

1. Цели практики

Цель практики – непрерывное и последовательное овладение навыками профессиональной деятельности, обеспечение готовности к ее осуществлению; закрепление и углубление знаний, полученных в процессе теоретического обучения; формирование необходимых умений, навыков и опыта практической работы по выбранному направлению подготовки (специальности).

Целью производственной практики являются закрепление полученных ранее практических навыков выполнения алгоритмов простых сестринских услуг, а также опыта самостоятельной работы фельдшером приемного покоя/скорой помощи

2. Задачи практики

- ознакомление со спецификой работы медицинской организации, его структурой, основными функциями структурных подразделений;
- изучение внутренних нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность медицинской организации;
- формирование у обучающихся навыков практической работы посредством участия в повседневной деятельности служб и подразделений медицинской организации

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Производственная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков (фельдшерская) относится к Блоку 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)» структуры программы специалитета.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами:

Основы сестринского дела	<p>Знание: основных методов асептики и антисептики; видов санитарной обработки лечебных и диагностических помещений, растворов, используемых для обработки помещений; видов санитарной обработки больных; основных принципов ухода за хирургическими, терапевтическими, онкологическими, инфекционными и др. больными в зависимости от их возраста; особенностей и принципов ухода за тяжелообильными и агонирующими пациентами с неинфекционной и инфекционной патологией, за пациентами с ВИЧ-инфекцией, в стадии СПИД; организации работы младшего и среднего медицинского персонала; основной медицинской документации.</p> <p>Умение: проводить термометрию, измерение диуреза, сбор биологического материала для исследования (кала, мочи, носоглоточной слизи, отделяемого уретры, цервикального канала); измерять давление, подсчитывать пульс и частоту дыхания, осуществлять постановку очистительных клизм, катетеризацию мочевого пузыря, катетеризацию сосудов, обработку и промывание катетера; проводить пальцевое исследование прямой кишки, ректоскопию, в/к, п/к, в/м инъекции и в/в инфузии; люмбальную и плевральную пункции, санитарную обработку больного, уход за ранами, пролежнями и т.д.</p> <p>Владение: навыком ухода за больными и навыком проведения</p>
---------------------------------	---

	различных медицинских манипуляций (см. «Умение»).
Сестринское дело в терапии	Знание: ведущих симптомов и синдромов, критериев диагностики, основных клинических проявлений, течения и терапии основных заболеваний внутренних органов (органов дыхания, системы кровообращения, системы пищеварения, печени и желчевыводящих путей, мочеполовой системы, эндокринной системы, суставов, соединительной ткани); критериев диагностики неотложных и угрожающих жизни состояний, принципов экстренной терапии. Умение: проводить дифференциальную диагностику терапевтических заболеваний. Владение: навыком диагностики и дифференциальной диагностики данных заболеваний.
Сестринское дело в хирургии	Знание: критериев диагностики основных хирургических заболеваний; критериев диагностики неотложных и угрожающих жизни состояний в хирургической практике. Умение: обследовать больных с хирургической патологией, проводить дифференциальную диагностику с инфекционной патологией Владение: навыком обследования больных с хирургической патологией, навыком постановки предварительного диагноза.

4. Способы проведения практики

Практика проводится стационарным/выездным способом(ами), направленными на ознакомление с особенностями профессиональной работы, включая выполнения им временных разовых или постоянных заданий по поручениям руководителей и специалистов учреждений места прохождения практики.

5. Формы проведения практики

Практика проводится в следующих формах:

а) **непрерывно** – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;

6. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом производственная практика проводится в 6 семестре в течении 2 недель (6 дней в неделю) на клинических базах Университета и стационарах города, с которыми заключен договор о практической подготовке обучающихся.

7. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	ОК1	способность к научному анализу социально значимых проблем и процессов, политических событий и тенденций, пониманию движущих сил и закономерностей исторического процесса,	основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права	выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической

		способностью к восприятию и адекватной интерпретации общественно значимой социологической информации, использованию социологических знаний в профессиональной и общественной деятельности;			аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами профессиональной деонтологии и медицинской этики;
2	ОК3	способность и готовность к деятельности и общению в публичной и частной жизни, к социальному взаимодействию с обществом, общностью, коллективом, семьей, друзьями, партнерами, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, социальной мобильности	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов,
3	ОК4	способность и готовность к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы работы с конфиденциальной информацией;	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях	принципами профессиональной деонтологии и медицинской этики; осуществляет воспитательную и педагогическую деятельность, способен к сотрудничеству и разрешению конфликтов
4	ОК5	готовность к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и культурным традициям, толерантному восприятию социальных и культурных различий, приумножению отечественного и мирового культурного наследия, владением	основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права, правила и принципы профессионального поведения	выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических	принципами профессиональной деонтологии и медицинской этики; осуществляет воспитательную и педагогическую деятельность, способен к сотрудничеству и разрешению конфликтов

		понятийным аппаратом, знанием истории цивилизации, психологии культурных архетипов	(сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией,	ситуациях	
5	ОК7	владение культурой мышления, способность к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу	основные принципы общения с пациентами, этические основы современного медицинского законодательства	выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации разрешению конфликтов
6	ОК8	готовность к самостоятельной, индивидуальной работе, способность к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации	принципы организации работы лечебного учреждения, устройство и оборудование лечебных отделений больницы организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в терапевтических и хирургических отделениях стационара	организовать уход за больными терапевтического и хирургического профиля, лечебный и санитарный режим	навыками общего ухода за больными терапевтического и хирургического профиля
7.	ОПК 1	готовность к работе в команде, к ответственному участию в политической жизни, способность к кооперации с коллегами, умению анализировать значимые политические события, в том числе в области	правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;	выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в	принципами профессиональной деонтологии и медицинской этики; Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления,

		здравоохранения, владение политической культурой и способами разрешения конфликтов, умение организовать работу исполнителей, находить и принимать управленческие решения при различных мнениях, принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции;	нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией,	конкретных практических ситуациях	публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов
8.	ОПК 4	владение основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации;	виды сестринской медицинской документации	вести и заполнять все виды сестринской медицинской документации	навыками правильного заполнения постовых и процедурных журналов, Выпиской направлений на анализы, составлением порционных листов, сводок движения больных и другую медсестринскую документацию
9.	ОПК 6	способность и готовность к применению гигиенической терминологии, основных понятий и определений, используемых в профилактической медицине;	профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний (ИБС, ГБ, БА, ХОБЛ, ЯБ, гастриты и др.) Основы рационального питания. Питание больных в терапевтических и хирургических стационарах. Принципы формирования диет. Знать основные принципы обучения пациентов и их родственников контролю АД, Ps, ЧД, ИМТ и др.	дать рекомендации по профилактике и по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам контролю основных витальных функций	владеть знаниями о здоровом образе жизни, способностью составлять порционное требование, обучить пациентов принципам рационального и лечебного питания, способностью аргументированно объяснять преимущества здорового образа жизни, методами обучения контролю за основными витальными функциями (АД, PS)

10.	ОПК 7	способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства	выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях	принципами профессиональной деонтологии и медицинской этики; осуществляет воспитательную и педагогическую деятельность, способен к сотрудничеству и разрешению конфликтов
11.	ПК2	способность и готовность к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения;	санитарную обработку больных и личную гигиену больного. Знать методу осмотра больных на педикулёз, проведения санитарной обработки, личной гигиены больных	организовать уход за больными терапевтического и хирургического профиля, лечебный и санитарный режим	навыками общего ухода за больными терапевтического и хирургического профиля
12.	ПК7	способность и готовность к оценке состояния фактического питания населения, к участию в разработке комплексных программ по оптимизации и коррекции питания различных групп населения, в том числе с целью преодоления дефицита микронутриентов, и для проживающих в зонах экологической нагрузки	основы рационального питания. Питание больных в терапевтических и хирургических стационарах. Принципы формирования диет	давать рекомендации по здоровому питанию, лечебным диетам, по здоровому образу жизни	знаниями о здоровом образе жизни, способен составить порционное требование, обучить пациента принципам рационального и лечебного питания
13.	ПК14	способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на	Неотложные состояния: острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца,	выявлять острую кровопотерю, нарушение дыхания, остановку сердца, кому, шок, использовать	первой помощи пациентам с острой дыхательной недостаточностью, при приступе

		догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	кома, шок. Признаки клинической смерти. Показания и противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации. Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации	методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия	удушья, кровохаркании, легочном кровотечении, при приступе стенокардии, начальных проявлениях острой сердечно-сосудистой и сосудистой недостаточности, гипертоническом кризе. кровотечении, остановки дыхания и сердечной деятельности
14.	ПК15	Способность и готовность к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач	Основные факторы риска развития ИБС, ГБ, СД1и 2 типа, ХОБЛ и др.	Излагать самостоятельную точку зрения по необходимости устранения факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни,	Владеть методами анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
15.	ПК18	способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни;	знать нормальные показатели АД, Рs, ЧД, ИМТ и др санитарную обработку больных и личную гигиену больного; методику осмотра больных на педикулёз, проведения санитарной обработки, личной гигиены больных, мерами профилактики и обработки пролежней, методику замены постельного и нательного белья, уход за волосами,	организовать уход за больными терапевтического и хирургического профиля, лечебный и санитарный режим, обучать пациентов и их родственников основным мероприятиям по уходу Приготовить лечебную ванну Поставить банки Поставить горчичники Подать грелку, пузырь со льдом, контролировать и обучать контролю за основными витальными	владеть методами обучения пациентов и/или их родственников основным гигиеническим мероприятиям по уходу, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей

			лицом, руками и ногами ;механизм воздействия холода и тепла на участках кожи. Виды простейших физиопроцедур. Показания и противопоказания к проведению простейших физиопроцедур Основы рационального питания. Питание больных в терапевтических и хирургических стационарах. Принципы формирования диет	функциями организма	
--	--	--	---	---------------------	--

8. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Введение в специальность. Значение ухода за больными. Особенности организации работы стационара.	4	Заполнение документооборота в процедурном кабинете	1-5
2	Правовые основы сестринской деятельности. Конституция, Закон РФ об охране здоровья граждан. Правовой статус работника здравоохранения	4	Заполнение информированного согласия медицинское вмешательство Соблюдение врачебной тайны	1-5
3	Этико-психологические основы медицинской деятельности. Медицинская этика. Деонтология. Психология профессионального общения	4	Общение с пациентом Общение с персоналом Общение с родственниками Навыки выхода из конфликта	15-20
4	Безопасная среда для пациента и персонала. Принципы асептики и антисептики. Виды обработки рук	4	Текущая и заключительная уборка процедурного, перевязочного кабинетов (малой операционной) Кварцевание помещений Обработка рук (гигиенический и хирургический уровень)	5-20
5	Дезинфекция и инфекционный контроль в МО. Техника безопасности на рабочем месте. Аварийные ситуации и алгоритм действий работника. Виды	4	Приготовление дезинфицирующих растворов. Проведение дезинфекции (уборочного инвентаря, предметов ухода за больными, биологических жидкостей и физиологических отпавлений)	10

	уборки и их алгоритмы проведения. Правила сбора медицинских отходов.		Алгоритм действий при уколе потенциально инфицированной иглой Алгоритм сбора отходов класса Б	
6	Пути введения лекарственных веществ. Техника инъекций	4	Алгоритм в/м, в/в, п/к, в/к введения лекарственного средства Определение группы крови	10-20
7	Подготовка пациентов к диагностическим, инструментальным исследованиям и оперативным вмешательствам	4	Подготовка операционного поля Алгоритм проведения очистительной клизмы Техника подготовки пациентов на эндоскопические исследования ФГДС, колоноскопия Техника подготовки на Узи брюшной полости	5-10
8	Признаки клинической смерти. Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации.	4	Определение отсутствия опасности для себя Техника определения отсутствия сознания Техника определения отсутствия пульса Техника определения отсутствия дыхания (в течение 10с) Звонок в скорую с описанием ситуации Техника СЛР	1-2
11	Антибиотикотерапия. Особенности разведения и введения антибактериальных препаратов	4	Демонстрация знаний растворителей и правил разведения (при внутримышечной инъекции)	1-10
12	Техника безопасности медицинского персонала	4	Соблюдение правил техники безопасности в процедурном кабинете	Постоянно на протяжении всей практики
13	Первая помощь при различных отравлениях, укусах животных и травмах	4	Первая помощь при рвоте Первая помощь при укусе животного Первая помощь при травме (перелом)	1-2
14	Первая доврачебная медицинская помощь	50	Участие в желудочном и дуоденальном зондировании Проведение внутрикожных аллергологических проб (антибиотики) Участие в гемотрансфузии Определение группы крови Наложение артериального жгута Неотложная помощь при острой задержке мочи (почечной колике) Проведение внутривенного капельного вливания Проведение подкожных инъекций Проведение внутримышечных инъекций Проведение внутривенных инъекций Оказание неотложной доврачебной помощи травматологическим	5-8

			больным Оказание неотложной доврачебной помощи при внезапной одышке (удушьё) Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственного вещества Оказание неотложной доврачебной помощи при гипертоническом кризе, обмороке, коллапсе Элементы сердечно-лёгочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция методом «рот в рот», «рот в нос») Разведение антибиотиков Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственного вещества Проведение внутривенного капельного вливания Проведение подкожных инъекций Неотложная помощь при электротравме Промывание желудка Определение группы крови Забор крови из вены для анализа Оказание неотложной помощи с травмой грудной клетки Остановка наружного кровотечения (артериальное, венозное, капиллярное) Разведение антибиотиков Помощь при рвоте Оказание неотложной помощи лихорадящему больному Ожоги, обморожение. Помощь.	
15	Дифференцированный Зачет	6		

9. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- Дневник практики
- Отчет по практике
- Характеристика

Форма аттестации:

- Промежуточная, в форме зачета

Промежуточная аттестация проводится в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики, тестового контроля и ситуационных задач иных форм контроля установленных для проверки практических навыков (отработка практических навыков в симуляционных классах кафедры).

Зачет принимается руководителем практики по итогам заполнения отчета по практике, ведения дневника практики, характеристики, а также собеседования по алгоритмам простых сестринских манипуляций

По итогам аттестации выставляется оценка «зачтено», которая вносится в ведомость и зачетную книжку руководителем практики производственной практики от Университета.

Критерии оценивания:

Отметка «зачтено» ставится на основании следующих критериев: программа практики выполнена в полном объеме, без замечаний; во время собеседования обучающийся правильно и в полном объеме ответил на все вопросы; обучающийся не имел нарушений дисциплины; дневник оформлен в соответствии с требованиями, записи в дневнике грамотные, структурированные; обучающийся имеет отличную характеристику руководителя практики от профильной организации.

Отметка «незачтено» ставится на основании следующих критериев: программа практики не выполнена; во время собеседования обучающийся продемонстрировал существенные пробелы в знаниях; дневник не оформлен; обучающийся имеет отрицательную характеристику руководителя практики.

Промежуточная аттестация проводится в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из устного собеседования, тестового контроля, решения ситуационных задач и иных форм контроля установленных для проверки практических навыков (отработка на фантоме в симуляционном классе).

10. Фонд оценочных средств

10.1 Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

10.2. Оценочные средства

Ситуационные задачи:

1. Пациент бледен. Пульс ритмичный, частый, слабого наполнения и напряжения. Артериальное давление 70/20 мм. рт. ст. Как называется такой пульс?

2. Пациент бледен, лицо с синюшным оттенком. Дыхание шумное, kloкочущее, ЧДД 28 в 1 мин., АД 210/120 мм. рт. ст., пульс 108 ударов в 1 мин., ритмичный. Дополните возможную характеристику дыхания, АД, пульса.
3. Пациент бледен, кожа влажная. АД 80/40 мм. рт. ст. дайте оценку АД.
4. Пациент без сознания. АД 70/40 мм. рт. ст., пульс 48 ударов в 1 мин., ритмичный, определяется на сонной артерии. Дополните возможную характеристику пульса и давления.
5. Лицо пациента гиперемировано. Кожа влажная. АД 180/100 мм. рт. ст., пульс 80 ударов в 1 мин., ритмичный. Дополните возможную характеристику пульса и давления.
6. При исследовании у пациента: пульс 65 уд. в 1 мин., ритмичный, АД 145/95 мм. рт. ст. дайте возможную характеристику пульса и АД.
7. Дежурная медсестра при постановке горчичников пациенту, взяла пачку стандартных горчичников и, не осмотрев их, опустила в теплую воду и приложила пациенту на область грудной клетки, исключив лопатки, позвоночник. Оцените действия медсестры.
8. После снятия медицинских банок, на коже пациента медсестра заметила пузыри, ничего не сказала пациенту и врачу. Вечером пациент пожаловался дежурному врачу на боль и чувство жжения на месте постановки банок. Что произошло? Как должна была поступить медсестра?
9. При постановке стандартных горчичников на область грудной клетки по поводу заболевания органов дыхания по назначению врача, медсестра смочила горчичник прямо из-под крана горячей водой. Оцените действия медсестры.
10. Юноша 17 лет, находится на лечении в стационаре по поводу заболевания бронхолегочной системы. Во время вечерней прогулки по территории больницы, пациент ушиб голеностопный сустав, обратился к дежурной медсестре за помощью. В области голеностопного сустава отек, синюшность и медсестра приложила теплую грелку. После ушиба прошло 1,5 часа. Оцените действия медсестры.
11. Дежурная медсестра после выполнения пациенту 60 лет масляной инъекции в область плеча, сразу же поставила согревающий компресс. Оцените действия медсестры.
12. После снятия медицинских пиявок медсестра наложила сухую давящую повязку, предварительно обработав место постановки спиртом. Через час повязка промокла. Медсестра сняла повязку и наложила новую. Оцените действия медсестры.
13. Дежурная медсестра детского отделения по назначению врача – поставить пузырь со льдом по поводу высокой температуры, положила пузырь на лобик ребенка. Оцените действия медсестры.
14. Медсестра выполняет процедуру – «Постановка согревающего компресса»: смочила салфетку в полуспиртовом (45%) растворе, хорошо отжала и приложила к телу. Покрыла салфетку ватой, затем вощаной бумагой и забинтовала. Правильно ли выполнена процедура?
15. Пациент обратился к медсестре с просьбой дать ему грелку, т. к. у него острая боль в животе. Пациент страдает язвенной болезнью желудка. Медсестра приложила грелку пациенту к животу. Правильно ли она поступила?
16. Пациент жалуется на плохое самочувствие, «ломоту» во всем теле, головную боль, ему холодно, никак не может согреться. Температура тела $40,3^{\circ}\text{C}$. В каком периоде лихорадки находится пациент? Какая помощь ему необходима?
17. В поликлинику обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. От госпитализации пациент категорически отказался, сказал, что ему там не помогут и он будет умирать дома. При посещении на дому выявлены жалобы на кашель с отделением слизисто-гноной мокроты, снижение аппетита, похудание, повышение температуры тела до $37,8^{\circ}\text{C}$. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, акроцианоз, пациент пониженного питания, ЧДД 24 в мин., пульс 84 уд./мин., удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст.

Задание:

- 1) определите проблемы пациента;
- 2) составьте план общего ухода за пациентом;
- 3) объясните пациенту правила сбора мокроты на общий анализ;
- 4) обучите пациента методам профилактики застоя мокроты;
- 5) продемонстрируйте технику постановки горчичников на фантоме.

18. В терапевтическое отделение областной больницы поступил пациент Н., 35 лет с диагнозом: долевая пневмония с локализацией в нижней доле левого легкого. При сестринском обследовании м/с выявила жалобы на колющую боль в левой половине грудной клетки, кашель с отделением слизистой мокроты, одышку, повышение температуры до 39°C. Заболел остро, 3 дня назад. *Объективно*: состояние средней тяжести, сознание ясное, отмечается гиперемия кожных покровов, герпетические высыпания на верхней губе. Грудная клетка слева отстаёт в акте дыхания, ЧДД 26 в мин., пульс 100 уд./мин., ритмичный, малого наполнения, АД 110/60 мм рт.ст. Пациент эйфоричен, считает, что у него нет ничего серьёзного, просит выписать его домой.

Задание:

- 1) определите проблемы пациента;
- 2) составьте план общего ухода за пациентом;
- 3) объясните пациенту правила сбора мокроты на микрофлору и чувствительность ее к антибиотикам;
- 4) объяснить пациенту правила пользования индивидуальной плевательницей;
- 5) продемонстрируйте технику в/м введения ампицилина 0,5 г на фантоме.

19. К Вам обратилась за советом беременная женщина, страдающая частыми запорами. В анамнезе дважды самопроизвольный аборт. Можно ли ей ставить клизму?

20. Поступил пациент с жалобами на интенсивные боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, мошонку. Боли возникли после тряской езды, внезапно. Причина болевого синдрома?

21. 90-летний пациент страдал сердечной недостаточностью после перенесенного 20 лет назад инфаркта миокарда и 3 года назад – отёка легких. В настоящий момент у него обострение хронического обструктивного бронхита и он 2-ую неделю находился в постели. На помощь были приглашены все его 6 детей, живущие отдельно, вместе с супругами. Ежедневно должна была приходиться одна из пар, чтобы ухаживать и общаться с больным. Он попрощался с каждым. Проблемы с наследством и передачей дома во владение были решены раньше. Через день после последнего визита состояние больного ухудшилось, развился отек легких и он скончался в присутствии жены.

Задание:

1. Правильно ли было то, что пациент оставлен дома?
2. Как Вы думаете, не была ли упущена возможность использовать еще раз медикаментозное лечение?
3. Не является ли этот случай вариантом «спокойной смерти»?

Тестовые задания:

1. К ранним осложнениям травм грудной клетки относится:
 - a. Посттравматическая пневмония
 - b. Посттравматический плеврит
 - c. Пневмоторакс
 - d. Абсцесс лёгкого
2. К ранним осложнениям травм грудной клетки НЕ относится:
 - a. Пневмоторакс
 - b. Гемоторакс
 - c. Эмфизема средостения
 - d. Посттравматический плеврит
3. К поздним осложнениям травм грудной клетки относится:
 - a. Травматический шок

- b. Пневмоторакс
 - c. Гемоторакс
 - d. Посттравматическая пневмония
4. При аускультации лёгких пациента с пневмотораксом выслушивается:
- a. Везикулярное дыхание
 - b. Ослабленное дыхание
 - c. Крепитация
 - d. Сухие хрипы
5. При аускультации лёгких пациента с пневмотораксом выслушивается:
- a. Везикулярное дыхание
 - b. Ослабленное дыхание
 - c. Крепитация
 - d. Сухие хрипы
6. При перкуссии лёгких пациента с пневмотораксом определяется:
- a. Тупой звук
 - b. Тимпанический звук
 - c. Ясный лёгочный звук
 - d. Крепитация
7. При перкуссии лёгких пациента с гидротораксом определяется:
- a. Тупой звук
 - b. Тимпанический звук
 - c. Ясный лёгочный звук
 - d. Крепитация
8. Для малого гемоторакса характерна:
- a. Потеря менее 10% от объёма циркулирующей крови
 - b. Потеря 10-20% от объёма циркулирующей крови
 - c. Потеря 20-40% от объёма циркулирующей крови
 - d. Потеря более 40% от объёма циркулирующей крови
9. Для умеренного гемоторакса характерна:
- a. Потеря менее 10% от объёма циркулирующей крови
 - b. Потеря 10-20% от объёма циркулирующей крови
 - c. Потеря 20-40% от объёма циркулирующей крови
 - d. Потеря более 40% от объёма циркулирующей крови
10. Для большого гемоторакса характерна:
- a. Потеря менее 10% от объёма циркулирующей крови
 - b. Потеря 10-20% от объёма циркулирующей крови
 - c. Потеря 20-40% от объёма циркулирующей крови
 - d. Потеря более 40% от объёма циркулирующей крови
11. Для тотального гемоторакса характерна:
- a. Потеря менее 10% от объёма циркулирующей крови
 - b. Потеря 10-20% от объёма циркулирующей крови
 - c. Потеря 20-40% от объёма циркулирующей крови
 - d. Потеря более 40% от объёма циркулирующей крови
12. Ятрогенный пневмоторакс является осложнением:
- a. Проникающего ранения грудной клетки
 - b. Тупой травмы груди с разрывом лёгкого
 - c. Разрыва буллы при ХОБЛ
 - d. Катетеризации подключичной вены с повреждением ткани лёгкого
13. Открытый травматический пневмоторакс является осложнением:
- a. Проникающего ранения грудной клетки
 - b. Тупой травмы груди с разрывом лёгкого
 - c. Разрыва буллы при ХОБЛ
 - d. Операции на грудной клетки
14. Закрытый травматический пневмоторакс является осложнением:

- a. Проникающего ранения грудной клетки
 - b. Тупой травмы груди с разрывом лёгкого
 - c. Разрыва буллы при ХОБЛ
 - d. Плевральной пункции
15. Спонтанный пневмоторакс является осложнением:
- a. Проникающего ранения грудной клетки
 - b. Тупой травмы груди с разрывом лёгкого
 - c. Разрыва буллы при ХОБЛ
 - d. Бронхографии с повреждением ткани лёгкого
16. Место проведения пункции при пневмотораксе:
- a. По среднеключичной линии, во 2 межреберье, по верхнему краю ребра.
 - b. По среднеключичной линии, во 2 межреберье, по нижнему краю ребра
 - c. По задней подмышечной линии, в 6-7 межреберье, по верхнему краю ребра
 - d. По задней подмышечной линии, в 6-7 межреберье, по нижнему краю ребра
17. Место проведения пункции при гемотораксе:
- a. По среднеключичной линии, во 2 межреберье, по верхнему краю ребра.
 - b. По среднеключичной линии, во 2 межреберье, по нижнему краю ребра
 - c. По задней подмышечной линии, в 6-7 межреберье, по верхнему краю ребра
 - d. По задней подмышечной линии, в 6-7 межреберье, по нижнему краю ребра

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература:

а) основная литература:

- 1) Шихнебиев, Д.А. Пропедевтика внутренних болезней с основами общего ухода за больными : учебное пособие для студентов мед. ВУЗов / Д.А. Шихнебиев ; М-во образования и науки Рос. Федерации, Дагестан. мед. стоматол. ин-т. - Махачкала : Типография : Наука-Дагестан, 2015. - 250 с. - Библиогр.: с. 244-245. - ISBN н/б.
- 2) Сафонова, Ю. А. Сестринский уход в кардиологии : учебное пособие / Ю. А. Сафонова, Е. Г. Зоткин. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 120 с.
- 3) Лаптева, Екатерина Сергеевна. Личная гигиена пациента. Аспекты ухода за тяжелобольными пациентами. Ч.2 : учебное пособие / Е. С. Лаптева ; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. Личная гигиена пациента. Аспекты ухода за тяжелобольными пациентами / Е. С. Лаптева, Н.В. Алешева. - 2013 - ч. 2, 2013 - ч. 2. - 39 с.
- 4) Назаренко, Л.И. Рациональное питание / Л.И. Назаренко, А.Ю. Барановский ; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, Каф. гастроэнтерологии и диетологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. - 100 с. : табл.
Электронный ресурс: СДО MOODLE¹
https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21212/mod_resource/content/5/76.33.35_Рациональное_питание.pdf
- 5) Петрова, В.Б. Парентеральное введение лекарственных веществ. Алгоритмы внутривенной, подкожной, внутримышечной инъекций : учебно-методическое пособие / В.Б. Петрова, А. И. Петрова, Екатерина Сергеевна Лаптева Е. С. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. - (Медицинское образование). Ч.1 / В. Б. Петрова. - 2013, 2013. - 47 с. - Библиогр.: с.35 (4 назв.).
- 6) Лаптева, Екатерина Сергеевна. Утилизация медицинских отходов в лечебной организации : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, О. В. Дмитриева ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. сестр. дела с клинич. практикой. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 31 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 31 (6 назв.).
- 7) Лаптева, Е. С. Подготовка пациентов к инструментальным диагностическим исследованиям : учебное пособие / Е. С. Лаптева, Т. В. Некрасова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 40 с.

8) Аристидова, С. Н. Инфекционная безопасность в работе медицинской сестры : учебное пособие / С. Н. Аристидова. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. - (Медицинское образование). Ч. 1 / С. Н. Аристидова. - 2013, 2013. - 51 с. : табл. - Библиогр.: с. 50-51 (20 назв.).

a) дополнительная литература:

1) Темкина, А. А. Студенты сестринского дела: между идеалами и практикой профессии / А. А. Темкина // Социс. - № 7. - С. 24 - 31. - Библиогр.: 11 назв.

2) Климчук, Татьяна Владимировна. Совершенствование организации сестринского ухода за постинсультными больными в условиях стационара : автореферат дис. ... канд. мед. наук : 14.02.03 / Т. В. Климчук ; ГБОУ Новосибирский гос. мед. ун-т М-во здравоохранения Рос. Федерации. - Новосибирск, 2014. - 30 с. - Библиогр.: с. 27-29 (17 назв.).

3) Основы здорового образа жизни : учебное пособие для студентов / И. А. Мишкич, Б. Л. Смолянский, Ю. А. Иванов [и др.] ; ред. И.А. Мишкич, Е. Н. Кадыскина ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, Кафедра гигиенического воспитания, обучения и организации мед. профилактики. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. - 137 с. : ил. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с.126 (8 назв.).

Электронный ресурс: СДО MOODLE¹

[https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21712/mod_resource/content/5/Здоровый образ жизни пособие.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21712/mod_resource/content/5/Здоровый_образ_жизни_пособие.pdf)

4) Касимовская, Н. А. Доказательная сестринская практика - перспективы развития сестринских клинических исследований / Н. А. Касимовская, Н. М. Шустикова, Е. В. Фомина // Сестринское дело. - 2017. - №8. - С. 33-35.

5) Лаптева, Е. С. Виды клизм, показания, противопоказания, техника постановки очистительной, сифонной, послабляющей, лекарственной, питательной клизмы : учебное пособие / Е. С. Лаптева, В. А. Шумков. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 28 с.

6) Лаптева, Екатерина Сергеевна. Особенности организации операционного блока в ЛПО : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, А. И. Петрова, Н. В. Алешева ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. сестр. дела с клинич. практикой. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 28 с. : ил. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 28 (5 назв.).

7) Методические рекомендации по производственной клинической практике обучающегося 1 курса по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" (уровень специалитета) (помощник младшего медицинского персонала) : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, Н. Н. Петрова, А. И. Петрова, Н. В. Алешева ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. сестр. дела с клинич. практикой. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 16 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 13-15 (21 назв.).

8) Методические рекомендации по производственной клинической практике обучающегося 2 курса по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" (уровень специалитета) (помощник палатной медицинской сестры) : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, Н. Н. Петрова, А. И. Петрова, Н. В. Алешева ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. сестр. дела с клинич. практикой. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 16 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 13-15 (21 назв.).

9) Методические рекомендации по производственной клинической практике обучающегося 3 курса по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" (уровень специалитета) (помощник процедурной медицинской сестры) : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, Н. Н. Петрова, А. И. Петрова, Н. В. Алешева ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. сестр. дела с клинич. практикой. - СПб. :

Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 16 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 13-15 (21 назв.).

10) Дубель, Е. В. Роль медицинских перчаток в профилактике ИСМП / Е. В. Дубель // Сестринское дело. - 2017. - №2. - С. 45-48.

11) Дубель, Е. В. Гигиена рук медицинского персонала / Е. В. Дубель // Сестринское дело. - 2017. - №1. - С. 45-48.

12) Фетищева, И. Сестринское дело в хирургии. Важные аспекты безопасности / И. Фетищева // Сестринское дело. - 2017. - №4. - С. 8-11.

13) Боровик, Н. В. Профилактика профессионального заражения гемоконтактными инфекциями / Н. В. Боровик, Л. В. Максимова // Сестринское дело. - 2017. - №3. - С. 42-45.

14) Левина, И. А. Роль медсестры в обеспечении качества и безопасности медицинской помощи / И. А. Левина, А. В. Аверин // Сестринское дело. - 2017. - №8. - С. 10-13.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. алгоритмы манипуляции по хирургии <https://studfiles.net/preview/3934836>

2. сестринское дело <http://sestrinskoe-delo.ru/manipulyatsii>

. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle <http://moodle.szgmu.ru/>, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

1. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)

2. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке

3. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине

4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах

5. <http://www.cniiis.ru/> - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.

6. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>

7. Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>

8. MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>

9. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>

10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp

11. EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>

12. Журналы издательства МедиаСфера - <https://www.mediasphera.ru/>

13. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>

14. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>

15. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>

16. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>

17. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>

18. ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>

19. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>

20. Платформа Nature - <https://www.nature.com/>

21. База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>

22. База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
23. База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
24. База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
25. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
26. Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
27. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
28. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>
29. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
30. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
31. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849>
32. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824>
33. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890>
34. Nature journal Digital archive - архив журнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637>
35. Royal Society of Chemistry —Глубина архива : с 1841 года по 2007 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source>
36. Sage Publications
1800 по 1998 г <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634>
37. The American Association for the Advancement of Science (AAAS) Science Classic — цифровой архив статей журнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906>
38. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997>

12. Материально-техническое обеспечение

а. Кабинеты:

Клинические базы Университета	Пост медицинской сестры, палаты на 4-10 коек, процедурный кабинет
Стационары города, с которыми заключен договор о практической подготовке студентов в соответствии с учебным планом	Пост медицинской сестры, палаты на 4-10 коек, процедурный кабинет

б.Лаборатории: нет

в.Мебель: столы, стулья, шкаф медицинский

г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: нет

д.Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): Оборудование закрепленное за отделениями

фонендоскоп, тонометр, термометр медицинский, весы медицинские, штатив, кружка Эсмарха, кресло-коляска Столик для инъекций Кресло-каталка

Весы медицинские

Биксы

еАппаратура, приборы: нет

ж.Технические средства обучения: (персональные компьютеры с выходом в Интернет, аудио- и видеотехника): персональные компьютеры с выходом в Интернет

13. Методические рекомендации по прохождению практики

Обучающиеся перед прохождением практики обеспечиваются программой производственной практики и дневником, получает индивидуальное задание. Перед началом производственной практики в клинических подразделениях старшие медицинские сестры проводят инструктаж по технике безопасности, с обязательной записью в дневнике. Куратор практики от университета проводя собеседование обсуждает со обучающимися план будущей практики, формирует вопросы, которые необходимо раскрыть при составлении отчета, объясняет порядок заполнения дневника прохождения практики, дает рекомендации по изучению необходимого нормативного материала, специальной литературы. В дневнике прохождения практики отражается краткое содержание работ, выполняемых обучающимся. Записи должны вноситься ежедневно отражая данные о проделанной работе (алгоритмы простых сестринских манипуляций) и заверяется подписью и печатью руководителя по месту прохождения практики.

Важным условием успешного прохождения практики является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить нагрузку равномерно в соответствии с графиком прохождения производственной практики. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям практики, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успеха. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Индивидуальное задание, вынесенное на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять ежедневно, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Для более грамотного заполнения алгоритмов необходимо проработать литературные источники

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись.

При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Промежуточная аттестация проводится по окончании 6 семестра после прохождения производственной практики в качестве помощника палатной медицинской сестры в виде зачета, который включает несколько этапов: тестирование, ситуационных задач и демонстрации практических навыков в симуляционном классе на фантомах. Для успешной подготовки к промежуточной аттестации необходимо проработать вопросы тестового контроля.

Приложение 1

**Дневник практики
обучающегося ___ курса _____ факультета
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России**

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа № _____

Место прохождения практики _____

(город, страна)

Наименование организации, где осуществлялась практическая подготовка, адрес

Руководитель (Зам. Руководителя)

Фамилия И. О. (подпись)

Ответственный работник от Организации

Фамилия И. О.(подпись)

Время прохождения практики: с «__» _____ по «__» _____ 20__ г.

Дата аттестации «__» _____ 20__ г.

Оценка, полученная на аттестации _____

Подпись преподавателя, принимающего аттестацию _____
Фамилия И.О. (подпись)

ОБРАЗЕЦ ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА
(запись ведется от руки)

Дата	Время	Количество часов	Содержание выполненной работы	Ф.И.О. ответственного работника, подпись

Студент _____ / _____ /

Врач-куратор базы практики _____ / _____ /

ОТЧЕТ О ПРАКТИКЕ

№ п/п	Наименование практических навыков, выполненных самостоятельно	Кол-во

Студент _____ / _____ /

Врач-куратор базы практики _____ / _____ /

ХАРАКТЕРИСТИКА

Обучающийся _____
(Фамилия И.О.)

_____ группы _____ факультета,

Проходил (ла) практику _____
(вид практики)

с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г. на базе

(название Организации)

Общая характеристика прохождения практики (уровень теоретической подготовки обучающегося, уровень практической подготовки обучающегося, соблюдение принципов

