Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.01.2024 16:36:36
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С. Б. Мальцев

29 августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

«ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация Врач - лечебник

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра поликлинической терапии и пропедевтики

Санкт-Петербург
2023 г.

1. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1 Цели и задачи учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности»

Цель учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности»: получение первичных профессиональных умений и навыков профессиональной деятельности, в том числе первичных навыков работы младшего медицинского персонала, научно-исследовательской работы, а также освоение должностных обязанностей младшего медицинского персонала.

Задачи учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» в соответствии с видом профессиональной деятельности:

- выполнение основных обязанностей младшего медицинского персонала в лечебных учреждениях (больничных палатах и манипуляционных кабинетах) по поддержанию санитарно-эпидемиологического режима;
- применение на практике принципов медицинской этики и деонтологии;
- отработка приемов ухода за нетранспортабельными больными на фантомах в симуляционном классе института и учебной базе;
- практическое применение приемов дифференцированного ухода за больными с наиболее распространенной патологией;
- овладение техникой манипуляций, связанных с гигиеной кожи, волос, промежности;
- приобретение навыков в написании НИР.

1.2. Место учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе умений и навыков научно-исследовательской деятельности» в структуре ОПОП ВО.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного Приказом Минобрнауки России от 09.02.2016г. № 95, зарегистрированного в Минюсте РФ от 01 марта 2016г. рег. № 41276, практика в структуре программы специалитета входит во 2-й блок, относящийся к базовой части программы, который является обязательным для освоения обучающимися.

Практика представляет собой вид учебной деятельности, направленной на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Учебная практика «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» служит для закрепления и углубления теоретических знаний, полученных при изучении отдельных дисциплин и для формирования первичных профессиональных умений и навыков (профессиональных компетенций), предусмотренных ФГОС ВО.

Учебная практика «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» проводится в 1 семестре.

Для прохождения учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-

исследовательской деятельности» необходимы знания, умения и навыки, полученные обучающимися, в том числе, в ходе изучения дисциплины общий уход за больными.

1.3. Вид, способ и форма проведения учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе умений и навыков научно-исследовательской деятельности».

1.3.1. Вид практики – учебная.
1.3.2. Способ проведения практики – стационарная.
1.3.3. Форма проведения практики –дискретно по периодам проведения практик.
1.3.4. Тип практики – практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности.

1.4. Роль учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе умений и навыков научно-исследовательской деятельности» в формировании компетенций обучающегося.

Данная практика является составляющей в формировании следующих компетенций: ОК-8; ОПК-1; ОПК-10; ОПК-11; ПК-16.

1.5. Требования к результатам освоения содержания учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе умений и навыков научно-исследовательской деятельности».

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате учебной практики обучающиеся должны:		
		знать	уметь	владеть
ОК-8	- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- особенности работы в коллективе, причины возникновения и принципы социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	- применять навыки при работе в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- навыками работы в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ОПК-1	- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии,	- перечень информационных и библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий, используемых для решения за-	- применять информационные и библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии с учётом требований информаци-	- навыками анализировать и синтезировать материалы информационных и библиографических ресурсов, информационно-коммуникационных технологий с учётом требований информаци-

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате учебной практики обучающиеся должны:		
		знать	уметь	владеть
	информационно-коммуникационных технологий и учётом основных требований информационной безопасности	дач профессиональной деятельности; - основные требования информационной безопасности	онной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности	онной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности
ОПК-10	- готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	- виды и правила санитарно-гигиенического режима в ЛПУ; - виды и правила санитарной обработки больных; - алгоритм ухода за больными терапевтического и хирургического профиля - алгоритм оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	- произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре; - осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; - применять навыки правильного выполнения стандартов манипуляций, в зависимости от профиля заболевания пациента - оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь	- навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими больными; - навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ОПК-11	- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	– виды медицинских изделий, используемых для осуществления ухода за больными различной степени тяжести; – виды дезинфицирующих средств, применяемых в медицинских учреждениях, и спо-	– использовать медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи, при осуществлении ухода за больными; – готовить дезрастворы и проводить дезинфекцию медицинских	– навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядками оказания медицинской помощи, при осуществлении ухода за больными; – навыками проведения дезинфекции и пред-

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате учебной практики обучающиеся должны:		
		знать	уметь	владеть
		собы приготовления дезрастворов; – технологию проведения дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	изделий; – осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	стерилизационой подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными
ПК-16	- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	- факторы риска развития заболеваний	- применять навыки просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни	- навыками вести просветительскую деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

1.6. Форма контроля: зачет с оценкой, 1 семестр

2. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ. «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ НАУЧНО – ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА ИНЫЕ ФОРМЫ РАБОТ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоёмкость учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» составляет 3 зачётные единицы, 108 час.

2.1. Объём учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» по видам работ (в академ.часах)

Вид работы	Всего часов
Контактная работа:	**8,2**
Установочная лекция	1
Консультации по выбору темы НИР и подбору материала	7
Промежуточная аттестация: *зачёт с оценкой (кчз)*	0,2
Иные формы работ (ИФР):	**99,8**
Выполнение работ в симуляционном классе	36
Выполнение работ в профильной организации	36
Выполнение НИР	24
Ведение дневника практики	3,8
Общая трудоемкость, академ. час	**108**

3. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ НАУЧНО – ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ВИДАМ РАБОТ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИ ЧАСОВ И УРОВНЕЙ УЧАСТИЯ

3.1. Содержание учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности»

Виды работ в симуляционном классе, профильной организации и при выполнении НИР	Трудоемкость (в академ. часах)
Работа в симуляционном классе	**36**
Работа в профильной организации	**36**
Подбор материалов и оформление НИР по выбранной теме	**24**

3.2. Разделы учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» по видам работ и уровню участия

3.2.1. Перечень видов работ, отрабатываемых в симуляционном классе

Вид работы	Выполнение работ (+ выполнено;- не выполнено)
Транспортировка	+
Перекладывание с носилок на постель	+
Пользование функциональной кроватью	+
Смена нательного и постельного белья	+
Уход за кожей, умывание,	+
Отработка подмывание больных	+
Уход за волосами (мытьё головы тяжелобольного в постели)	+
Оказание первой медицинской помощи больным при кровотечениях (желудочном, кишечном, лёгочном, носовом, из ран тела или конечностей)	+
Элементы сердечно-лёгочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание «рот в рот», «рот в нос»)	+

3.2.2. Перечень видов работ, отрабатываемых в профильной организации (учреждении)

Вид работы	Теоретическое знание работ	Выполнение работ (+ выполнено;- не выполнено)
Влажная уборка палат, кабинетов, мест общего пользования		+
Приготовление дезинфицирующих растворов	+	+
Мытьё рук, ног. Стрижка ногтей, бритьё	+	+
Профилактики пролежней	+	
Подача судна, мочеприёмника, их дезинфекция		+
Уход за глазами (промывание). Уход за ушами и носом (чистка). Уход за ротовой полостью	+	+
Раздача пищи больным Кормление тяжелобольных (из поилки, с ложечки)	+	+
Первая медицинская помощь при рвоте	+	
Оказание первой помощи травматологическим больным	+	
Доставка биологических жидкостей для исследования		+
Меры личной безопасности	+	+

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Уход за больными и его значение.
2. Деонтологические аспекты ухода за больными.
3. Основные типы лечебно-профилактических учреждений, принципы их работы.
4. Лечебно-охранительный режим в терапевтическом отделение.
5. Понятие о дезинфекции и стерилизации.
6. Правила хранения и использования дезинфицирующих растворов.
7. Маркировка уборочного инвентаря.
8. Проведение текущей и заключительной уборки помещений.
9. Организация работы приемного отделения.
10. Функциональные обязанности медицинской сестры на посту.
11. Санитарная обработка больных в приемном отделении.
12. Уход за кожей, профилактика и лечение пролежней.
13. Смена постельного белья у тяжелого больного.
14. Уход за полостью рта, глазами и волосами.
15. Закапывание капель в глаза, нос, уши.
16. Уход за волосами, глазами, полостью рта.
17. Транспортировка больных.
18. Двигательные режимы. Положение больного в постели при различных заболеваниях.
19. Приготовление постели. Смена нательного и постельного белья.
20. Пользование функциональными кроватями. Приготовление постели.
21. Профилактика пролежней, уход за ними.
22. Виды иммобилизации различных частей тела.
23. Основные принципы лечебного питания.
24. Согревающие компрессы, грелки.
25. Постановка банок и горчичников.
26. Холодные компрессы и пузырь со льдом.
27. Кровопускание и гирудотерапия.
28. Правила хранения лекарственных средств.
29. Правила раздачи лекарственных средств.
30. Способы введения лекарственных средств
31. Устройство и работа процедурного кабинета.
32. Обработка рук медперсонала.
33. Уборка, кварцевание процедурного кабинета.
34. Основы сердечно-лёгочной реанимации.

Клинические ситуационные задачи

1. Вы работаете медсестрой приемного отделения больницы. В терапевтическое отделение поступает пациент в плановом порядке. Проведите прием и регистрацию пациента. Определите массу тела, измерьте рост и окружность грудной клетки пациентки.

2. Вы работаете медицинской сестрой приемного отделения. Врач назначил пациенту полную санитарную обработку. При проведении гигиенической ванны вы заметили, что пациент побледнел. Ваша тактика. Проведение гигиенической ванны.

3. Пациентка А. жалуется на сильный зуд волосистой части головы. При осмотре Вы обнаружили вшей. Пациентка расстроена, просит вас никому не рассказывать о её проблемах. Ваша тактика.

4. В отделении находится больной бронхиальной астмой. Врач назначил ему препарат для самостоятельного купирования приступов. Пациент не умеет пользоваться ингалятором. Ваши действия.

5. Медсестра выполняет пациенту инъекции масляного раствора на дому. Придя в

очередной раз, она обнаружила в области плеча уплотнение в месте предыдущей инъекции. Определите проблему пациента. Ваша тактика.

6. Пациент Б. находится на лечении в урологическом отделении. Пациент жалуется на постоянно мокрое белье, связанное с недержанием мочи, постоянно раздражен, плохо спит, бледен, температура 37,2 °С. Определите особенности ухода за больным. Смена нательного и постельного белья.

7. У пациентки Д., которая находится на постельном режиме, склеиваются ресницы, гнойные выделения из глаз. Ваша тактика. Осуществите закапывание капель в глаза, протирание глаз.

8. Тяжелобольной пациент пожаловался медсестре на боль в полости рта (десен), снижение аппетита. При осмотре слизистые полости рта гиперемированы, на языке и внутренней поверхности левой щеки имеются единичные язвочки. Организуйте уход за полостью рта.

9. У мужчины 38 лет повысилась t до 39,3 °С, беспокоит слабость, головная боль, потливость, светобоязнь, ломота во всем теле, сухой мучительный кашель. Заболел остро, 2 дня назад. Заболевание связывает с переохлаждением на рыбалке. Объективно: лицо гиперемировано, ЧДД 23 в минуту, пульс 92 в минуту, t 39,3 °С. Ваша тактика.

10. Пациентка А. 32 лет находится в терапевтическом отделении с диагнозом «хронический пиелонефрит, обострение». Предъявляет жалобы на слабость, озноб, головную боль. Объективно: пульс 84 в минуту, ЧДД 20 в минуту, t 37,5˚С, АД 150/100 мм рт. ст. Ваша тактика. Проведите тонометрию.

11. Медицинскую сестру вызвали в палату к больному крупозной пневмонией. Пациента беспокоят слабость, головокружение. В течение трех дней у больного сохранялась температура 39 °С. Объективно: беспокойное поведение, бледность кожи, холодный липкий пот, конечности холодные,

t 35,7 °С, пульс слабого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт. ст. Какое осложнение у пациента? Ваша тактика.

12. Пациентка В. 34 лет предъявляет жалобы на мучительный сухой кашель, который сильно её утомляет. Объективно: кожные покровы бледные, t 37,2 °С, пульс 82 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Ваша тактика.

13. Пациент В. 48 лет находится на лечении в пульмонологическом отделении, жалуется на кашель с мокротой. После осмотра врач назначил дренажное положение 3 раза в день на 20 мин с каждой стороны, постановку горчичников

5 дней каждый день на ночь, введение лекарственных веществ парентерально. Применение горчичников. Внутримышечное введение лекарственного препарата.

14. Вы работаете медсестрой терапевтического отделения. У вас в отделении 16 пациентов получают основной вариант стандартной диеты, 7 – стандартную диету с механическим и химическим щажением, 5 – стандартную диету с повышенным содержанием белка. Составьте порционное требование. Кормление тяжелобольного.

15. Составьте порционное требование на 40 больных, 10 из которых получают стандартную диету с повышенным содержанием белка, 20 – основной вариант стандартной диеты, 10 – диету с пониженной калорийностью.

16. В отделении находится пациент на постельном режиме. Вам необходимо провести перемещение пациента в постели: повернуть на бок, усадить в постели, пересадить на стул.

17. Пациент В. 28 лет находится на лечении в гастроэнтерологическом отделении. Жалуется на отсутствие стула в течение трех дней, неприятные ощущения в области живота. Врач назначил постановку клизмы. Поставьте очистительную клизму.

18. Пациентка К. 47 лет госпитализирована в гастроэнтерологическое отделение. После осмотра врач назначил постановку лекарственной клизмы с облепиховым маслом. Проделайте данную манипуляцию.

19. Пациентка К. 23 лет находится в родильном доме в послеродовом отделении. Она

предъявляет жалобы на боль в надлобковой области, говорит, что не может помочиться. Врач осмотрел пациентку и назначил применение рефлекторных мер вызова мочеиспускания, а в случае их неэффективности – провести катетеризацию мочевого пузыря. Выполните назначения врача.

20. Пациент П. 45 лет обратился к сестре с жалобами на боли в эпигастрии, возникающие сразу после приема пищи, тошноту, рвоту «кофейной гущей», дегтеобразный стул. Ухудшение связывает со стрессовой ситуацией на работе. Пациент состоит на диспансерном учете по поводу язвенной болезни желудка. При осмотре: кожа бледная, питание снижено, язык обложен белым налетом, живот при пальпации резко болезненный в области эпигастрия. Ваша тактика. Применение пузыря со льдом.

21. В приемное отделение обратилась пациентка с жалобами на тошноту, слабость, головокружение, боль в эпигастральной области, озноб. Около 3 часов назад съела колбасу. Объективно: кожные покровы бледные, пульс 90 в минуту, t 37,9 °С, АД 100/60 мм рт. ст. После осмотра врач назначил промывание желудка. Выполните назначения врача.

22. Пациенту А. 30 лет врач назначил взятие желудочного сока на исследование с помощью парентерального раздражителя. Продемонстрируйте исследование секреторной функции желудка с помощью энтерального и парентерального раздражителя.

23. Вы работаете медсестрой в гастроэнтерологическом отделении. Вам необходимо осуществить дуоденальное зондирование. Какие проблемы могут возникнуть при проведении данной манипуляции?

24. Больной С. 22 лет в течение нескольких дней отмечается слабость, боль в горле, субфебрильная температура. При осмотре: кожа бледная, зев, миндалины гиперемированы, обложены налетом. Какое дополнительное обследование необходимо провести?

25. Вы работаете медицинской сестрой в терапевтическом отделении. Врач назначил пациенту П. анализ кала на копрологию, анализ мочи по Нечипоренко, анализ мочи по Зимницкому. Проведите беседу–инструктаж о подготовке пациента к манипуляциям. Приготовьте лабораторную посуду и направления на исследования.

26. Вы работаете медсестрой терапевтического отделения. Вам необходимо подготовить пациентов к общему анализу мокроты, анализу мокроты на атипичные клетки, на микрофлору и чувствительность к антибиотикам. Проведите беседу-инструктаж о подготовке пациента к манипуляциям. Приготовьте лабораторную посуду и выпишите направления на исследования.

27. В гастроэнтерологическое отделение госпитализирована Б. 45 лет с диагнозом «острый панкреатит». После осмотра врач назначил пациентке ФЭГДС, УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, анализ мочи на сахар. Подготовьте пациента к данным исследованиям и объясните их суть.

28. Врач назначил пациентке анализ кала на скрытую кровь, колоноскопию. Проведите подготовку пациента к колоноскопии, анализу кала на скрытую кровь.

29. В приемное отделение больницы доставлен пациент в состоянии клинической смерти. Проведите сердечно-легочную реанимацию.

30. У тяжелобольного пациента в области крестца – пузырь, вокруг которого имеется интенсивное покраснение кожи. Пациент находится на строгом постельном режиме, положение в постели – пассивное. Определите проблемы пациента. Ваша тактика. Профилактика пролежней.

31. В отделение поступила женщина, страдающая тяжелой степенью бронхиальной астмы. Её беспокоят частые приступы удушья. Врач назначил подать кислород централизованным методом. Подайте кислород централизованным методом.

32. Врач назначил определять водный баланс в течение трех дней пациенту, за которым ухаживает мама. Обучите маму подсчету водного баланса.

33. В пульмонологическом отделении находится пациент с диагнозом «бронхиальная астма». Пациента беспокоит одышка. Врач назначил подсчитывать регулярно ЧДД. Определите и оцените ЧДД, зарегистрируйте. Одышка: определение, виды. Патологические

типы дыхания.

34. Пациента беспокоят гнойные выделения из носа, слабость, субфебрильная температура. Врач назначил физиотерапевтические процедуры, введение лекарственных средств парентерально, закапывание капель в нос. Ваши действия. Уход за носом. Закапывание капель в нос.

35. У больного К. 45 лет после третьего сеанса физиопроцедуры началось кровохарканье. Оцените проблему. Ваша тактика.

36. У пациента Н. после продолжительного кашля выделилась мокрота, смешанная с алой пенистой кровью. Какое неотложное состояние развилось у больного? Ваша тактика.

37. Больной жалуется на нехватку воздуха. При осмотре: вынужденное положение – сидя, цианотичные кожные покровы, грудная клетка «бочкообразной формы», втяжение передней брюшной стенки и межреберных мышц при вдохе, ЧДД 30 в минуту. Оцените проблему. Ваша тактика.

38. Дайте определение и изобразите графически дыхание Грокка и Чейн – Стокса.

39. Дайте определение и изобразите графически дыхание Биота и Куссмауля.

40. У больного, страдающего туберкулезом легких, после тяжелого кашля появилась резкая боль в грудной клетке справа, одышка с затрудненным вдохом. При осмотре правая половина грудной клетки больше в объеме, чем левая, и отстает при дыхании, надключичные и подключичные ямки выбухают, ЧДД 34 в минуту. Какое осложнение развилось у больного? Ваша тактика.

41. У больного Р. 48 лет после поездки на пикник появились приступообразные нестерпимые боли в правом подреберье, отдающие в правую лопатку, желтушность кожи, гипертермия. Какое осложнение развилось у пациента? Ваша тактика.

42. Студент медицинского факультета больному с жгучими, разлитыми болями в области живота, не дожидаясь хирурга, ввел внутримышечно 5 мл баралгина. Оцените действия студента. Ваша тактика.

43. У больного язвенной болезнью желудка через 20 минут после стихания болей появилась рвота цвета «кофейной гущи», слабость. Оцените проблему. Ваша тактика.

44. Через час после обеда в столовой у студентки появились тошнота, рвота, слабость. Оцените проблему. Ваша тактика.

45. Больной с желудочно-кишечным кровотечением при попытке подняться с кровати потерял сознание. Объективно: заостренные черты лица, ввалившиеся глаза, бледность кожи, холодный липкий пот, частый нитевидный пульс, АД 60/40 мм рт. ст. Оцените проблему. Ваша тактика.

46. Больной выпил 1500 мл жидкости, выделил 1500 мл. Оцените диурез.

47. Больной выпил 1500 мл жидкости, выделил 1200 мл. Оцените диурез.

48. Больной выпил 1700 мл жидкости, выделил 1800 мл. Оцените диурез.

49. Студентка медицинского факультета во время демонстрации преподавателем тематического больного почувствовала слабость, тошноту и потеряла сознание. Оцените проблему. Ваша тактика.

50. У больного А. 60 лет после эмоционального перенапряжения возникла жгучая боль за грудиной, иррадиирующая в левую половину шеи, нижнюю челюсть, лопатку. Сублингвальный прием нитроглицерина не купировал боль. Оцените проблему. Ваша тактика.

51. Пациент 70 лет ночью проснулся от чувства нехватки воздуха. Объективно: вынужденное положение – сидя, ЧДД 34 в минуту, ЧСС 110 в минуту. Оцените проблему. Какое нарушение гемодинамики лежит в основе неотложной ситуации? Ваша тактика.

52. Водитель маршрутного такси, страдающий гипертонической болезнью и ишемической болезнью сердца, после обеда почувствовал головные боли, тошноту, слабость. Однако он продолжил работу. Оцените проблему и действия водителя.

53. Учительница А. 50 лет, страдающая гипертонической болезнью, вынуждена была прервать урок из-за усиления головных болей, тошноты, головокружения, нарушения зре-

ния в виде «мелькания мушек перед глазами». Оцените проблему. Ваша тактика.

54. Больной А. 35 лет пожаловался дежурной медицинской сестре на головную боль, головокружение, тяжесть за грудиной, тошноту. Медицинская сестра предложила пациентку таблетку кеторола. Оцените действия медсестры.

55. У больного, страдающего мочекаменной болезнью, после занятий в тренажерном зале появились острые интенсивные приступообразные боли в поясничной области справа, иррадиирующие в паховую область, жжение и боли при мочеиспускании, выделение мочи красного цвета малыми порциями 18–20 раз в сутки, озноб, повышение температуры. Оцените проблему. Ваша тактика.

56. Больной Д. 60 лет жалуется на отсутствие мочеиспускания в течение суток, болезненные позывы на мочеиспускание, боли внизу живота, озноб. Определите расстройство мочеиспускания у пациента. Обозначьте и обоснуйте свою тактику.

57. У больного в острой стадии инфаркта миокарда выделилось 30 мл мочи. Определите расстройство мочеиспускания у пациента. Обозначьте и обоснуйте свою тактику.

58. У больного отеки на стопах и голенях появляются вечером и к утру уменьшаются. Кожа конечностей холодная и цианотичная. Определите происхождение отеков. При каких заболеваниях могут быть отеки?

59. У больного отеки на лице, больше выражены утром. Кожа бледная и теплая. Определите происхождение отеков. Перечислите методы определения отеков.

60. Пациент Л., находящийся в нефрологическом отделении, пожаловался на головную боль, тошноту, нарушение зрения. Оцените проблему. Ваша тактика.

61. При уборке гнойно-септического отделения студенты использовали швабры для мойки полов «чистого» отделения. Какую ошибку допустили студенты? Как поступить с данными предметами уборки дальше?

62. У больного после операции по поводу аппендицита нагноилась операционная рана. Где должен находиться больной с такой раной, в какой перевязочной ему следует делать перевязки раны?

63. У 66-летнего больного, поступающего в хирургическое отделение по поводу желудочного кровотечения, на коже обнаружены гнойничковые высыпания (пиодермия). На какую половину хирургического отделения следует госпитализировать пациента?

64. Студенты вошли в тамбур оперблока, прошли «красную линию» и начали надевать маски. Какую ошибку они допустили? Что надо было сделать сначала?

65. В какое отделение («чистое» или «гнойное») необходимо госпитализировать больных со следующей патологией: постинъекционный абсцесс ягодицы, растяжение связок голеностопного сустава, острый неосложненный аппендицит, хронический калькулезный холецистит, флегмона плеча, наружный кишечный свищ, нагноившаяся киста копчика, гангрена конечности?

66. Группа студентов находилась в операционной во время выполнения хирургической операции. Один из студентов, чтобы лучше увидеть один из этапов данной операции, переступил «красную линию» около операционного поля. Какую ошибку он допустил? В каком случае студент может заходить за данную «красную линию»?

67. В телевизионной программе «Маска» был показан врач, который, по-видимому, по просьбе родственников вводил безнадежным, тяжелым больным лекарственное вещество, позволяющее быстро, без страданий, уйти из жизни. Как называется такое действие врача? Оправданы ли такие действия врача? Как бы вы поступили?

68. Ученый-физик болеет тяжелой неизлечимой болезнью, которая может в ближайшие месяцы привести его к смерти. Следует ли ему в какой-либо форме сказать об этом?

69. Мужчина средних лет, весьма обеспокоенный своим здоровьем, после операции по поводу острого аппендицита старается узнать все подробности выполнения хирургического вмешательства и состояния внутрибрюшных органов. Следует ли дать ему эту информацию? Как бы вы поступили?

70. В палате больной просит вас изменить положение руки, в которую проводится

внутривенное капельное введение лекарства. Вы не знаете, следует ли это делать. Как вы поступите в данной ситуации?

71. Медицинская сестра, решившая похудеть, перестала употреблять в пищу хлеб и хлебопродукты. У нее появилось нарушение сна, головокружение. Какой группы витаминов недостает организму медсестры?

72. Медицинская сестра работает в перевязочной гнойно-септического отделения. Какое влияние на ее организм оказывает постоянный контакт с гнойной инфекцией?

73. В течение рабочего дня санитарка гнойного отделения работала в платье, которое она повседневно носит. Какие последствия могут быть в этом случае?

74. При бактериологическом посеве с носоглотки у врача-хирурга высеяны патогенные стафилококки. Как вы считаете, будет ли он допущен к работе в операционной?

75. Студент явился на занятие в хирургическое отделение без сменной обуви. Преподаватель не допускает студента к работе в хирургическом отделении. Правильно ли поступает преподаватель?

76. Студентка постоянно приходит на занятия в хирургическое отделение в нейлоновом халате. Установлено, что стирает она его один раз в три дня. Правильно ли поступает студентка? Какой халат необходимо иметь для работы в хирургическом отделении?

77. При оформлении на работу в хирургическое отделение выявлено, что медицинская сестра является бактерионосителем патогенного стрептококка. Допустят ли медсестру на работу в хирургическое отделение?

78. В хирургическое отделение за короткий промежуток времени поступило много пациентов. В результате пришлось поставить дополнительные койки в палатах, а часть пациентов разместили в коридорах. Как это «уплотнение» отразится на нормах воздушного объема на одного больного? Скажется ли это на качественном составе воздуха, его загрязнении микроорганизмами? Как следует поступить медперсоналу в подобных ситуациях?

79. В летнее время в хирургическом отделении повышается температура воздуха и уменьшается его влажность. Как можно повысить влажность воздуха в палатах?

80. Больница расположена на одной из центральных улиц большого города. Как это отразится на больных, учитывая запыленность воздуха и шумовое воздействие? Что следует предпринять в подобных ситуациях?

81. Студентам поручили провести плановую уборку палаты хирургического отделения. Как и в каком объеме ее следует выполнить?

82. Студенты участвуют в генеральной уборке палат хирургического отделения. Какой объем работ следует выполнить? Какие средства необходимо использовать для этого?

83. Во время работы в перевязочных и операционной медицинский персонал надевает маски. От какой инфекции защищает маска рану больного: от эндогенной или экзогенной?

84. Студентов завели в операционную для просмотра операции. Чем это опасно для больного в послеоперационном периоде?

85. В операционной установили кондиционер. Какая смена воздуха должна быть при длительности операции 1–1,5 часа? А при более длительной операции?

86. Какие виды уборки операционной должна выполнять операционная санитарка, если в этот день будут выполняться плановые операции?

87. Согласно установленному расписанию, в операционной назначена генеральная уборка. Какой объем работы следует выполнить и какие дезинфицирующие средства необходимо использовать?

88. Во время операции операционная медсестра захватила два марлевых шарика в один зажим. Какую ошибку она допустила? Почему этого делать нельзя?

89. Во время операции на марлевые тампоны хирург прицепил зажимы. С какой целью это сделано?

90. На электрощите в операционной имеется обозначение «220 В» и «360 В». Для че-

го это сделано?

91. Больной из дома принес в палату электрическую печку для подогрева пищи. Можно ли пользоваться ею в палате?

92. В операционной сделана централизованная подача кислорода по трубопроводу. Баллоны с кислородом при этом находятся вне здания больницы в специально оборудованном месте. Какое значение имеет это для техники безопасности медперсонала операционной?

93. Область операционного поля больному побрили заранее, за 1 сутки до операции. Какая ошибка была допущена? Как в данном случае должны поступить с больным?

94. Студенты транспортировали больного по коридору хирургического отделения вперед ногами. Какую ошибку они допустили? Что надо сделать, чтобы ее исправить?

95. Больного с переломом ребер справа студенты транспортировали на носилках-каталке в полусидячем положении. Правильно ли они сделали?

96. Студенты подкатили носилки-каталку к постели больного для транспортировки его в перевязочную. Однако они удерживали носилки вплотную к кровати. Что может случиться в момент перекладывания на носилки-каталку?

97. У больного имеется сужение пищевода опухолью. Как его необходимо кормить?

98. Больного привезли из операционной в палату после операции на желудке. В каком режиме нуждается пациент?

99. У больного появились боли в животе. Его госпитализировали в хирургическое отделение для динамического наблюдения врача-хирурга. Какой режим должен быть ему назначен?

100. У больного, поступающего в хирургическое отделение в порядке скорой помощи, обнаружены вши на волосяной части головы. Какой объем санитарной обработки следует провести пациенту? Что делать с его одеждой?

101. Тяжелобольной длительное время вынужден лежать на спине. Профилактику какого осложнения следует избрать пациенту? Какие предметы и средства необходимо использовать при этом?

102. У тяжелобольного простыня на постели запачкана отделяемым из раны. Как провести смену постельного белья?

103. Больного доставили в перевязочную для контрольного осмотра раны на правом плече. Как осуществить снятие и надевание рубашки для проведения перевязки раны?

104. Больному предстоит плановое хирургическое вмешательство по поводу паховой грыжи. Какой объем предоперационной гигиенической подготовки следует выполнить больному накануне операции?

105. Пациент поступил в хирургическое отделение по поводу острого аппендицита. Ему предстоит экстренная операция. Какая предоперационная гигиеническая подготовка ему будет проведена?

106. В хирургическое отделение поступила тучная больная для проведения операции по поводу желчкаменной болезни. На какие места на теле пациентки следует обратить внимание для выявления опрелостей и дерматитов?

107. Женщине выполнено хирургическое вмешательство на органах брюшной полости. Какие гигиенические процедуры следует ей проводить?

108. Больному закончено введение питательной смеси через зонд. Какие гигиенические мероприятия следует провести по окончании питания через зонд?

109. В приемное отделение обратился больной с правосторонней паховой грыжей для плановой госпитализации и операции. Осмотрев больного и сопроводительные документы, хирург дал распоряжение госпитализировать больного. Какой объем мероприятий по уходу за больным необходимо выполнить младшей медсестре приемного отделения?

110. В приемное отделение доставлен мужчина после автомобильной аварии. Дежурный хирург выявил у него признаки внутрибрюшного кровотечения, представляющего непосредственную угрозу жизни пациента. Какой объем санитарной обработки необходи-

мо выполнить младшей медсестре приемного отделения?

111. Больному, нуждающемуся в экстренной операции, выполнена санитарная обработка в сокращенном объеме. Дежурный хирург дал распоряжение транспортировать пациента на каталке-носилках. Как это осуществить?

112. Вам дано распоряжение транспортировать больного из палаты в операционную. Операция экстренная по поводу острого аппендицита. Она будет выполняться под местным обезболиванием. Ваши действия.

113. В палату поступил больной для плановой операции. В листе назначения указан план обследования и медикаментозного лечения. Ваши действия как палатной медсестры хирургического отделения.

114. Больному на завтра назначено рентгенологическое обследование желудка. Какой объем подготовки к этому обследованию вы должны выполнить как дежурная палатная медсестра?

115. Больному на завтра назначена плановая операция по поводу опухоли правого легкого. Ваши действия как дежурной медсестры по подготовке больного к операции.

116. В послеоперационную палату доставлен больной после операции на желудке. Через 0,5 часа в положении лежа на спине у него возникла рвота. Ваши действия как палатной медсестры.

117. У тучной больной, доставленной в послеоперационную палату после операции по поводу внематочной беременности, в момент перекладывания с носилок-каталки на кровать появилась выраженная бледность кожных покровов с синюшной окраской, пульс на периферических сосудах стал нитевидным. АД снизилось до 90/40 мм рт. ст. Какое состояние возникло у больной? Ваши действия как палатной медсестры.

118. Больная 19 лет не может самостоятельно мочиться в течение 6 часов после операции аппендэктомии. Ваши действия как палатной медсестры.

119. У больной 56 лет, недавно доставленной из операционной, через 10 минут после укладывания в постель появилось клокочущее дыхание типа храпа на вдохе, кожные покровы и слизистые стали синюшными. Что случилось? Ваши действия.

120. У больного после операции на правом легком по дренажу из плевральной полости вдруг начала поступать кровь с примесью пены. Больной стал бледным, на лице появились капельки пота. Пациент жалуется на головокружение. Что случилось? Ваши действия.

121. У больного после аппендэктомии повязка на ране начала обильно окрашиваться кровью. Из повязки кровь стекает по правой поясничной области на постель. Вы заметили это первой. Ваши действия.

122. У больного после резекции желудка на второй день развилась икота. Ваши действия как палатной медсестры.

123. У больного после операции по поводу острого гангренозного аппендицита с местным перитонитом отмечается рвота с застойным содержанием, живот вздут, газы не отходят. Ваши действия как палатной медсестры.

124. Больному одни сутки назад выполнена операция на толстой кишке. У вас как палатной медсестры больной спросил, какое питание он должен получать. Ваши рекомендации.

125. У больного после операции по поводу прободной язвы желудка отмечается выраженная сухость во рту, язык сухой, обложен белым налетом. Какой объем помощи окажете вы как палатная медсестра?

126. У больной, оперированной по поводу гнойного плеврита, имеется сопутствующее заболевание: расширение вен нижних конечностей. Профилактику каких осложнений вы проведете больному в послеоперационном периоде?

127. Больная 17 лет, оперированная по поводу перелома правого бедра, в качестве обезболивающего средства получает омнопон. Она пожаловалась на то, что, несмотря на позывы, не может помочиться. Какой объем помощи надо оказать больной? Ваши дей-

ствия.

128. Больной оперирован по поводу абсцесса правого легкого. В анамнезе – хронический алкоголизм. Возникновение каких осложнений у больного надо предусмотреть? Ваши действия как палатной медсестры.

129. У больного после аппендэктомии на 4-е сутки появились боли в ране, повысилась температура тела до 38 °С. При пальпации отмечается уплотнение мягких тканей вокруг раны, болезненность. Что случилось? Ваши действия как палатной медсестры.

130. У больной 68 лет после операции по поводу кишечной непроходимости опухолевой этиологии на 7-е сутки в послеоперационной ране обнаружен гной, частично сняты кожные швы. После кашля края раны разошлись. Под повязкой к ране прилежат петли тонкой и толстой кишки. Что произошло? Ваши действия как палатной медсестры.

131. У больного, оперированного по поводу гнойного плеврита, уже на 2-е сутки по дренажной трубке из плевральной полости перестал поступать экссудат. Что случилось? Ваши действия как палатной медсестры.

132. У больного, оперированного по поводу доброкачественной гиперплазии предстательной железы, дренажные трубки из мочевого пузыря не функционируют. Моча вытекла мимо трубок. Профилактику какого осложнения надо предусмотреть у больного? Ваши действия как палатной медсестры.

133. У истощенного кишечным свищем больного в области крестца появилась краснота, мацерация кожи, в центре имеется участок черного цвета до 1 см в диаметре. Что случилось? Какой объем помощи надо оказать больному вам как палатной медсестре?

134. Больной пожаловался на внезапно появившиеся интенсивные сжимающие боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку и лопатку. Что с больным? Какова ваша тактика?

135. В перевязочной студентка при виде крови внезапно побледнела и упала, потеряв сознание. Что случилось? Ваша тактика.

136. У больного, находящегося в кардиологическом отделении, после посещения его родственниками появились головная боль в области затылка, головокружение, тошнота. Что с больным, какова тактика?

137. У больного с язвенной болезнью появилась острая кинжальная боль в эпигастральной области. Ваша тактика.

138. У больного появились интенсивные, жгучие боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку. Сублингвальный прием нитроглицерина боль не купировал. Какие меры необходимо предпринять?

Рекомендуемые темы научно-исследовательской работы (НИР)

1. Особенности общего ухода за пациентами хирургического отделения.
2. Особенности общего ухода за пациентами с сахарным диабетом.
3. Особенности общего ухода за пациентами после инсульта.
4. Особенности общего ухода за пациентами с ожирением.
5. Особенности общего ухода за пациентами кардиологического отделения.
6. Особенности общего ухода за пациентами неврологического отделения.
7. Особенности общего ухода за пациентами лор отделения.
8. Особенности общего ухода за пациентами гинекологического отделения.
9. Особенности общего ухода за пациентами глазного отделения.
10. Особенности общего ухода за пациентами реанимационного отделения.
11. Особенности общего ухода за пациентами травматологического отделения.
12. Особенности общего ухода за пациентами отделения сосудистой хирургии.
13. Особенности общего ухода за пациентами с нарушением мозгового кровообращения.
14. Особенности общего ухода за пациентами терапевтического отделения.

15. Особенности общего ухода за пациентами инфекционного отделения.
16. Особенности общего ухода за пациентами со старческой деменцией.
17. Особенности общего ухода за пациентами с гастростомой.
18. Медицинская этика и деонтология в современных условиях (биомедицинская этика).
19. Здоровый образ жизни — основа профилактики заболевания.
20. Немедикаментозные методы лечения.
21. Профилактическая медицина.
22. Особенности уход за больными пожилого и старческого возраста.
23. Особенности реакций на болезнь и стресс у лиц пожилого и старческого возраста.
24. Особенности общения, сбора информации у лиц пожилого и старческого возраста.
25. Методы и средства дезинфекции объектов в больничных стационарах.

5. МЕТОДИКА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

5.1. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

№ п/п	Компетенция/ этапы формирования	Показатели	Критерии оценивания по пятибалльной шкале			
			1–2 (неудовлетворительно)	3 (удовлетворительно)	4 (хорошо)	5 (отлично)
1	ОК-8					
	Знает:	- особенности работы в коллективе, причины возникновения и принципы социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	не знает и не понимает основные принципы работы в коллективе, не имеет представления о причинах возникновения и принципах социальных, этнических, конфессиональных и культурных	воспроизводит основные понятия, термины, факты, конкретные методы работе в коллективе, имеет поверхностные представления о причинах возникновения и принципах социальных, этнических, конфессиональных и культурных	знает и понимает основные понятия, термины, факты, конкретные методы и процедуры работе в коллективе, знает и может сформулировать причины возникновения и принципы социальных, этнических, конфессио-	знает, понимает и способен предположительно описывать будущие последствия, вытекающие из имеющихся данных о работе коллектива, хорошо знает и анализирует причины возникновения и

			различий	различий	нальных и культурных различий	принципы социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.
	Умеет:	применять навыки при работе в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	не умеет работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Способен применить некоторые навыки работы в коллективе, не всегда толерантно воспринимает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	умеет работать в коллективе, практически всегда толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Легко умеет влиться в командную работу и работать в коллективе, в любой ситуации толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
	Владеет:	- навыками работы в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	не владеет навыками работы в коллективе, не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	владеет некоторыми навыками работы в коллективе, часто не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	владеет основными навыками работы в коллективе, практически всегда способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	отлично владеет всеми навыками работы в коллективе, всегда способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
2	**ОПК-1**					

	Знает:	- перечень информационных и библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий, используемых для решения задач профессиональной деятельности; - основные требования информационной безопасности	Не знает - перечень информационных и библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий, используемых для решения задач профессиональной деятельности; - не знает основные требования информационной безопасности	Имеет поверхностные знания о перечне информационных и библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий, используемых для решения задач профессиональной деятельности; - знает некоторые требования информационной безопасности	Знает достаточный перечень информационных и библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий, используемых для решения задач профессиональной деятельности; - знает большинство из основных требований информационной безопасности	Знает в полном объеме перечень информационных и библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий, используемых для решения задач профессиональной деятельности; - знает все основные требования информационной безопасности
	Умеет	- применять информационные и библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии с учётом требований инфор-	Не способен пользоваться современными информационными технологиями для получения профессиональной информации из информационно-библиографических ресурсов;	Способность пользоваться современными информационными технологиями для получения профессиональной информации из информационно-библиографических ресурсов, осуществлять	Способность пользоваться современными информационными технологиями для получения профессиональной информации из информационно-библиографических ресурсов, осуществлять	Способен пользоваться современными информационными технологиями для получения профессиональной информации из информационно-

		мационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности	осуществлять поиск медицинских публикаций; провести текстовую и графическую обработку медицинских документов с использованием стандартных средств ЭВМ; пользоваться набором средств общения в сети INTERNET	поиск медицинских публикаций, провести текстовую и графическую обработку медицинских документов с использованием стандартных средств ЭВМ, пользоваться набором средств общения в сети INTERNET вызывает большие трудности	поиск медицинских публикаций, провести текстовую и графическую обработку медицинских документов с использованием стандартных средств ЭВМ, пользоваться набором средств общения в сети INTERNET несколько ограничена	библиографических ресурсов, осуществлять поиск медицинских публикаций, провести текстовую и графическую обработку медицинских документов с использованием стандартных средств ЭВМ, пользоваться набором средств общения в сети INTERNET в полной мере
	Владеет	- навыками анализировать и синтезировать материалы информационных и библиографических ресурсов, информационно-коммуникационных технологий с учётом требований информационной безопасности при решении стандартных задач профес-	Не владеет навыками работы с периферией ПК и основными программами ЭВМ; анализа, сопоставления и оценки медицинской информации из различных источников, поиска в сети Интернет; базовыми технологиями преобра-	Работы с периферией ПК и основными программами ЭВМ; анализа, сопоставления и оценки медицинской информации из различных источников, поиска в сети Интернет; базовыми технологиями преобразования профессиональной информации (графические, текстовые,	Работы с периферией ПК и основными программами ЭВМ; анализа, сопоставления и оценки медицинской информации из различных источников, поиска в сети Интернет; базовыми технологиями преобразования профессиональной информации (графические, текстовые,	Владеет в полной мере навыками работы с периферией ПК и основными программами ЭВМ; анализа, сопоставления и оценки медицинской информации из различных источников, поиска в

		сиональной деятельности	зования профессиональной информации (графические, текстовые, табличные редакторы); медицинской терминологией в медико-биологической области	табличные редакторы); медицинской терминологией в медико-биологической области вызывает большие трудности	табличные редакторы); медицинской терминологией в медико-биологической области несколько ограничены	сети Интернет; базовыми технологиями преобразования профессиональной информации (графические, текстовые, табличные редакторы); медицинской терминологией в медико-биологической области
3	**ОПК-10**					
	Знает:	- виды и правила санитарно-гигиенического режима в ЛПУ; - виды и правила санитарной обработки больных; - алгоритм ухода за больными терапевтического и хирургического профиля - алгоритм оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Не знает: - виды и правила санитарно-гигиенического режима в ЛПУ; - виды и правила санитарной обработки больных; - алгоритм ухода за больными терапевтического и хирургического профиля - алгоритм оказания первичной доврачебной медико-санитарной	Знает некоторые виды и правила санитарно-гигиенического режима в ЛПУ; - знает некоторые виды и правила санитарной обработки больных; - знает алгоритм ухода за отдельными категориями больных терапевтического и хирургического профиля - алгоритм оказания первичной доврачебной	Знает большинство видов и правил санитарно-гигиенического режима в ЛПУ; - знает большинство видов и правил санитарной обработки больных; - знает алгоритм ухода за больными терапевтического и хирургического профиля, однако знания носят поверхностный характер - знает алгоритм оказания	Знает все виды и правила санитарно-гигиенического режима в ЛПУ; - знает все виды и правила санитарной обработки больных; - знает в полном объеме алгоритм ухода за больными терапевтического и хирургического профиля, -

			помощи	медико-санитарной помощи знает не в полном объеме	первичной доврачебной медико-санитарной помощи	знает алгоритм оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи
	Умеет	- произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре; - осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; - применять навыки правильного выполнения стандартов манипуляций, в зависимости от профиля заболевания пациента - оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь	- не может произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре; - не способен осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; - не может применить навыки правильного выполнения стандартов манипуляций, в зависимости от профиля заболевания пациента - не способен оказать первичную	- может с большим затруднением произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре; - умеет осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни, допуская грубые ошибки; - может применить отдельные навыки выполнения стандартов манипуляций, в зависимости от профиля заболевания пациента; - способен оказать первичную доврачебную	- может произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, допуская незначительные ошибки; - способен осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни, допуская незначительные ошибки; - может применить большинство навыков правильного выполнения стандартов манипуляций, в зависимости от профиля заболевания пациента - способен оказать пер-	- умеет грамотно и в полном объеме произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре; - умеет безошибочно осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; - может грамотно применить навыки правильного выполнения стандартов мани-

			доврачебную медико-санитарную помощь	медико-санитарную помощь, допуская тактические ошибки	вичную доврачебную медико-санитарную помощь	пуляций, в зависимости от профиля заболевания пациента - способен легко и в любой ситуации оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь в полном объеме
	Владеет	- навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими больными; - навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Не владеет: - навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими больными; - навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Владеет некоторыми навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими больными; - владеет с затруднениями навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи;	Владеет большинством навыков ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими больными; - владеет навыками оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи;	Владеет в полном объеме всеми навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими больными; - владеет свободно и в полном объеме навыками оказания первичной доврачебной медико-

						санитарной помощи
4	**ОПК-11**					
	Знает:	– виды медицинских изделий, используемых для осуществления ухода за больными различной степени тяжести; – виды дезинфицирующих средств, применяемых в медицинских учреждениях, и способы приготовления дезрастворов; – технологию проведения дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	Не знает: - виды медицинских изделий, используемых для осуществления ухода за больными различной степени тяжести; – виды дезинфицирующих средств, применяемых в медицинских учреждениях, и способы приготовления дезрастворов; – технологию проведения дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	Знает ограниченный перечень медицинских изделий, используемых для осуществления ухода за больными различной степени тяжести; – некоторые виды дезинфицирующих средств, применяемых в медицинских учреждениях, и способы приготовления дезрастворов; – имеет представление о технологии проведения дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	– знает большинство основных видов медицинских изделий, используемых для осуществления ухода за больными различной степени тяжести; – большинство видов дезинфицирующих средств, применяемых в медицинских учреждениях, и способы приготовления дезрастворов; – знаком с технологией проведения дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	– знает основные виды медицинских изделий, используемых для осуществления ухода за больными различной степени тяжести; – виды дезинфицирующих средств, применяемых в медицинских учреждениях, и способы приготовления дезрастворов; – знает в полном объеме технологию проведения дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за

						больными
	Умеет:	– использовать медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи, при осуществлении ухода за больными; – готовить дезрастворы и проводить дезинфекцию медицинских изделий; – осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	Не умеет использовать медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи, при осуществлении ухода за больными; – не умеет готовить дезрастворы и проводить дезинфекцию медицинских изделий; – не способен осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	– использование медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, при осуществлении ухода за больными вызывает большие трудности; – умеет готовить дезрастворы и проводить дезинфекцию медицинских изделий, допуская при этом ошибки; – может не в полном объеме осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	– может использовать большинство медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, при осуществлении ухода за больными; – готовить большую часть дезрастворов и проводить дезинфекцию медицинских изделий; – осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными с незначительными замечаниями	– использовать грамотно медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи, при осуществлении ухода за больными; – безошибочно готовить дезрастворы и проводить дезинфекцию медицинских изделий; – в полном объеме осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными
	Владеет:	– навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядками оказания медицинской по-	Не владеет навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядками оказания	Владеет навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными порядками оказания меди-	Владеет навыками работы с большинством медицинских изделий, предусмотренных порядками ока-	Свободно и грамотно владеет навыками работы с медицинскими изделиями, предусмот-

		мощи, при осуществлении ухода за больными; – навыками проведения дезинфекции и предстерилизационой подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	медицинской помощи, при осуществлении ухода за больными; не владеет навыками проведения дезинфекции и предстерилизационой подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	цинской помощи, при осуществлении ухода за больными с большими трудностями; – владеет некоторыми навыками проведения дезинфекции и предстерилизационой подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	зания медицинской помощи, при осуществлении ухода за больными; – владеет большинством навыков проведения дезинфекции и предстерилизационой подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными	ренными порядками оказания медицинской помощи, при осуществлении ухода за больными; – в полном объеме владеет навыками проведения дезинфекции и предстерилизационой подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными
5	**ПК-16**					
	Знает:	- факторы риска развития заболеваний	не знает основных факторы риска большинства заболеваний	Знает основные факторы риска некоторых заболеваний	Знает факторы риска большинства заболеваний	Знает факторы риска заболевания и аргуметы, подтверждающие эту информацию
	Умеет:	- применять навыки просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни	- не может применить навыки просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни	Может с большим затруднением применять навыки просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни	Может грамотно применять большинство навыков просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни аза жизни	Умеет грамотно и убедительно применять в любой ситуации навыки просветительской деятельности по устранению факторов рис-

						ка и формированию здорового образа жизни
	Владеет:	- навыками вести просветительскую деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Не владеет - навыками ведения просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Владеет тактикой действия в проведении просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, но не способен свободно ее изложить	Свободно излагает тактику действия в проведении просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни, но не демонстрирует навыков	Отлично владеет тактикой действия в проведении просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни и успешно демонстрирует навыки

5.2. ФОРМА ОТЧЁТНОСТИ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ НАУЧНО – ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

По окончании учебной практики «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» обучающиеся сдают дифференцированный зачёт, включающий в себя следующие составляющие:

- оценка за ведение и оформление дневника практики, в том числе отчета;
- оценка руководителя от института и профильной организации за полноту отработки задания практики;
- оценка за результаты научно – исследовательской работы;
- оценка за отработку практических навыков в симуляционном классе института;
- оценка за ответы на уточняющие вопросы руководителя практики от института.

5.2.1. *Требования к оформлению НИР*

Работа выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями:
верхнее, нижнее – 2;
левое – 3;

правое – 1,5.

Отступ первой строки абзаца – 1,25.

Сноски – постраничные (шрифт 12), их нумерация должна быть сквозной по всему тексту НИР.

Нумерация страниц должна быть сквозной (номер не ставится на титульном листе, но в общем количестве страниц учитывается).

Структура НИР

1. Титульный лист
2. Оглавление
3. Введение
4. Основная часть
5. Заключение
6. Список использованной литературы
7. Приложения

Титульный лист является первой страницей и заполняется по строго определенным правилам. Ниже представлен образец оформления титульного листа реферата:

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»

Кафедра «Внутренних болезней»
(Кафедра «Хирургических болезней»)

НИР на тему: “_____”

Выполнил: _____ Проверил: _____

Санкт-Петербург
201__

5.3. ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

При проведении зачета с оценкой знания обучающихся оцениваются по пятибалльной системе оценок («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Оценку «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой практики, усвоивший обязательную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

Оценку «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание программного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой по программе курса.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, показавшему пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ НАУЧНО – ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

а) основная литература:	
1. Внутренние болезни: учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4157-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html	www.studentlibrary.ru
2. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. : ил. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6649-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466490.html	www.studentlibrary.ru
3. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи : учеб. пособие / Э. Д. Рубан. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 335 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35223-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352236.html	www.studentlibrary.ru
б) ***дополнительная литература:***	
1.Общий уход за больными терапевтического профиля : учеб. пос. / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - 4-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4975-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449752.html	www.studentlibrary.ru
2. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-4750-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447505.html	www.studentlibrary.ru
в) профессиональные базы данных:	
• Российский стоматологический Портал www.stom.ru • Медико-биологический информационный портал для специалистов medline.ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru	

• Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Интернет-журнал для стоматологов https://dentalmagazine.ru/ • Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС (https://www.rlsnet.ru)	

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ. «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПЕРВИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ НАУЧНО – ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Наименование специальных помещений	**Оснащенность специальных помещений**	**Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа**
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, ноутбук с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, Робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; Кровать на колёсах (трехсекционная) функциональная с электроприводом цвет белый; Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибрилляции и интубации; Электронный внешний дефибриллятор; Модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор); Тренажер аускультации ФОМА взрослый; Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); Тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; Тренажер перкуссии; Аппарат ИВЛ переносной	MS Windows 10 Лицензия №69002855 MS Office 2016 Лицензия №69440824 NetPolice Pro Лицензия №1316087

	«Фаза-5НР»; Дефибриллятор ДКИ-Н-04; Электрокардиограф3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; Штатив для длительных вливаний ШДВ-02; Отсасыватель хирургический ОХ-10	
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, флипчарт, набор хирургического инструментария, РУСЛАН манекен-симулятор по ЖКТ; манекен-симулятор для отработки навыков хирургической обработки ран, ухода за трахеостомой и наложения швов; цифровой манекен-симулятор с пультом для пальпации живота	
База практической подготовки: СПб ГБУЗ «Городская больница №26 *г. Санкт-Петербург, ул. Костюшко, д.2*	**Кардиологическое отделение** Технический инвентарь в отделениях- в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)- 4шт., Шкаф медицинский-8шт.,Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт.,Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская-2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт. **Хирургическое отделение** Технический инвентарь в отделениях- В комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)- 4шт., Шкаф медицинский-8шт.,Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт.,Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская-2шт.,Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт.,	

	Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт., Ингалятор аэрозольный (небулайзер) портативный-2шт., Передвижной рентгеновский аппарат- 1шт., Светильник бестеневой медицинский передвижной- 2шт. **Конференцзал** Стол-2шт., Стулья-50шт.	
База практической подготовки: СПб ГБУЗ "Городская больница № 33" *г. Санкт-Петербург, г. Колпино, Павловская улица, д. 16 литера А*	**Терапевтическое отделение** Технический инвентарь в отделениях в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский -30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская - 2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт.,Шкаф для лекарственных средств препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт, Автоматические дозаторы лекарственных средств -5 шт., Анализатор газов крови – 1 шт., Аппарат для вспомогательного кровообращения – 1 шт,, Аппарат суточного мониторирования- 1шт., Мобильный переносной набор для проведения реанимационных мероприятий- 1шт., Ингалятор аэрозольный компрессионный – 1шт., Передвижной рентгеновский аппарат – 1шт.,. **Хирургическое отделение** Технический инвентарь в отделениях- в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-3шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская - 2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной	

	подачи кислорода к каждой койке-30шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный -2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-30шт., Ингалятор аэрозольный (небулайзер) портативный-2шт, Набор для интубации трахеи- 1шт., Набор хирургический малый – 1шт., Отсос хирургический вакуумный – 1 шт., Передвижной рентгеновский аппарат – 1шт.	
База практической подготовки: ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Санкт-Петербурга» *г.Санкт-Петербург, проспект Мечникова, д.27*	**Терапевтическое отделение** Технический инвентарь в отделениях в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский -30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская - 2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный -2шт., Шкаф для лекарственных средств препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт. **Хирургическое отделение** Технический инвентарь в отделениях- в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-3шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская - 2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-30шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный -2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт.,	

	Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-30шт., Ингалятор аэрозольный (небулайзер) портативный-2шт.	
База практической подготовки: СПб ГБУЗ "Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы" *(г. Санкт-Петербург, улица Вавиловых, д. 14 литера А)*	**Терапевтическое отделение** Технический инвентарь в отделениях в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский -30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская-2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный -2шт., Шкаф для лекарственных средств препаратов 4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт. **Хирургическое отделение** Технический инвентарь в отделениях- в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт.,Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-3шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская - 2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-30шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный -2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-30шт., Ингалятор аэрозольный (небулайзер) портативный-2шт.	
База практической подготовки: СПБ ГБУЗ "Клиническая Больница Святи-	**Терапевтическое отделение** Технический инвентарь в отделениях в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф ме-	

теля Луки" *(г. Санкт-Петербург, Чугунная улица, д. 46 литер А)*	дицинский-8шт., Термометр медицинский -30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская-2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный -2шт., Шкаф для лекарственных средств препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт. **Хирургическое отделение** Технический инвентарь в отделениях- в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-3шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская - 2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-30шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный -2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-30шт., Ингалятор аэрозольный (небулайзер) портативный-2шт.	
База практической подготовки: ООО "Медицинский Центр Гевди" *г. Санкт-Петербург, ул. Бухарестская, д. 8*	**Процедурный кабинет** Технический инвентарь в кабинете в комплекте; Облучатель бактерицидный (лампа)-4шт., Аппарат для измерения артериального давления-2шт., Стетофонендоскоп-2шт., Стол процедурный-2шт., Манипуляционный столик-1шт., Кушетка медицинская-1шт., Ширма-1шт., Инструментарий и расходные материалы для манипуляций- в комплекте; Контейнеры для хранения стерильного материала-2шт., Холодильник-1шт., Медицинский шкаф для стерильных	

	растворов и медикаментов-1шт.,штативы для внутривенного капельного вливания-6шт., Комплект для переливания крови-1шт., Контейнеры для дезинфекции материала и игл-2шт. **Отделение хронического гемодиализа** Электрокардиограф многоканальный - 1шт., Аппарат «искусственная почка» (гемодиализатор)-2шт., Аппарат для проведения перитонеального диализа-5шт., Система водоподготовки для осуществления диализа-5шт., Миксер для приготовления диализного раствора-1шт., Аппарат по утилизации отработанного одноразового расходного материала-4шт., Ионометр (натрий, калий, кальций)-8шт., Инфузомат-2шт., Набор для оказания реанимационной помощи-1шт., Укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией-1шт., Медицинские весы напольные-2шт., Анализатор биохимический-2шт., Анализатор гематологический-2шт., Тонометр -2шт., отделение дневного стационара -2шт., Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный-2шт., Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)-2шт., Стетофонендоскоп-2шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-1шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-1шт., Холодильник для хранения медикаментов-1шт., Столик (тумбочка) прикроватный-5шт., Пульсикометр-2шт., Тумбочки прикроватные-5шт., Светильник бестеневой медицинский передвижной-3шт., штатив для длительных инфузионных вливаний-6шт., Стол-2 шт., Стулья-4шт., Кровати для пациентов-5шт.	

8. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Создание безбарьерной среды должно учитывать потребности следующих категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушениями зрения;
- с нарушениями слуха;
- с ограничением двигательных функций.

Обеспечение доступности прилегающей к образовательной организации территории, входных путей, путей перемещения внутри здания для различных нозологий.

Территория организации места проведения практики должна соответствовать условиям беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных студентов, обеспечения доступа к зданиям и сооружениям, расположенным на нем. Требуется

обеспечить доступность путей движения, наличие средств информационно-навигационной поддержки, дублирование лестниц пандусами или подъемными устройствами, оборудование лестниц и пандусов поручнями, контрастная окраска дверей и лестниц, выделение мест для парковки автотранспортных средств инвалидов.

В зданиях, предназначенных для прохождения практики лиц с ОВЗ, требуется обеспечить как минимум один вход, доступный для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата. Помещения, где могут находиться люди на креслах-колясках, следует размещать на уровне доступного входа. При ином размещении помещений по высоте здания, кроме лестниц, следует предусматривать пандусы, подъемные платформы для людей с ограниченными возможностями или лифты.

Комплексная информационная система для ориентации и навигации лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве организации должна включать визуальную, звуковую и тактильную информацию.

Наличие специальных рабочих мест для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Оборудование специальных учебных мест предполагает увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличения ширина прохода между рядами столов, замену двухместных столов на одноместные.

Наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений для студентов различных нозологий.

В организации проведения практики необходимо обустройство минимум одной туалетной кабины доступной для маломобильных студентов. В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями студентов с ограниченными возможностями, следует предусматривать возможность установки откидных опорных поручней, штанг, поворотных или откидных сидений.

Наличие системы сигнализации и оповещения для студентов различных нозологий.

Проектные решения зданий организаций должны обеспечивать безопасность маломобильных студентов в соответствии с требованиями СНиП 21-01 и ГОСТ 12.1.004, с учетом мобильности лиц с ОВЗ различных категорий, их численности и места нахождения в здании.

Особое внимание уделяется обеспечению визуальной, звуковой и тактильной информацией для сигнализации об опасности и других важных мероприятиях.

Пути движении к помещениям, зонам и местам обслуживания внутри здания должны соответствовать нормативным требованиями к путям эвакуации людей из здания.

При наличии среди обучающихся, проходящих практику лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются следующие материально-технические условия.

Наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями слуха.

Для слабослышащих студентов использование сурдотехнических средств является средством оптимизации учебного процесса, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции.

Технологии беспроводной передачи звука (FM-системы) являются эффективным средством для улучшения разборчивости речи в условиях профессионального обучения.

Помещения, в которых проходят практику студенты с нарушением слуха должны быть оборудованы, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

Наличие брайлевской компьютерной техники, электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и дру-

гих технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения.

Компьютерные тифлотехнологии базируются на комплексе аппаратных и программных средств, обеспечивающих преобразование компьютерной информации в доступные для незрячих и слабовидящих формы (звуковое воспроизведение, рельефно-точечный или укрупненный текст), и позволяют им самостоятельно работать на обычном персональном компьютере с программами общего назначения.

Программно-технические средства для лиц с нарушениями зрения, условно делятся на две группы: средства для усиления остаточного зрения и средства преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы.

Для слабовидящих студентов в лекционных и учебных аудиториях необходимо предусмотреть возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра.

Наличие компьютерной техники, адаптированной для лиц с ОВЗ со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата необходимо использование альтернативных устройств ввода информации.

Рекомендуется использовать специальные возможности операционной системы Windows, таких как экранная клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Информация о внесенных изменениях				
№ изменения	№ и дата распоряжения	Дата внесения изменения	Дата введения изменения в действие	Подпись лица, внесшего изменения
1				
2				
3				
4				
5				