

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им.
Х.М. Бербекова» (КБГУ)

Медицинский факультет

Кафедра общей врачебной практики, геронтологии,
общественного здоровья и здравоохранения

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной
программы _____ **М.Ш. Мустафаев**

Декан факультета
_____ **И.А. Мизиев**

«_____» _____ **2017г.**

«_____» _____ **2017г.**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
производственной практики Б2.Б.01

по получению первичных профессиональных умений и
навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-
исследовательской деятельности
«Помощник младшего медицинского персонала»

Специальность
31.05.03. Стоматология

Квалификация (степень) выпускника
Врач-стоматолог

Форма обучения
Очная

Нальчик – 2017

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Производственная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности» / сост. _____ Хавжокова М.М. _____ – Нальчик: КБГУ, 2018. – ____ с.
(Ф.И.О.)

Рабочая программа производственной практики по получению первичных профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности **«Помощник младшего медицинского персонала»** /сост. 2017 г. - Нальчик: КБГУ, 38 стр.

Рабочая программа производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности **«Помощник младшего медицинского персонала»** предназначена для преподавания дисциплины из Блока 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа» базовой части студентам очной формы обучения по специальности 31.05.03 «Стоматология» во 2 семестре на 1 курсе.

Рабочая программа производственной практики по получению первичных профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности составлена с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 «Стоматология» (уровень подготовки кадров специалитет), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016 г. №96 (зарегистрировано в Минюсте России 01 марта 2016 г. № 41275)

Содержание

1. Требования ФГОС.....	4с
2. Место практики в структуре ООП ВПО.....	4с
3. Цель практики.....	4с
4. Задачи практики.....	4с
5. Компетенции, формируемые в результате прохождения практики.....	5с
6. Сроки и место проведения практики.....	6с
7. Структура и содержание практики.....	6с
8. Организация самостоятельной работы студентов.....	31с
9. Контроль деятельности студента.....	33с
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики.....	35с
10.1 Основная литература	35с
10.2 Дополнительная литература.....	36с
10.3 Периодические издания.....	36с
10.4 Интернет-ресурсы.....	37с
11. Материально-техническое обеспечение дисциплины	37с
12. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины.....	38с

1. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины – закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по уходу за больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы младшего медицинского персонала путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

При этом **задачами дисциплины** являются:

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем с позиций младшего медицинского персонала;
- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности.

Требования ФГОС: закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося и приобретение им компетенций в сфере профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие профессиональные задачи:

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров,
- диагностика неотложных состояний пациентов;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров,
- участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

2. Место практики в структуре ОПОП ВПО:

Производственная практика «Помощник младшего медицинского персонала» относится к циклу «Учебные и производственные практики».

К прохождению летней производственной практики в качестве помощника младшего медицинского персонала допускаются студенты, закончившие программу обучения на 1-м курсе.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

ОК-1; способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ОК-4; способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения

ОК-5; готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

ОПК-5; способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

ОПК-10; готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ПК-1; способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ПК-12 готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

В результате прохождения практики студент должен:

Знать: виды санитарной обработки больных, типы лихорадок, особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.

Уметь: производить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену постельного белья; обрабатывать пролежни; осуществлять уход различного возраста, заболеваниями различных органов и систем, и их транспортировку; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление больных; проводить антропометрию, различные виды клизм, осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.

Владеть навыками: ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести б заболеваний, в том числе за тяжелобольными и агонирующими больными

4. Сроки и место проведения практики:

Продолжительность практики 2 недели. Базами практики являются лечебно-профилактические учреждения КБР (амбулаторно-поликлинические и больничные), с которыми заключены договора на проведение учебной и производственной практики. К ним относятся ГБУЗ Республиканская клиническая больница, ГБУЗ Городская клиническая больница №1 г.мНальчика, ГБУЗ Городская клиническая больница №2 г. Нальчика, ГБУЗ Онкологический диспансер, ГБУЗ Баксанская ЦРБ, ГБУЗ ЦРБ г.Чегем, ГБУЗ ЦРБ с.Заюково, ГБУЗ ЦРБ Черекского МР, ГБУЗ ЦРБ Эльбрусского МР, ГБУЗ ЦРБ Зольского МР, ГБУЗ ЦРБ г.о. Прохладный, ГБУЗ ЦРБ Майского МР, ГБУЗ ММБ г.Нарткала.

5. Структура и содержание практики:

На изучение курса отводится 108 часов (3 з.е.), из них: самостоятельная работа студента 108 часов

Структура дисциплины (модуля)

Таблица 1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	I семестр	всего
Общая трудоемкость (в часах)	108	108
Контактная работа (в часах):	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
Самостоятельная работа (в часах):	108	108
Расчетно-графическое задание	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
Реферат (Р)	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
Эссе (Э)	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
Контрольная работа (КР)	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
Самостоятельное изучение разделов	108	108
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет

Таблица 2. Лекционные занятия - не предусмотрены

Таблица 3. Практические занятия (семинарские занятия) – не предусмотрены

Таблица 4. Лабораторные работы по дисциплине (модулю) – не предусмотрены

Таблица 5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Вводный
2.	Санитарно-эпидемиологический
3.	Работа в приемном отделении
4.	Работа в терапевтическом отделении больницы
5.	Работа в хирургическом отделении больницы
6.	Работа в отделении анестезиологии и реанимации

6. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

6.1. Оценочные материалы для текущего контроля. Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Управление рисками финансовых активов» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение практических задач и выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, решение задач) с отчетом (защитой) в установленный срок, написание докладов, рефератов, эссе, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

Вопросы по уровням освоения

Уровень освоения - «Знать»:

1. Оказание неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях.
2. Структура и режим работы приемного, терапевтического, хирургического отделения.
3. Особенности профессиональной деятельности палатной, процедурной, перевязочной и операционной сестёр.
4. Методики забора крови, мочи, кала для лабораторного исследования.
5. Морально-этические нормы взаимоотношений медицинских работников между собой и с пациентами. Правила медицинской этики.

Уровень освоения - «Уметь»:

1. Предстерилизационная очистка и стерилизация медицинских инструментов.
2. Проведение подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.
3. Подготовка одноразовой системы для внутривенных вливаний.
4. Проведение внутривенной инфузии с использованием одноразовой системы.
5. Впускание капель в полость носа, ушей и глаз.
6. Обработка пролежней.

7. Подготовка больных к ультразвуковому, рентгенологическому и эндоскопическому исследованиям.
8. Постановка сифонных, очистительных, лекарственных, гипертонических клизм.
9. Промывание желудка.
10. Катетеризация мочевого пузыря.
11. Проведение пробы на переносимость антибиотиков.
12. Проведение постурального дренажа бронхов.
13. Выполнение непрямого массажа сердца.
14. Выполнение ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос, мешком Амбу.

Уровень освоения - «Владеть»:

1. Первичная обработка поступающего в стационар больного.
2. Влажная уборка и проветривание палат.
3. Проведение антропометрии – определение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности живота.
4. Подача и дезинфекция судна и мочеприёмника.
5. Подготовка и применение пузыря со льдом.
6. Приготовление и применение грелок.
7. Смена нательного и постельного белья.
8. Обработка полости рта, ушей, глаз.
9. Промывание глаз.
10. Транспортировка больных.
11. Измерение температуры тела и оформление температурного листа.
12. Измерение артериального давления.
13. Определение пульса на лучевых артериях.
14. Определение частоты дыхательных движений.
15. Дезинфекция и утилизация одноразовых медицинских

Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Управление рисками финансовых активов». Развёрнутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:

10 баллов, ставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное экономических понятий;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

7 баллов, ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

4 балла, ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;

- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

0 баллов, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося. Развёрнутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:

30 баллов, ставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное экономических понятий;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

20 баллов, ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

10 баллов, ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 4) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- 5) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 6) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

0 баллов, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

5.1.2. Оценочные материалы для выполнения УИРС

1. Санитарно-противоэпидемический режим соматического стационара: от хлорной извести до наших дней.
2. Обязанности младшего медицинского персонала в стационаре соматического профиля.
3. Уход за больными с лихорадкой.
4. Этико-деонтологические принципы деятельности медицинского работника.
5. Воспитание навыков опрятности и личной гигиены в зависимости от возраста.
6. Особенности взаимоотношений младшего медицинского персонала с родителями больного.

Методические рекомендации по написанию УИРС

УИРС – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание УИРС как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Требования к УИРС: Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц.

Критерии оценки УИРС:

«отлично» (15 баллов) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите УИРС: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» (10 баллов) – выполнены основные требования к УИРС и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно» (5 баллов) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (менее 4 баллов) – тема УИРС не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

5.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации. Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения зачета.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 25 баллов.

5.2.1. Вопросы к зачету

1. Приготовление, хранение и использование растворов (уточнить, какие сейчас растворы используются) для дезинфекции.
2. Влажная уборка помещений, текущая и заключительная дезинфекция.
- 3..Поддержание санитарного порядка в палате, проведение проветривания и дезинфекция воздуха.
4. Обработка кроватей, прикроватных тумбочек, пеленальных столов и др. дезинфицирующими растворами
5. Правильное хранение белья, уборочного инвентаря и моющих средств.
6. Правила смены нательного и постельного белья.
7. Правила раздачи пищи , кормление детей различного возраста, в том числе грудных.
8. Правила обработки посуды.
9. Как измерить температуру тела?
10. Правила подсчета частоты пульса, дыханий, измерение АД
11. Правила осмотра и обработки кожи, волос при педикулезе.
12. Правила проведения гигиенических процедур: умывание, подмывание, обработка полости рта, ушей, глаз, носа, стрижка ногтей.
13. Правила проведения гигиенических ванн.
14. Сопровождение пациента на лечебные и диагностические процедуры
15. Оказание помощи при отравлении естественных потребностей тяжелобольным (подача, уборка и мытье суден, мочеприемников, смена памперсов и пр.)
16. Правила кормления тяжелобольных
17. Транспортировка тяжелобольных пациентов
18. Правила выполнения компресса
- 19.Оказание первой помощи при остановке дыхания и сердечной деятельности

Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

«зачтено» (61 балл) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, решено 100% задач;

«не зачтено» (36-60 баллов) – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на зачете допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3

всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ, решено 55% задач;

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая студентом по дисциплине включает две составляющие:

– *первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения студентом учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость студента по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

– *вторая составляющая* – оценка знаний студента по результатам промежуточной аттестации (не более 30 –баллов).

Таблица 6. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
ОК-1; способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: 1. Организацию работы младшего медицинского персонала в медицинских организациях. 2. Методы санитарно - просветительской работы. 3. Основные клинические проявления кожных болезней (чесотки, педикулеза).	Типовые оценочные материалы для устного опроса (<i>раздел 5.1.1</i>); типовые оценочные материалы к зачету (<i>раздел 5.2.</i>)
	Уметь: 1. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему помощи. 2. Определить статус пациента: провести опрос пациента и/или его родственников. 3. Пропагандировать здоровый образ жизни.	Типовые оценочные материалы для устного опроса (<i>раздел 5.1.1</i>); типовые оценочные материалы к зачету (<i>раздел 5.2.</i>)
	Владеть: 1. Транспортировкой и	Типовые оценочные материалы для устного

	<p>перекладыванием пациента.</p> <p>2. Сменой нательного и постельного белья.</p> <p>3. Гигиеническими мероприятиями по уходу за пациентом в постели.</p> <p>4. Техникой подмывания пациента.</p> <p>5. Подачей судна и мочеприемника.</p>	<p>опроса (раздел 5.1.1);</p> <p> типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)</p>
<p>ОК-4; способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения</p>	<p>Знать</p> <p>1. Организацию работы младшего медицинского персонала в медицинских организациях.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1);</p> <p> типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)</p>
	<p>Уметь</p> <p>1. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему помощи.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1);</p> <p> типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)</p>
	<p>Владеть</p> <p>1. Санитарной обработкой пациента.</p> <p>2. Транспортировкой и перекладыванием пациента.</p> <p>3. Применением грелки и пузыря со льдом.</p> <p>4. Измерением температуры тела пациента.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1);</p> <p> типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)</p>
<p>ОК-5; готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p>Знать</p> <p>1. Гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1);</p> <p> типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)</p>
	<p>Уметь</p> <p>1. Участвовать в организации санитарно-противоэпидемической помощи населению.</p> <p>2. Пропагандировать здоровый образ жизни.</p> <p>3. Оценить состояние пациента для принятия решения о</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1);</p> <p> типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)</p>

	<p>необходимости оказания ему помощи</p> <p>4. Обработать руки, одеть маску, одеть или сменить стерильные перчатки, халат.</p>	
	<p>Владеть</p> <p>1. Оценкой состояния здоровья.</p> <p>2. Санитарной обработкой пациента.</p> <p>3.Обеззараживанием рук (социальный и гигиенический уровень).</p> <p>4. Транспортировкой и перекладыванием пациента.</p> <p>5. Приготовлением постели пациенту.</p> <p>6. Сменой нательного и постельного белья.</p> <p>7. Техникой проведения туалета пациенту.</p> <p>8. Гигиеническими мероприятиями по уходу за пациентом в постели.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)</p>
ОПК-5; способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<p>Знать</p> <p>принципы личной гигиены и методику ее проведения;</p> <p>- диетические столы и их значение в лечебных мероприятиях по выздоровлению пациентов;</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)</p>
	<p>Уметь</p> <p>-провести уход за лихорадящим больным;</p> <p>- провести промывание желудка;</p> <p>- провести искусственное дыхание и оценить его эффективность;</p> <p>-провести непрямой массаж сердца.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)</p>
	<p>Владеть</p> <p>методикой измерения температуры тела и ее регистрацией;</p> <p>- способами использование надувных кругов, поролоновых прокладок противопротезного</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)</p>

	<p>матраца для профилактики пролежней;</p> <p>- методикой сбора мокроты, рвотных масс, испражнений, мочи. проведение гигиенической обработки лица и рук больного, его полости рта до и после приема пищи в постели.</p> <p>- обработка, мытьё, дезинфекция обеденных приборов в столовой посуды после их употребления больными.</p>	
ОПК-10; готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	<p>Знать</p> <p>организацию работы и структуру лечебных учреждений;</p> <p>- особенности работы приемного отделения и специализированных отделений терапевтического профиля;</p>	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)
	<p>Уметь</p> <p>применить методы ухода за кожей и слизистыми оболочками;</p> <p>- провести смену нательного и постельного белья;</p> <p>- распределять пациентов по отделениям;</p>	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)
	<p>Владеть</p> <p>- методикой гигиенической обработки рук;</p> <p>- методикой туалета полости рта, глаз, ушей, носовых ходов у тяжелобольных;</p> <p>- способами смены нательного и постельного белья у пациентов,</p>	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)
ПК-1; способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа	<p>Знать</p> <p>принципы личной гигиены и методику ее проведения;</p> <p>- диетические столы и их значение в лечебных мероприятиях по выздоровлению пациентов;</p>	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)
	<p>Уметь</p> <p>- провести уход за лихорадящим больным;</p> <p>- провести промывание желудка;</p>	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)

жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- провести искусственное дыхание и оценить его эффективность; -провести непрямой массаж сердца.	5.2.)
	Владеть 1. Оценкой состояния здоровья. 2. Санитарной обработкой пациента 3. Гигиеническими мероприятиями по уходу за пациентом в постели. 4. Транспортировкой и перекладыванием пациента.	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)
ПК-12 готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Знать правила и способы транспортировки пациентов в лечебном учреждении;	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)
	Уметь правила и способы транспортировки пациентов в лечебном учреждении;	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)
	Владеть 1. Санитарной обработкой пациента. 2. Транспортировкой и перекладыванием пациента. 3. Применением грелки и пузыря со льдом. 4. Измерением температуры тела пациента.	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.2.)

Текущий контроль - 80 баллов

Промежуточный контроль – 20 баллов

Подготовительный этап. Подготовка к проведению практики начинается с проведения установочной конференции, на которой курсовой руководитель практики знакомит студентов с программой практики, ее целью, задачами, содержанием, сроками и

условиями проведениями, балльно-рейтинговой оценкой, требованиями, которые необходимо выполнить для получения зачета. До начала производственной практики, не позднее 1 месяца, курсовой руководитель производственной практики совместно с министерством здравоохранения Кабардино-Балкарской республики разрабатывают проект приказа о направлении студентов на производственную практику. Одновременно проводится проверка готовности баз к приему студентов на производственную практику. После подписания приказа он доводится до исполнителей. Списки студентов с указанием базы прохождения производственной практики размещаются на информационных стендах отдела производственной практики и деканата медицинского факультета не позднее, чем за 2 недели до ее начала. Студенты допускаются к прохождению производственной практики при наличии медицинской книжки и медицинского осмотра.

Основной этап проведения практики. Студенты проходят практику на базах ЛПУ стационарного типа в соответствии с приказом по распределению на клинические базы. Начало и конец практики определяются графиком учебного процесса по специальности «Стоматология». Студенты по прибытии в ЛПУ для прохождения практики:

1. Знакомятся с руководителем практики от ЛПУ, главной медицинской сестрой;
2. Проходят инструктаж по охране труда и технике безопасности, по противопожарной безопасности;
3. Распределяются по подразделениям ЛПУ согласно индивидуальному плану прохождения практики;

Работа студентов складывается из выполнения обязанностей, предусмотренных для помощника медицинской сестры, подробного ведения дневника, который ежедневно подписывает старшая сестра структурного подразделения. Контролируют студентов курсовые руководители практики от ЛПУ и медицинского факультета КБГУ.

Студент при прохождении практики обязан:

- полностью и своевременно выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- подчиняться действующим в учреждениях правилам внутреннего трудового распорядка;
- изучить и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;

Подведение итогов. По окончании производственной практики каждый студент сдает зачет и установленные отчетные документы на базе практики. По окончании практики дневник и отчет заверяются руководителем практики от ЛПУ, оформляется производственная характеристика.

Студенты, не выполнившие программу практики по уважительной причине, направляются на практику вторично в свободное от учебы время. Студенты, не выполнившие программу практики в течение обозначенного срока без уважительной причины, получившие отрицательную оценку на зачете, не сдавшие зачет в течение двух недель от начала семестра, представляются к отчислению из университета как имеющие академическую задолженность в порядке, предусмотренным уставом университета. Итоги производственной практики обсуждаются на итоговой студенческой конференции, на Ученом Совете медицинского факультета, совещаниях кафедр, ответственных за учебно-методическое руководство.

Зачет сдается на следующий день после завершения производственной практики. К зачету допускается студент, набравший по итогам текущего контроля 80 баллов. При успешной сдаче зачета студенту присуждаются 20 баллов. В зачетную ведомость выставляется оценка «зачет», если студент набрал в сумме (текущий контроль+промежуточный контроль) 100 баллов.

В период практики в дневнике ежедневно проводятся записи. Студент при общем знакомстве с работой подразделений ЛПУ прикладывает к дневнику соответствующие схемы, таблицы.

В конце практики дневник заверяется подписью руководителя и печатью ЛПУ, а также заносятся все случаи нарушения трудовой и производственной дисциплины.

Основным условием допуска студента к зачету является следующее:

1. Полное выполнение программы практики;
2. Получение положительной характеристики.
3. Отсутствие пропусков
4. Оформленный дневник
5. УИРС

При защите проверяются умения и навыки студента в объеме программы практики. При определении оценки учитывается производственная характеристика, выданная ЛПУ.

Оценка по практике вносится в зачетную книжку, учитывается в итогах успеваемости студента.

При пропусках практики по уважительной причине (справка о болезни) практика продляется на необходимый срок. При пропусках без уважительной студент оставляется на повторное обучение.

Характеристика по следующим вопросам:

1. Общая оценка по практике. Сколько дней практики пропущено, в т.ч. по уважительной причине.
2. Исполнительность.
3. Активность.
4. Умение творчески мыслить.
5. Помощь оказанная ЛПУ.
 - произвел анализ деятельности какой-либо службы или подразделения.
 - внес предложение по улучшению ухода за больными или организаций сестринского дела на рабочем месте.
 - оказал практическую помощь в работе сестринских служб ЛПУ.

Образец заполнения дневника производственной практики на первом курсе

Студент ведет дневник учета выполняемой работы с ежедневным подробным описанием одного из практических навыков, заверенный старшей сестрой отделения. В таблицу овладения практическими навыками вносится оценка с подписью преподавателя.

Дата	Объем выполненной работы	Подпись руководителя
7.07.00.	Транспортировала больного на кресле - каталке из	

	<p>приемного отделения в кардиологическое отделение. Измерила температуру тела больным в 3 палате (4 человека). Внесла данные измерения в температурный лист. Кормила тяжелобольного Ф. завтраком. Провела смену постельного белья тяжелобольному. Пример описания одного из практического навыка. Смена постельного белья</p> <p>Смена постельного белья должна производиться так, чтобы не причинить боли и вреда больному. Скатанную по ширине кровати в виде бинта с двумя головками простыню подводят под таз больного, осторожно приподняв его, вытащить из-под него грязную простыню. Чистую простыню расправляют к ногам и к голове больного. Можно также подвинуть больного к краю кровати (если больной находится на скелетном вытяжении), скатать или откинуть грязную простыню вдоль кровати до туловища больного, на ее место положить скатанную также по длине кровати чистую простыню, приподняв больного, вытащить грязную простыню и расстелить чистую.</p>	
--	--	--

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

7.1 Основная литература

1. . Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433935.html>, ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. . Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432167.html>
3. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437551.html>
4. Практические умения палатной медицинской сестры [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/skills-2.html>, Издательство Казанский ГМУ, 2012.
5. "Практические умения по программе "помощник палатной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012." - <http://www.studentlibrary.ru/book/skills-1.html>
6. Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н., Казанский ГМУ, 2012.
7. Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434123.html>

8. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Морозова Г.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424001.html>
9. Организация сестринской деятельности [Электронный ресурс] / под ред. С.И. Двойникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428955.html>
10. Клинический уход за хирургическими больными. "Уроки доброты" [Электронный ресурс] / Шевченко Александра Александровна - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406175.html>
11. Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс] : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437537.html>
12. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М. : Абрис, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785437200490.html>

7.2 Дополнительная литература

1. Современная организация сестринского дела : учеб. пособие / Ю. А. Тарасова, Э. О. Костюкова, З. Е. Сопина, О. В. Александрова, Л. Е. Сунгурова, И. А. Фомушкина, М. Б. Бершадская; под ред. З. Е. Сопиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 576 с. <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. А. Ю. Овчинникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435878.html>
3. Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425886.html>
4. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426203.html>

7.3 Периодические издания:

Менеджер здравоохранения <http://www.studtentlibrary.ru/>

Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины - <http://www.studtentlibrary.ru/>

Здравоохранение Российской Федерации <http://www.studtentlibrary.ru/>

Бюллетень нормативных актов

Врач

Высшее образование в России

Гигиена и санитария

Главная медицинская сестра

Здравоохранение

Качество медицинской помощи

Красный Крест России

Медицинский вестник

Медицинская газета
Медицинская помощь
Медицинская сестра
Медицинский курьер
Проблемы социальной гигиены и истории медицины
Проблемы стандартизации в здравоохранении
Психологический журнал
Семейный врач
Сестринское дело
Экономика здравоохранения
Эпидемиология и инфекционные болезни.

7.4 Интернет-ресурсы

<http://www.studentlibrary.ru/>
www.knigafund.ru
www.e.lanbook.com
www.elibrary.com
[www. Sciencedirect.com](http://www.Sciencedirect.com)
<http://medsestra.okis.ru/>
www.medkurs.ru/lecture2k/surgery/sl78/4578.html
www.gen.su/node/104
www.medkonsultant.ru/infekcia27.html
www.medinfo.ru/01/aktinomikoz
www.medinfo.ru/01/aktinomikoz

7.5. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов:

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины: Обучение складывается из управляемой самостоятельной работы под началом руководителя практики, назначаемого из числа преподавателей профильных кафедр (108 час.). При изучении учебной дисциплины необходимо использовать знания и умения полученные при изучении дисциплины «Первая помощь и уход за больными», учебной практики «Общий уход за больными». Практические занятия и лекции по данной дисциплине ФГОС ВО не предусматривает. Работа студентов проводится в виде управляемой самостоятельной работы – выполнение производственной деятельности на базе медицинских организаций (база практики) под руководством преподавателя. Занятий, проводимых в интерактивных формах по данной дисциплине не предусмотрено. Самостоятельная работа студентов является единственной и главной формой работы студентов в период практики. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине учебная практика «Помощника младшего медицинского персонала» и выполняется в сверх часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. Для методического обеспечения практики разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-

деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию соответствующего деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется во время клинических разборов. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля и решением ситуационных задач.

8. Материально-техническое обеспечение и условия проведения практики

- 1) Учебные аудитории для практических занятий, оборудованные мультимедийной аппаратурой для проведения установочной и итоговой конференций, консультаций;
- 2) Компьютерный класс, оснащенный локальной сетью и выходом в сеть Интернет.
- 3) Таблицы, плакаты по различным темам курса.
- 4) Базы ЛПУ, соответствующие условиям, целям и задачам практики, действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ.

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ
в рабочую программу по производственной практике по получению первичных
профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности
«Помощник младшего медицинского персонала» по специальности 31.05.03
«Стоматология» на 2018-2019 учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры общей врачебной практики, геронтологии, общественного здоровья и здравоохранения
 протокол № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Зав. кафедрой _____ /А.М. Инарокова/ « ____ » _____ 20 ____ г.