная обработка. Питание больных	20
Проведение подкожных и внутримышечных инъекций.	30
Подготовка к проведению диагностических исследований.	14
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:	3
Групповая, индивидуальная консультация	2
Индивидуальная работа с обучающимся	2
Самостоятельная работа обучающегося (СРО):	
Ведение дневника	26
Работа с литературой.	10
Индивидуальные задания по подготовке к практической работе	36
Вид промежуточной аттестации	диф. зачет
Общая трудоемкость	108 часов/3 з.е.

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа)	Коды компетенции	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
	Адаптационно-производственный	Инструктаж по технике безопасности	ОПК-10.1	2	Проверка дневников учета выполняемой работы.
		Знакомство с содержанием и особенностями работы среднего медицинского персонала.	ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-11.1	1	
		Организация работы больницы, лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ	ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-11.1	2	

	Клинический.	<p>Работа палатной медсестры:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Участие в соблюдении санитарно-противоэпидемического режима ЛПУ. – Проведение бесед по санитарно-просветительной работе – (Наблюдение за пациентами (внешний вид, состояние, сознание, антропометрия, измерение ЧД, ЧСС, АД, термометрия). – Осуществление ухода за пациентами. – Уход за тяжелобольными пациентами. – Работа в процедурном кабинете ЛПУ 	<p>УК-5.2 УК-5.3 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-11.1</p>	30	Проверка дневников учета выполняемой работы.
		<p>Работа процедурной медсестры:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Знакомство с функциональными обязанностями и организацией рабочего места. – Техника парентеральных инъекций, расчет дозы, разведение лекарственных средств. – Техника внутривенных вливаний и инфузий, возможные осложнения и их профилактика. – Обработка изделий медицинского назначения. – Ведение документации 	<p>УК-5.2 УК-5.3 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-11.1</p>	30	
	Итоговый	Оформление отчета по практике. Отчет по итогам выполнения заданий.	<p>УК-5.2 УК-5.3 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-11.1</p>	7	Защита письменного отчета по практике. Проверка практических навыков.

Перечень практических навыков (действий, манипуляций) по производственной практике

Наименование навыка	Уровень освоения
Контроль за санитарным состоянием тумбочек	4
Раскладка лекарств	3,4
Раздача лекарств	3,4
Измерение артериального давления	4
Определение пульса	4
Постановка местного согревающего компресса	3,4
Подача больному грелки	3,4
Подача больному пузыря со льдом	3,4
Проведение оксигенотерапии	3,4
Проведение оксигенотерапии	3,4
Подготовка больного к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта	4
Постановка клизм, введение газоотводной трубки	3,4
Промывание желудка толстым зондом	3,4
Сбор мочи для исследования, проведение проб по Зимницкому, Нечипоренко, Реберга, определение водного баланса	3,4
Сбор мокроты для лабораторного исследования	3,4
Переязка послеоперационных больных	3
Участие в фиксации больного при возбуждении	2,3
Антропометрия (измерение роста, массы тела, окружности грудной клетки)	4
Проведение смазывания кожи лекарственным средством	4
Раздача пищи больным	4
Кормление тяжелобольных (из поилки, с ложечки)	4
Первая доврачебная помощь при рвоте	2,3,4
Оказание первой доврачебной помощи больным при кровотечениях (желудочном, кишечном, лёгочном, носовом, из ран тела или конечностей)	2,3
Оказание первой доврачебной помощи травматологическим больным	2,3
Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушьё)	2,3
Элементы сердечно-лёгочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание «рот в рот», «рот в нос»)	2
Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона.	4
Разведение антибиотиков.	4
Заполнение системы для в/в капельного введения лекарственных веществ.	4
Проведение в/в капельного вливания.	4
Проведение подкожных инъекций.	4
Проведение внутримышечных инъекций.	4
Проведение внутривенных инъекций.	4
Доставка биологических жидкостей для исследования	4
Транспортировка больного в отделение, перекалывание больного	3

Соответствие уровней участия:

- 1 – теоретическое знание манипуляции
- 2 – участие в выполнении манипуляции
- 3 – практическое выполнение манипуляции под контролем
- 4 – самостоятельное выполнение манипуляции

5. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

Формами отчетности по итогам практики являются:

Письменный отчет по практике, дневник по практике, характеристика с рекомендуемой оценкой.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРАКТИКЕ

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

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации состоит из описания процедуры проведения промежуточной аттестации, представления полного перечня вопросов (практических навыков) для подготовки к дифференцированному зачету, примера формирования зачетного билета для учебной практики, системы оценивания и критерий выставления оценки по видам работ, в т. ч. практических навыков.

Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по учебной клинической практике «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала» проводится в виде дифференцированного зачета на последнем занятии.

Зачет проводится строго в соответствии с расписанием и включает 3 этапа:

- 1 этап – собеседование по отчету и дневнику учета выполненной работы
- 2 этап – собеседование по вопросам;
- 3 этап – демонстрация практических навыков, выходящих на 4 уровень соответствия участия

Перечень вопросов к дифференцированному зачету:

1. Основные типы лечебно-профилактических учреждений и принципы их работы.
2. Организация работы приемного отделения, правила приема больного для стационарного лечения, медицинская документация.
3. Организация работы терапевтического отделения стационара; обязанности медицинской сестры терапевтического отделения.
4. Организация работы хирургического отделения стационара; обязанности медицинской сестры хирургического отделения.
5. Организация питания и кормления больных, основные принципы лечебного питания, обязанности диетсестры отделения.
6. Термометрия, сестринский уход за лихорадящими больными.
7. Методы воздействия на кровообращение: лечебные ванны, компрессы, горчичники, банки, гирудотерапия.
8. Правила выписки, хранения и раздачи медикаментов в отделении стационара.
9. Способы введения лекарственных веществ в организм больного, осложнения

лекарственной терапии.

10. Сестринский уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности, кровохарканье.
11. Техника сбора мокроты для различных видов исследования.
12. Сестринский уход за больными с заболеваниями органов кровообращения. Методика исследования пульса, измерения артериального давления.
13. Техника снятия электрокардиограммы, понятие о функциональных методах исследования: ЭхоКГ, ФКГ, велоэргометрия.
14. Оказание неотложной помощи при острой сосудистой недостаточности (обмороке).
15. Сестринский уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Оказание неотложной помощи при рвоте, желудочном кровотечении.
16. Техника желудочного зондирования. Промывание желудка. Исследование желудочной секреции, основные показатели.
17. Техника дуоденального зондирования, основные показатели.
18. Подготовка больных к рентгенологическим, эндоскопическим и ультразвуковым исследованиям желудочно-кишечного тракта.
19. Диурез и его нарушения. Техника взятия мочи для различных видов исследований. Методика проведения анализа по методикам Нечипоренко, Зимницкого, Реберга.
20. Подготовка больных к инструментальным методам исследования мочевыделительной системы.
21. Сестринский уход за больными с заболеваниями системы крови. Техника взятия крови для различных видов исследований. Диагностическое значение общего анализа крови.
22. Сестринский уход за больными с заболеваниями эндокринной системы. Методика исследования гликемии, глюкозурии, кетонурии.
23. Пути инфицирования и принципы асептики. Асептика в работе операционного блока, хирургического отделения, перевязочных, реанимационного отделения.
24. Подготовка больных к операции под общим обезболиванием. Сестринский уход за больными в послеоперационном периоде.
25. Определение понятия "острый живот". Наблюдение и уход за больными с острыми воспалительными заболеваниями органов брюшной полости на диагностическом этапе.
26. Сестринский уход за травматологическими больными. Техника наложения повязок. Техника временной транспортной иммобилизации при переломах: наложение шин Крамера и Дитерихса.
27. Способы временной остановки кровотечения: наложение жгута на конечность, наложение тугой повязки и т.д.
28. Принцип работы реанимационного отделения. Техника сердечно-легочной реанимации. Констатация смерти и правила обращения с трупом.
29. Обязанности процедурной медицинской сестры лечебного отделения.
30. Виды документации процедурного кабинета.
31. Правила парентерального введения лекарственных веществ.
32. Способы определения группы крови.
33. Предстерилизационная обработка инструментария.

34. Первая доврачебная помощь при аллергических реакциях.
35. Собеседование по всем пунктам выполненной работы, включенным в отчет по производственной практике

Перечень практических навыков

1. Контроль за санитарным состоянием тумбочек
2. Раскладка лекарств
3. Раздача лекарств
4. Измерение артериального давления
5. Определение пульса
6. Постановка местного согревающего компресса
7. Подача больному грелки
8. Подача больному пузыря со льдом
9. Проведение оксигенотерапии
10. Проведение ингаляций
11. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта
12. Постановка клизм, введение газоотводной трубки
13. Промывание желудка толстым зондом
14. Сбор мочи для исследования, проведение проб по Зимницкому, Нечипоренко, Реберга, определение водного баланса
15. Сбор мокроты для лабораторного исследования
16. перевязка послеоперационных больных
17. Участие в фиксации больного при возбуждении
18. Антропометрия (измерение роста, массы тела, окружности грудной клетки)
19. Проведение смазывания кожи лекарственным средством
20. Раздача пищи больным
21. Кормление тяжелобольных (из поилки, с ложечки)
22. Первая доврачебная помощь при рвоте
23. Оказание первой доврачебной помощи больным при кровотечениях (желудочном, кишечном, лёгочном, носовом, из ран тела или конечностей)
24. Оказание первой доврачебной помощи травматологическим больным
25. Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке (удушьё)
26. Элементы сердечно-лёгочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание «рот в рот», «рот в нос»)
27. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона.
28. Разведение антибиотиков.
29. Заполнение системы для в/в капельного введения лекарственных веществ.
30. Проведение в/в капельного вливания.
31. Проведение подкожных инъекций.
32. Проведение внутримышечных инъекций.
33. Проведение внутривенных инъекций.
34. Доставка биологических жидкостей для исследования.
35. Транспортировка больного в отделение, перекладывание больного.

Пример демонстрации практического навыка Алгоритм проведения внутривенных инъекций

1. Готовит все необходимое оснащение. Устанавливает доброжелательные отношения с пациентом. Объясняет пациенту цель и ход процедуры, получает согласие.
2. Надевает маску, обрабатывает руки гигиеническим способом, надевает перчатки.
3. Вскрывает пакет, собирает шприц, обрабатывает шейку ампулы тампоном, обработанным спиртом, двукратно.

4. Набирает лекарственное средство (дозу, назначенную врачом) Снимает иглу, сбрасывает в емкость с дезраствором. Надевает иглу для внутривенной инъекции, выпускает воздух, надевает колпачок на иглу. Кладет шприц на лоток.
5. Усаживает пациента на кушетку или укладывает. Накладывает венозный жгут на плечо, покрытое салфеткой. Под локоть помещает клеенчатую подушку. Исследует вену. Обрабатывает дважды кожу внутренней поверхности локтевого сгиба спиртом (тампоны сбрасывает в емкость с 3% раствором хлорамина).
6. Берет шприц, снимает колпачок. Проверяет отсутствие воздуха в шприце, держит шприц срезом вверх, фиксируя иглу указательным пальцем за канюлю. Фиксирует вену большим пальцем левой руки, прокалывает кожу, вводит в вену на 1/3 длины иглы, параллельно вене. Оттягивает поршень на себя, увидев появление крови в шприце, снимает жгут.
7. Вводит лекарство медленно, надавливая на поршень шприца. После введения лекарства извлекает иглу из вены, держа шприц за корпус и фиксируя муфту иглы. Просит пациента согнуть руку в локтевом суставе, прижав шарик со спиртом к месту инъекции.
8. Шприц вместе иглой, не надевая колпачок на иглу, удаляет в специальный контейнер для использованных шприцев и игл.
9. Осматривает место инъекции. Если кровоточивости нет, убирает шарик со спиртом в специальную емкость для материалов, контактировавших с кровью.
10. Провожает пациента до поста палатной медсестры. Протирает столик, снимает перчатки и удаляет их в контейнер для материалов, контактировавших с кровью.

Система оценивания практических навыков и критерии выставления оценок.

В систему оценивания входит «оценка по 5-ти балльной системе оценивания».

Оценка **«Отлично»** – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы) без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.

Оценка **«Хорошо»** – студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.

Оценка **«Удовлетворительно»** – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

Оценка **«Неудовлетворительно»** – студент не обладает уровнем теоретических знаний (не знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Система оценивания и критерии выставления оценок.

При проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета используется шкала оценивания: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

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

Студент не знает более половины вопросов по практическим навыкам и заболеваниям курируемых больных; Не знает методику выполнения большинства практических навыков	Студент знает последовательность практических действий, но с пробелами; имеется явно недостаточная теоретическая ориентация по выполненным практическим навыкам и заболеваниям курируемых больных	Студент знает последовательность практических действий, но выполняет неуверенно; имеется хорошая теоретическая ориентация по всем выполненным на практике навыкам, а также заболеваниям курируемых больных	Студент знает последовательность практических действий, выполняет уверенно; имеет отличную теоретическую ориентацию по всем выполненным на практике навыкам, а также заболеваниям курируемых больных и осмотренных больных
уметь			
Студент не умеет выполнять работу, делает это безынициативно, шаблонно; невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции	Студент умеет выполнять программу практики частично; наличие пропусков отдельных занятий по неуважительной причине; наличие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении	Студент умеет выполнить практические навыки в соответствии с II-III уровнями (II уровень – участие в выполнении манипуляции, III уровень – практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала);	Студент умеет выполнить практические навыки в соответствии III – IV уровням (III уровень – практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала, IV уровень – самостоятельное выполнение манипуляции);
владеть			
Студент не владеет навыком продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки; наличием пропусков отдельных занятий по неуважительной причине; грубым нарушением санитарно-эпидемиологического	Студент владеет выполнением практических навыков неуверенно, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога	Студент владеет интересом к практической работе и проявлена активность в освоении практических навыков; нет замечаний по учебной дисциплине и выполнению основ	Студент владеет ярко выраженным интересом к практической работе, проявлена активность в освоении практических навыков; нет замечаний по дисциплине и выполнению основ деонтологии

режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении;		деонтологии	
--	--	-------------	--

7. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПРАКТИКИ, КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

ФОС для текущего и рубежного контроля разрабатывается в составе ФОС практики.

Текущий контроль проводится ежедневно руководителем практики и в дискретные временные интервалы кафедральным куратором практики в следующих формах:

- фиксация посещений;
- выполнение индивидуальных заданий, практический результат, проверка дневников учета выполняемой работы, собеседование.

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости:

А. Проверка дневников учета выполняемой работы.

А. Требования к ведению дневника:

1. Дневник учебной (клинической) практики является официальным документом, который каждый студент обязан представить в ТМУ для оценки практики.
2. Титульный лист оформляется по образцу в приложении 1.
3. В дневнике должна быть отражена вся работа, проведенная во время практики. Впервые выполненное умение записывается в виде алгоритма действий.
4. Дневник заполняется ежедневно. В конце каждого рабочего дня записи заверяются непосредственным руководителем практики от лечебного учреждения (старшей медсестрой отделения).
5. Перед началом практики студентом вносятся данные (общие сведения, характеристика лечебного учреждения, график прохождения практики). По окончании практики итоговые цифровые данные вносятся в «Отчет о работе на учебной (клинической) практике». Против каждого умения указывается коэффициент его выполнения в виде десятичной дроби, как соотношение выполненного к планируемому количеству повторений каждого умения. При невыполнении или невыполнении какого-либо умения в колонке «Примечание» против данного умения указывается конкретная причина этого. Затем отчетные разделы дневника вклеиваются в дневник студента после окончания ежедневных записей. Дневник представляется непосредственному руководителю практики от больницы (старшей сестре отделения стационара) для написания характеристики (совместно с ассистентом-руководителем), а также ответственному (общему) руководителю практики (главная медсестра) от больницы для утверждения характеристики и вынесения дифференцированной оценки за практику – (также совместно с ассистентом-руководителем) после приема зачета.
6. В конце практики заполняются разделы по санпросветработе, замечаниям и пожеланиям студента. Дневник представляется главному врачу больницы, который заверяет характеристику подписью и печатью лечебного учреждения.
7. При получении положительной оценки за практику в зачетную книжку студента выставляется оценка ассистентом-руководителем на базе практики.

Система оценивания и критерии выставления оценок дневника практики и критерии выставления оценок.

В систему оценивания входит оценка по 5-ти балльной системе оценивания

Шкала оценивания			
«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
знать			
Студент не знает структуру лечебного учреждения и не знает методики выполнения медицинских манипуляций	Студент частично знает организацию и режим работы палатной медсестры и медсестры процедурного кабинета; Частично знает методику выполнения медицинских манипуляций	Студент знает организацию и режим работы палатной медсестры и медсестры процедурного кабинета; Знает методику выполнения медицинских манипуляций	Студент знает организацию и режим работы палатной медсестры и медсестры процедурного кабинета и принимает активное участие в выполнении манипуляций; Знает методику выполнения медицинских манипуляций в полном объеме
уметь			
Студент не умеет грамотно и аккуратно заполнять дневник практики, допускает грубые ошибки при оформлении	Студент умеет заполнять дневник, но делает это небрежно, неаккуратно и не каждый день; наличие пропусков отдельных занятий по неуважительной причине; наличие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении	Студент умеет заполнять дневник, делает это аккуратно и ежедневно; наличие пропусков отдельных занятий по уважительной причине; не имеет замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении	Студент умеет заполнять дневник, делает это аккуратно и ежедневно, в котором полноценно отражены условия и характер работы, конкретные практические навыки, грамотно описаны алгоритмы выполнения манипуляций; не имеет пропусков занятий
владеть			
Студент не владеет методикой	Студент владеет методикой	Студент владеет методикой	Студент владеет методикой

выполнения манипуляций; указал менее 70% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций	выполнения манипуляций не в полном объеме (указал менее 71-80% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций)	выполнения манипуляций в практически полном объеме (указал менее 81-90% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций)	выполнения манипуляций в полном объеме (указал 91-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций)
---	--	---	--

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

Основная литература

1. Теоретические основы сестринского дела. Учебник Мухина С.А., Тарновская И.И. ГЭОТАР-Медиа – 2016 – 368 с.
2. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций. Учебное пособие Широкова Н.В. и др. ГЭОТАР-Медиа – 2016. – 160 с.

Дополнительная литература

1. Основы ухода за хирургическими больными. Учебное пособие Глухов А.А. и др. ГЭОТАР-Медиа – 2017 – 288 с.
2. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела". Учебное пособие Мухина С.А., Тарновская И.И. ГЭОТАР-Медиа – 2016 – 512 с.

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.
5. Русский медицинский журнал - www.rmj.ru -
6. Всероссийский медицинский портал (информация по мед. книгам, учебникам, приказам, нац. проектам). www.bibliomed.ru -
- 4 Информационный портал для врачей и студентов - <http://www.4medic.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

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

Процедурный кабинет, кушетка для обследования, тонометры, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомеры для измерения роста, весы для определения массы тела, термометры, шпатели, шприцы, системы для внутривенных вливаний.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся на кафедре внутренних

болезней - оборудовано компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС