

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Лечебный факультет

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ»

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника – врач общей практики

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»

Тип образовательной программы: программа специалитета

Направленность (специализация): медицинская

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново 2016

1. ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Производственная практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ»
Способ проведения – стационарная, выездная
Форма проведения – дискретная

ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Целью производственной практики является получение профессиональных умений и навыков по уходу за больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы младшего и среднего медицинского персонала путем непосредственного участия в деятельности отделений соматического стационара, а также развитие социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- 1) закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем с позиций младшего и среднего медицинского персонала;
- 2) формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

После прохождения производственной практики студент должен обладать следующими компетенциями:

- ОК — 7 готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
- ОПК — 4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
- ОПК — 10 готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

Перечень практических умений

№ п/п	Формируемые компетенции	Перечень практических навыков	Число повторений
1	ОПК 4	Соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, медицинским персоналом, медицинской документацией лечебного учреждения	15
2	ОПК 10	Проводить наблюдение за пациентом: наблюдать за внешним видом и	

	состоянием, проводить оценку сознания, проводить измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки, проводить измерение артериального давления, подсчет частоты пульса, частоты дыхания и их графическую запись, проводить измерение температуры тела и регистрировать ее в температурном листе, проводить измерение диуреза, проводить оценку стула.	15 15 15 15 5 5
	Осуществлять сбор материала для лабораторных исследований: 1. сбор мочи на общий анализ, анализ по Нечипоренко, 2. сбор кала на бактериологическое исследование, 3. сбор мокроты на исследование, 4. сбор мочи на пробу по Зимницкому, 5. взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования, 6. взятие крови из вены для исследования.	10 5 5 5 5 10
	Осуществлять подготовку больного к УЗИ и рентгеновскому исследованию органов ЖКТ и МВС.	5
	Сопровождать больных на диагностические и лечебные процедуры.	10
	Осуществлять уход за больными под руководством медицинской сестры: проводить смену постельного и нательного белья, осуществлять правильное использование и хранение предметов ухода за больными, проводить медицинские манипуляции: - постановка клизм (очистительных, сифонных, лекарственных, масляных и гипертонических), - постановка газоотводной трубки, - промывание желудка, - применение пузыря со льдом, - применение грелки, - проведение ингаляций, - проведение ингаляций кислорода, - отсасывание мокроты, - постановка банок, - постановка горчичников, - компрессов (местно согревающего и холодного),	15 10 5 2 5 5 5 10 3 1 3

		<p>Осуществлять санитарно-гигиеническое, обслуживание больных:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умывание, обработка полости рта, ушей и носа, стрижка ногтей, уход за волосами, в том числе обработка при педикулезе - обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, наложение пластыря, подмывание, гигиеническая и лечебная ванна, - кормление пациентов разного возраста, выписывание порционного требования. 	3
		<p>Обеспечивать санитарно-гигиеническое обслуживание тяжелобольных:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять кормление тяжелобольных, – осуществлять гигиеническое обеспечение физиологических отправлений, тяжелобольных (подача, уборка и мытье суден, мочеприемников, смена памперсов и пр.), – участвовать в транспортировке тяжелобольных, – осуществлять обработку пролежней. 	3 3 3 5 15
		Обращаться с трупом.	15 10 10 15
		Обращаться с трупом.	3
		Оказывать первую медицинскую помощь при: одышке, рвоте, обмороке, гипертермии, носовом кровотечении, острой задержке мочи, судорогах, диарее.	5
3	ОК 7 ОПК 10	<p>Оказывать первую помощь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить ИВЛ способом «рот-в-рот», «рот-в-нос», - проводить непрямой массаж сердца. 	1 1
		<p>Оказывать доврачебную помощь при следующих неотложных состояниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания), - обструктивный синдром, - острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок, - гипертензивные и гипотензивные кризы, - острая сердечная и сосудистая недостаточность, - гипертермический синдром, - судорожный синдром, - острые аллергические реакции (анафилактический шок, отек Квинке и др.), 	1 1 1 1 1 1 1 1

		- отравления, - кровотечения	1
4	ОПК10	осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов,	10
		проводить влажную уборку процедурного кабинета, текущую и заключительную дезинфекцию, дезинфекцию воздуха в процедурном кабинете с помощью УФО,	10
		готовить, хранить и использовать дезинфицирующие растворы,	10
		осуществлять мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.	10

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Практика относится к блоку 2 ФГОС ВО, разделу производственные практики. Производственная практика является логичным продолжением учебного процесса. Наблюдение и уход за больными является неотъемлемой частью лечебного процесса. Качественная подготовка будущего врача невозможна без освоения навыков, которыми владеет младший и средний медицинский персонал.

Студенты при прохождении производственной практики могут опираться на знания, полученные ими при освоении следующих предшествующих дисциплин: биология, химия, анатомия, гистология, история медицины, первая помощь и уход за больными, учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков «Уход за больными»

Биология – основные этапы онтогенеза, средовые факторы, регулирующие развитие, критические периоды онтогенеза, возрастная периодизация, паразиты и паразитарные болезни человека, меры борьбы и профилактики, знания о многообразии и жизнедеятельности микроорганизмов; взаимосвязь органов и систем, организма и среды.

Химия - правила безопасности при работе с едкими, горючими и токсическими веществами, средствами бытовой химии.

Анатомия – строение организма, отдельных органов и систем, взаимосвязь различных органов и систем в организме

Гистология – структура органов и тканей

История медицины – представление о здоровье, болезнях, их лечении, организационные принципы здравоохранения страны.

Учебная практика - теоретический курс и практические занятия, в ходе которых студенты обучаются соблюдению лечебно-охранительного и противоэпидемического режима лечебных учреждений, приемам ухода за больными, осваивают медицинские процедуры и манипуляции, приобретают опыт взаимоотношений с персоналом отделений, больными и их родственниками, постигают этико-деонтологические основы поведения медицинских работников.

Знания и умения, полученные в ходе производственной практики, студент может использовать при дальнейшем изучении дисциплин:

Учебная практика «Сестринская»: уход за больными различного возраста, страдающих заболеваниями различных органов и систем, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения

инфекционных заболеваний, диагностика неотложных состояний у больных, оказание первой помощи при них, организация труда медицинского персонала в ЛПУ, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления, принципы медицинской деонтологии и этики.

Пропедевтика внутренних болезней - принципы медицинской деонтологии и этики; значение АФО ведущих органов и систем, физического развития для организации ухода.

Госпитальная терапия - уход и наблюдение за больными с заболеваниями дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем, заболеваниями крови; выполнение манипуляций палатной и процедурной медицинской сестры.

Инфекционные болезни - санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ, уход и наблюдение за больными с заболеваниями дыхательной и пищеварительной системы инфекционного генеза.

Поликлиническая терапия - уход и наблюдение за больными, страдающими заболеваниями различных органов и систем и оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.

Общая хирургия - санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ, уход за больными хирургического профиля, диагностика неотложных состояний у больных, оказание первой помощи при них, принципы медицинской деонтологии и этики.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3 зачетных единиц, 108 часов.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды работы в рамках производственной практики					Формы текущего контроля
		Самостоятельная работа в центре практической подготовки	Производственная практика	Самостоятельная работа	УИРС	Всего	
1	Подготовка к производственной практике	+				+	Зачет по освоению навыков на муляжах
2	Инструктаж по технике безопасности		+			+	Собеседование
3	Основные этапы работы младшего медицинского персонала		+	+		+	Отчет
4	Организация работы стационаров, лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ		+	+		+	отчет
5	Участие в соблюдении санитарно-противоэпидемического режима стационара		+	+		+	отчет
6	Наблюдение за пациентами (внешний вид, состояние, сознание, антропометрия, измерение ЧД, ЧСС, АД, термометрия)		+	+	+	+	Отчет, демонстрация освоенных навыков
7	Осуществление ухода за		+	+	+	+	Отчет,

	пациентами						демонстрация освоенных навыков
8	Уход за тяжелобольными пациентами		+	+		+	Собеседование
9	Оказание первой помощи	+	+			+	Собеседование Демонстрация освоенных навыков на муляжах
10	Промежуточная аттестация			+		+	Отчет, решение ситуационных задач, демонстрация освоенных навыков на муляжах

6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРАКТИКЕ

В течение практики студенты оформляют «Дневник производственной практики», в котором дается характеристика отделения, где проводится практика, фиксируются выполняемые студентом виды работ, практические умения. Студенты выполняют также учебно-исследовательскую работу (УИРС) Вариантом УИРС может быть анализ отдельного раздела работы младшего медперсонала или ситуации по уходу за пациентом с той или иной патологией, с которыми студент неоднократно встречался на практике. Параллельно проводится подробное изучение учебной, научной, методической и другой медицинской литературы (в том числе монографий, журнальных статей) по избранной теме. Это поможет более глубоко и всесторонне изучить интересующую студента проблему.

7. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ, ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Зачет по ПП проводится по расписанию, подготовленному учебной частью совместно с отделом практики. Зачет принимает комиссия преподавателей во главе с заместителем декана факультета по младшим курсам.

На зачете по производственной практике оцениваются практические умения, овладение которыми составляло задачу практики. Оценивают практические умения путем воспроизведения алгоритма выполнения действий. Кроме этого студент должен ответить на вопрос — почему данная манипуляция выполнялась именно так, а не иначе, что это позволит оценить понимание технологии медицинской манипуляции.

Характеристика ФОС представлена в Приложении 1.

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

Основная литература:

1. Туркина Н.В., Филенко А.Б. Общий уход за больными: Учебник. – М.: Товарищество медицинских изданий КМК, 2007. – 550 с.
2. Этический кодекс медицинской сестры России / Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России», Санкт-Петербург, 2010.
3. Манипуляции в сестринском деле /Под общей редакцией А.Г. Чижа. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2010.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Практика проводится на базе отделений стационаров в состав которых входят палаты круглосуточного пребывания больных, манипуляционные, процедурные кабинеты, перевязочные.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Приложение
к рабочей программе модуля
дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Практика по получению первичных
профессиональных умений и навыков «Уход за больными»

Уровень высшего образования: **специалитет**

Квалификация выпускника – врач общей практики

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»

Тип образовательной программы: программа специалитета

Направленность (специализация): медицинская

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

2016 г.

1. Паспорт ФОС по модулю

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-4	Соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, медицинским персоналом, медицинской документацией лечебного учреждения	1 семестр
ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	1-2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК-4	Знать: - этические и деонтологические правила при работе с пациентами, медицинским персоналом, медицинской документацией лечебного учреждения ; Уметь: - применить этические и деонтологические правила при работе с пациентами, медицинским персоналом, медицинской документацией лечебного учреждения Владеть: - этическими и деонтологическими правилами при работе с пациентами, медицинским персоналом	Комплекты: 1. Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 4 семестр
2	ПК-10	Знать: - алгоритм проведения расспроса пациента; - алгоритм обследования пациента (общего осмотра элементов обследования по системам); - современные методы лабораторной и инструментальной диагностики. Уметь: - анализировать и	Комплекты: Практико-ориентированных заданий Анализ выполнения УИРС	

	<p>интерпретировать полученную от пациентов информацию;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить и интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов; - подготовить пациента к лабораторным обследованиям; <p>Осуществлять уход за больными под руководством медицинской сестры:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить смену постельного и нательного белья, -осуществлять правильное использование и хранение предметов ухода за больными, <p>Осуществлять санитарно-гигиеническое, обслуживание больных:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умывание, обработка полости рта, ушей и носа, стрижка ногтей, уход за волосами, в том числе обработка при педикулезе - обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, наложение пластыря, подмывание, гигиеническая и лечебная ванна, - кормление пациентов разного возраста, выписывание порционного требования. <p>Оказывать первую помощь при следующих неотложных состояниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания), - обструктивный синдром, - острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок, - гипертензивные и гипотензивные кризы, - острая сердечная и сосудистая недостаточность, - гипертермический синдром, - судорожный синдром, - острые аллергические реакции (анафилактический шок, отек Квинке и др.), - отравления <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получением информации от пациента; 		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>- первичным обследованием пациента в соответствии с действующей методикой.</p> <p>осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов,</p> <p>проводить влажную уборку палат, процедурного кабинета, текущую и заключительную дезинфекцию</p> <p>готовить, хранить и использовать дезинфицирующие растворы,</p> <p>осуществлять мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.1.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 практико-ориентированных заданий.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задание 1.

Объясните пациенту, как правильно сдать анализ мочи по Нечипоренко

1) *Эталон ответа:*

после туалета наружных половых органов в чистую посуду (выданную медицинским работником) собрать среднюю порцию мочи, поставить в специально подготовленный штатив.

Задание 2.

Подготовить пациента к УЗИ мочевого пузыря и предстательной железы

Эталон ответа:

принять жидкости в количестве 1 л за 1,5-2 часа до исследования и не мочиться до проведения исследования;

Задание 3. Определите пульс на лучевых артериях.

Эталон ответа:

Исследование артериального пульса на лучевой артерии проводят кончиками II, III и IV пальцев, охватывая правой рукой левую руку пациента в области лучезапястного сустава. Вначале прощупывают артериальный пульс на обеих руках, чтобы выявить возможное неодинаковое наполнение и величину пульса справа и слева. Затем приступают к подробному изучению пульса на одной руке. Определяют свойства пульса: ритмичность, частоту, наполнение и напряжение.

В норме: пульс одинаковый на обеих руках, ритмичный с частотой 60-90 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения.

Задание 4. Оказать первую помощь пациенту с желудочным кровотечением

Эталон ответа: вызвать врача, уложить пациента, положить холод на живот (холодную грелку), мониторировать пульс и артериальное давление.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компентция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-4	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выполняет практикоориентированные задания</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> выполняет практикоориентированные задания</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> выполняет практикоориентированные задания <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> выполняет практикоориентированные задания</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> выполняет практикоориентированные задания</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> выполняет практикоориентированные задания <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p>Умеет Не способен выполнять практикоориентированные задания</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> выполняет практикоориентированные задания</p>
ОПК-10	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; осуществляет подготовку к выполнению лабораторного или инструментального обследования;</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; осуществляет подготовку к выполнению лабораторного или инструментального обследования; <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; осуществляет подготовку к выполнению лабораторного или инструментального обследования; .</p> <p>Владеет: Получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой, <u>но</u></p>	<p>Умеет Не способен анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию; провести подготовку к выполнению лабораторного или инструментального обследования</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> самостоятельно получить информацию от пациента; обследовать пациента</p>

	методикой.		<u>допускает небольшие ошибки.</u>	
ОПК-10	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выполняет мероприятия по уходу за пациентом.</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> выполняет мероприятия по уходу за пациентом.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> о выполняет мероприятия по уходу за пациентом, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> выполняет мероприятия по уходу за пациентом, но имеются несущественные неточности.</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> выполняет мероприятия по уходу за пациентом.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> выполняет мероприятия по уходу за пациентом, но исправляет неточности после указания преподавателя и.</p>	<p>Умеет: Не выполняет мероприятия по уходу за пациентом.</p> <p>Владеет: Не способен выполняет мероприятия по уходу за пациентом.</p>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений). Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Оценка практических умений, опыта (владений) проводится по чек-листам.

Чек-лист обследования пациента

№ п/п	Критерии оценки	Оценка в баллах		
		Выполнено полностью	Выполнено не полностью/ с ошибками	Не выполнено
1.	Дан правильный ответ на поставленный в задаче вопрос, дано исчерпывающее обоснование своих действий	100-86	71-85	
2.	Дан правильный ответ на поставленный в задаче вопрос, но не дано исчерпывающее обоснование своих действий		56-85	
3.	Дан правильный ответ на поставленный в задаче вопрос, но не дано неверное обоснование своих действий		56-70	0
4.	Дан неправильный ответ на поставленный в задаче вопрос, не дано обоснование своих действий		5	0

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2. Оценочное средство – выполнение учебно-исследовательской работы –

Тема: особенности индивидуализированного ухода за больным (Ф.И.О. по выбору студента) в терапевтическом (или ином) отделении

Во время прохождения производственной практики преподаватель определяет пациента для выполнения учебно-исследовательской работы студента.

УИРС выполняется по плану и состоит из литературного обзора и изложения особенностей организации ухода при патологии определенной системы, являющейся основной у данного пациента.

План УИРС

1. Особенности сестринского процесса и ухода за больным с патологией той системы, которая имеет место у пациента – краткий литературный обзор
2. Составить план наблюдения и ухода за конкретным пациентом (исходя из данных литературного обзора)
 - режим, в том числе двигательный
 - организация питания
 - наблюдение за основными функциями организма (сознание, температура, пульс, ЧД, АД)
 - основные физиологические отправления
 - возможные диагностические процедуры (в том числе подготовка к ним)
 - возможные лечебные процедуры (в том числе планируемое оперативное лечение)
 - определить методы оценки эффективности реабилитационных мероприятий данного пациента
 - определить значение ухода в системе реабилитационных мероприятий этого пациента
 - выделить критерии оценки эффективности ухода за данным пациентом
3. Описание наблюдения за пациентом в динамике: дата, основные результаты наблюдения и выполненные мероприятия по уходу (самочувствие – жалобы и основные проблемы пациента, подготовка к исследованию, доставка биологического материала, термометрия и т.д.)
4. Анализ сестринского процесса, выполненных мероприятий сестринского ухода, их значение в организации лечения конкретного пациента. Оценка эффективности сестринского процесса и ухода за данным пациентом.
5. Список использованной литературы, Интернет-ресурсы.

2.2.1. Критерии и шкала оценки

УИРС оценивается по 100 балльной системе

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов УИРС, проведения студентом самостоятельного сестринского физикального обследования, формулировкой сестринского диагноза, анализа полученных результатов с выделением приоритетных и потенциальных проблем пациента, составлением плана ухода и теоретическим обоснованием порядка его реализации, изложением алгоритма выполнения сестринских манипуляций, оценкой эффективности ухода.

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов УИРС, проведения студентом самостоятельного проведения студентом, анализа полученных результатов с выделением приоритетных проблем пациента, но без их детального анализа, составлением плана ухода и без четкого теоретического обоснования порядка его реализации, с несущественными ошибками в описании алгоритма выполнения сестринских манипуляций, нечетко сформулированных критериев оценки эффективности ухода.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов УИРС, проведения студентом анализа полученных результатов без выделения приоритетных проблем пациента и без их детального

анализа, без четкого теоретического обоснования порядка его реализации разделов плана ухода и оценки его эффективности.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания УИРС, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках или обоснования проблем пациента, отсутствии или неверного изложения плана ухода.

2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

УИРС оформляется после проведения студентом под контролем преподавателя курации пациента в терапевтическом отделении. На зачете по итогам учебной практики проводится защита основных положений выполненной учебной исследовательской работы, студент обосновывает положения по уходу за курируемым пациентом и свое участие в его реализации.

Оценивается по 100 балльной системе

УИРС оценивается по 100 балльной системе

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов УИРС, проведения студентом самостоятельного сестринского физикального обследования, формулировкой сестринского диагноза, анализа полученных результатов с выделением приоритетных и потенциальных проблем пациента, составлением плана ухода и теоретическим обоснованием порядка его реализации, изложением алгоритма выполнения сестринских манипуляций, оценкой эффективности ухода.

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов УИРС, проведения студентом самостоятельного проведения студентом, анализа полученных результатов с выделением приоритетных проблем пациента, но без их детального анализа, составлением плана ухода и без четкого теоретического обоснования порядка его реализации, с несущественными ошибками в описании алгоритма выполнения сестринских манипуляций, нечетко сформулированных критериев оценки эффективности ухода.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов УИРС, проведения студентом анализа полученных результатов без выделения приоритетных проблем пациента и без их детального анализа, без четкого теоретического обоснования порядка его реализации разделов плана ухода и оценки его эффективности.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания УИРС, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках или обоснования проблем пациента, отсутствии или неверного изложения плана ухода.

2.3.1. оценочное средство – демонстрация практико-ориентированных умений.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью чек-листа оцениваются практические умения, включенные в «Книгу учета практических умений студента» для студентов 2 курса лечебного факультета по производственной практике. Выполняется проверка не менее двух умений.

Оценка практических умений является первым этапом экзамена и проводится в центре непрерывной практической подготовки. Методики для контроля практических умений определяет преподаватель.

Практические умения оцениваются баллами по 100-балльной системе. Положительной оценкой считается оценка 56 баллов и выше.

Чек-лист выполнения практического умения

№ п/п	Критерии оценки	Оценка в баллах		
		Выполнено полностью	Выполнено не полностью/ с ошибками	Не выполнено
1.	Правильно подготовил все необходимые инструменты	20-10	10-5	0
2.	Представился пациенту и получил согласие на выполнение процедуры	20-10	10-5	0
3.	Правильно выполнил все этапы манипуляции	40-20	20-10	0
4.	Правильно назвал возможные осложнения данной манипуляции (оценка реакции пациента на процедуру)	20-10	10-5	0
5.	Сделал запись в первичной медицинской документации	20-10	10-5	0
	Итого:	100		

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью чек-листа оцениваются практические навыки, включенные в «Книгу учета практических умений студента» для студентов 2 курса лечебного факультета по производственной практике по получению первичных профессиональных умений и навыков «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ»

Выполняется проверка не менее двух умений.

Оценка практических умений является первым этапом экзамена и проводится в центре непрерывной практической подготовки.. Методики для контроля практических умений определяет преподаватель.

Практические умения оцениваются баллами по 100-балльной системе. Положительной оценкой считается оценка 56 баллов и выше.

Чек-лист выполнения практического умения

№ п/п	Критерии оценки	Оценка в баллах		
		Выполнено полностью	Выполнено не полностью/ с ошибками	Не выполнено
1.	Правильно подготовил все необходимые инструменты	20-10	10-5	0
2.	Представился пациенту и получил согласие на выполнение процедуры	20-10	10-5	0
3.	Правильно выполнил все этапы манипуляции	40-20	20-10	0
4.	Правильно назвал возможные осложнения данной манипуляции (оценка реакции пациента на процедуру)	20-10	10-5	0
5.	Сделал запись в первичной медицинской документации	20-10	10-5	0
	Итого:	100		

3. Критерии получения студентом оценки на зачете по производственной практике по получению первичных профессиональных умений и навыков «Первая помощь и уход за больными»

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и овладения практическими умениями по модулю производственной практики.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение плана практики.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Оценка практических умений.

Результаты контроля практических умений оцениваются в баллах по 100-балльной системе. Студенту необходимо выполнить два практических умения. Положительной оценкой этапа считается оценка 56 баллов и выше за каждое практическое умение. Оценка за первый этап является средней арифметической за выполнение каждого умения. и составляет 50 % оценки за зачет.

II. Собеседование по ситуационным задачам и УИРС (с опорой на практические умения, выполнение которых отражено в дневнике практики). Студенту необходимо решить две ситуационные задачи – правильно ответить на поставленный в задаче вопрос. Положительной оценкой является решение обеих ситуационных задач, каждая из которых оценивается по 100 балльной системе.

Оценка УИРС.

Положительной оценкой этапа считается оценка 56 баллов и выше.

При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) за любой этап зачет считается несданным.

Авторы-составители ФОС:

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ГБОУ ВПО ИвГМА
Минздрава России, докт. мед. наук, доцент Бурсиков А.В.
Ассистент кандидат медицинских наук Абрашкина Е.Д.