



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

«Производственная клиническая практика»

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	34.03.01 «Сестринское дело»
<i>Квалификация, направленность (профиль) (при наличии)</i>	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель. «Педагогика»
<i>Форма обучения</i>	Очная
<i>Вид практики</i>	Производственная
<i>Тип практики</i>	Клиническая
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	12 з.ед.
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	432

Санкт-Петербург – 2018

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» утвержденного приказом № 971 от 22 сентября 2017 г.

Составители программы практики :

Заведующий кафедрой гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности, к.м.н, доцент Лаптева Е.С.,

ассистент кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности Аристидова С.Н.,

ассистент кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности Цуцунава М.Р.

ассистент кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности Джалалова О.Ю.

Рецензент:

Гапонова Зоя Владимировна - руководитель городского учебно-методического центра СПб ГБПОУ « Медицинский колледж №1», заслуженный учитель РФ

Программа практики обсуждена на заседании кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности

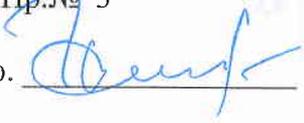
«23» апреля 2018 г. Протокол № 4

Дополнения и изменения в программу практики обсуждены на заседании кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности

14 марта 2019 года, протокол № 4

Заведующий кафедрой, доц.  /Лаптева Е.С./

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«15» марта 2019 г. Пр.№ 3

Председатель, проф.  / Бакулин И.Г. /

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.

Производственная практика проводится в целях получения профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Производственная практика направлена на закрепление и углубление теоретических знаний, полученных обучающимися по общепрофессиональным и специальным дисциплинам, на приобретение необходимых практических умений и навыков.

2. Задачи практики

- Осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса
- Выполнять требования больничного инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала
- Выполнять требования техники безопасности и охраны труда
- Владеть техникой подготовки больных к диагностическим исследованиям
- Выполнять профилактические. Лечебные, диагностические манипуляции и процедуры, назначаемые врачом
- готовить инструменты и ассистировать врачу при проведении сложных манипуляций
- Проводить санитарно-просветительную работу среди пациентов и их родственников, включающую пропаганду медицинских знаний
- Обучать оказанию само- и взаимопомощи при травмах, отравлениях, неотложных состояниях
- Проводить гигиеническое воспитание и обучение навыкам здорового образа жизни.
- Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам
- Планировать и осуществлять сестринский уход за пациентами при различных заболеваниях и состояниях
- Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях стационара
- Осуществлять фармакотерапию по назначению врача
- Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента.

3. Место практики в структуре основной образовательной программы

«Производственная клиническая практика» относится к Базовой части Блока II основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным приказом № 971 от 22 сентября 2017 г.

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

«Анатомия человека»

Знания: о форме, строении, топографии и развитии человеческого организма, его органов и систем

Умения: ориентироваться в основных закономерностях развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.

Навыки: овладеть навыками ориентирования в строении человеческого тела во взаимосвязи с функцией и топографией систем и органов.

«Нормальная физиология человека»

Знания: Знать наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма;

Умения: Ориентироваться в функциональных системах организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии внешней среды, закономерностях функционирования отдельных органов и систем

Навыки: Владеть навыками понимания динамики физиологических процессов в различные возрастные периоды человека - становление и старение организма

«Латинский язык и основы терминологии»

Знания: Знать прописи лекарственных средств в различных формах.

Умения: Уметь читать и писать рецепты для обеспечения работы врача

Навыки: владеть навыками правильного выписывания рецептов для получения лекарственных средств на отделение

«Основы сестринского дела»

Знания: Знать основные сестринские манипуляции (зависимые, не зависимые)

Умения: Уметь технично выполнять все сестринские манипуляции

Навыки: владеть навыками сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями в разных возрастных группах

«Теории сестринского ухода»

Знания: знать основы сестринского процесса. Модели сестринской помощи.

Умения: уметь применять модели сестринской помощи при осуществлении процесса сестринского ухода

Навыки: Владеть навыками применения различных моделей сестринской помощи при уходе за пациентами различных возрастных групп

«Общая патология»

Знания: причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;

этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний;

основы предупреждения, лечения и реабилитации основных заболеваний человека;

Умения: правильно интерпретировать и применять основные понятия общей патологии при изучении медицинской литературы и при совместной работе с врачебным персоналом;

ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез, проблеме болезни;

представлять роль типовых патологических процессов в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний — деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других;

Навыки: Владеть навыками правильной интерпретации наиболее существенных проявлений заболеваний, изменения симптоматики в процессе развития болезни, нарушения хода выздоровления;

использовать знание общей патологии для объяснения населению необходимости соблюдения назначений лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначений или самолечении

«Фармакология»

Знания: механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС;

некоторые показания и противопоказания к назначению ЛС;

условия хранения ЛС;

Умения: использовать основные закономерности клинической фармакологии и правила повышения эффективности и снижения возможного отрицательного их влияния на организм в беседах с больными и их родственниками
давать советы больным о рациональном приеме ЛС и обращении с ними, о вреде токсикомании и наркомании

Навыки: владеть навыками прогнозирования риска развития побочных действий лекарственных средств, пользоваться справочной литературой по лекарственным средствам, прописи лекарств в различных его формах

«Психолого-педагогические аспекты подготовки специалистов сестринского дела»

Знания: Основные направления современной психологии.

Методологические принципы современной психологии, психологические составляющие ухода за больными. Механизмы психологической защиты

Умения: Уметь определять личностные особенности участников лечебно-диагностического процесса.

Навыки: Владеть приёмами психологической коррекции в различных психологических школах применительно к различным категориям больных.

Владеть навыками поддержания психологического климата лечебно-профилактического учреждения.

3. 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. Форма проведения практики.

Практика проводится дискретно по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики.

6. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 2 курсе, в 4 семестре, в течение 4 недель (6 дней в неделю), продолжительность рабочего дня – 6 часов и на 3 курсе в 5 семестре в течение 4 недель в структурных клинических подразделениях СЗГМУ им. И.И.Мечникова и в других учреждениях Санкт-Петербурга (на основании договора с университетом).

7. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоения производственной клинической практики у выпускника должны быть сформированы компетенции, установленные программой (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Компетенции		Результаты практики		
		Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	Командная работа и	УК-3	способность осуществлять	Знать структуру и формы	Использовать различные	Техниками установления

	лидерство		социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	делового общения, методы и средства установления контакта, стратегии поведения в конфликте	формы делового общения, приемы конструктивного ведения, создавать обстановку, способствующую продуктивному общению, определять эмоционально-психологическое состояние собеседника, эффективно применять вербальные и невербальные техники контакта	контакта с собеседником, вербальными и невербальными средствами общения, методами активного слушания, продуктивными стратегиями ведения спора и поведения в конфликте
2	Коммуникация	УК-4	способность осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном языке Российской Федерации и иностранном (ых) языке (ах)	Типичные коммуникативные средства, необходимые для участия в профессиональном общении	Выбирать устные и письменные языковые средства в соответствии с коммуникативной интенцией и ситуацией общения	Русским языком в объеме, необходимом для возможности профессиональной коммуникации и в устной и письменной форме
3	Межкультурное взаимодействие	УК-5	способность воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах	культуру речевого поведения	использовать в соответствии с целями и задачами коммуникативной ситуации	стратегиями и тактиками речевого поведения в различных коммуникативных ситуациях
Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций						
4	Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1	способность реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы	Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в	принципами профессиональной деонтологии и медицинской этики; осуществляет воспитательную и педагогическую

				современного медицинского законодательства	конкретных практических ситуациях	ую деятельность, способен к сотрудничест ву и разрешению конфликтов
5	Медицински е технологии, лекарственн ые препараты	ОПК-4	способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционн ые средства и их комбинации при решении профессиональ ных задач	Современные медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации	Использовать медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционн ые средства и их комбинации по назначению	Навыками простых сестринских манипуляций по уходу за больными
6	Профилакти ческая деятельность	ОПК-8	способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактичес кие мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращени я заболеваний пациента (населения)	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 предупреждени ю возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровит ельные 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, способность ю составлять порционное требование, обучить пациентов принципам рациональног о и лечебного питания, способность ю аргументиров анно объяснять преимущества здорового образа жизни, методами обучения контролю за основными витальными функциями (АД, PS)
7	Профилакти ческая	ОПК-9	способен распространять	Знать нормальные показатели АД,	Организовать уход за	Навыками общего ухода

	деятельность		знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	Ps, 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, лицом, руками и ногами ;механизм воздействия холода и тепла на участках кожи. Виды простейших физиопроцедур. Показания и противопоказания к проведению простейших физиопроцедур	больными терапевтическо го 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 функциями организма	за больными терапевтическо го и хирургическо го профиля Методами постановки согревающих и холодных компрессов, горчичников, банок. грелок, пузырём со льдом, владеть методами обучения пациентов и/или их родственников в основном гигиенически м мероприятиям по уходу, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей
Наименование категории (группы) профессиональных компетенций						
8	Педагогическая деятельность	ПК-6	готов к взаимодействию с участниками образовательного процесса	Нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и подзаконных актов, регулирующих медицинскую деятельность и основы коммуникативных отношений	Использовать знания для профессиональной деятельности	Навыками профессионального общения

8. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Организация практики, инструктаж по охране труда	6	Организационно-управленческий	<ul style="list-style-type: none"> – Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка. – Инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности.
Производственный этап				
2	Приемное отделение	140	Лечебно-диагностический	<p>Проведение первичной оценки пациента. – Выявление проблем пациента.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Планирование сестринского ухода. – Выполнение основных манипуляций при приеме пациента: <ul style="list-style-type: none"> – смена нательного и постельного белья; – санитарная обработка пациента; – оформление паспортной части истории болезни; – проведение беседы с пациентом и его родственниками; – оказание доврачебной помощи больному (ИВЛ, закрытый массаж сердца, временный гемостаз и т.д.).
3	Сестринский пост терапевтического отделения	140	Лечебно-диагностический	<p>Осуществление приема вновь поступивших пациентов.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оформление необходимой документации по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.). – Осуществление сестринского наблюдения и ухода за пациентом. – Проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполнения ухода. – Подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.). – Обучение пациента и его родственников в рамках профессиональной компетенции. – Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетенции. – Проведение мероприятий по соблюдению лечебно-охранительного режима в отделение и инфекционной безопасности. – Проведение санитарно-просветительской работы. – Выполнение следующих

				<p>манипуляций:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ведение документации; – раскладка лекарств согласно врачебным назначениям; – подготовка больного к лабораторным методам обследования (сбор мочи, мокроты, крови, кала и др.); – подготовка пациента к инструментальным методам обследования; проведение различных видов клизм; – проведения различных инъекций по назначению врача; – регистрация ЭКГ; – уход за тяжелобольными; – профилактика пролежней; – создание дренажных положений; – кормление больного; – умывание, подмывание тяжелобольных.
	Процедурный кабинет терапевтического отделения	140	Медико-профилактический	<p>Соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Выполнение манипуляций: – обработка рук; – надевание стерильной одежды; – накрытие стерильного стола; – закладка бикса; – проведение контроля стерильности; – предстерилизационная очистка и стерилизация инструментов; – ведение документации процедурного кабинета; – проведение в/в, в/м, п/к инъекций; – сбор капельницы и проведение в/в капельных вливаний; – взятие крови из вены; – подготовка к проведению плевральной пункции.

9. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- Дневник практики
- Характеристика обучающегося

Форма аттестации:

- Промежуточная, в форме зачета с оценкой.

Форма аттестации:

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета с оценкой. Трудоемкость промежуточной аттестации включает: контактную работу (консультации и сдача зачета с оценкой) – 2 часа; самостоятельную работу (подготовка к аттестации) - 4 часа.

Зачет принимается руководителем практики по итогам заполнения дневника практики. По итогам аттестации выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», которая вносится в ведомость и зачетную книжку руководителем практики. Итоговая оценка по практике ставится на основании характеристики обучающегося, оценки качества ведения дневника практики и результатов аттестации.

Критерии оценивания:

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев: программа практики выполнена в полном объеме, без замечаний; перед собеседованием обучающийся прошел тестирование в системе СДО на 90% и выше, 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.

Отметка «хорошо» ставится на основании следующих критериев: программа практики выполнена полностью; перед собеседованием обучающийся прошел тестирование в системе СДО на от 80 до 89%, во время собеседования обучающийся правильно, но не в полном объеме ответил на все вопросы, допустив незначительные неточности; обучающийся допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания; дневник оформлен в соответствии с требованиями, имеются незначительные замечания и ошибки; характеристика, данная руководителем практики, хорошая.

Отметка «удовлетворительно» ставится на основании следующих критериев: программа практики выполнена не в полном объеме; перед собеседованием обучающийся прошел тестирование в системе СДО от 70 до 79%, во время собеседования обучающийся неправильно ответил на вопросы, допустил принципиальные ошибки; обучающийся имел нарушения дисциплины, замечания; дневник оформлен не в соответствии с требованиями, небрежно, с ошибками; характеристика, данная руководителем практики, удовлетворительная.

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

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
	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
				разработки рассматриваемого вопроса
	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.

10.2. Оценочные средства

Примерные вопросы для собеседования:

1. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной.
2. Осуществление приема вновь поступивших пациентов.
3. Оформление необходимой документации по приему больного.
4. Осуществление сестринского наблюдения и ухода за пациентом.
5. Проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполнения ухода.
6. Подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.).
7. Проведение мероприятий по соблюдению лечебно-охранительного режима в отделение и инфекционной безопасности.
8. Проведение санитарно-просветительской работы.
9. Выполнение следующих манипуляций: ведение документации; раскладка лекарств согласно врачебным назначениям; подготовка больного к лабораторным методам обследования (сбор мочи, мокроты, крови, кала и др.).
10. Выполнение следующих манипуляций: подготовка пациента к инструментальным методам обследования.
11. Выполнение следующих манипуляций: проведение различных видов клизм.
12. Выполнение следующих манипуляций: проведение различных инъекций по назначению врача.
13. Выполнение следующих манипуляций: уход за тяжелобольными;

Примерные тестовые задания:

1. К медицинским правонарушениям не относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Нарушение «врачебной тайны»	
	Неоказание помощи больному	
	Халатность	
	Получение взятки	
	Отсутствие информированного согласия пациента	+

2. После использования перчатки подвергаются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	дезинфекции	+
	стерилизации	
	утилизации	
	промыванию проточной водой	

3. Факторы, не способствующие образованию пролежней:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	психическая гармония	+
	парализация пациента	
	повышенная или пониженная масса тела	
	длительное бессознательное состояние	

4. Постельное белье пациенту меняют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 раз в 14 дней;	
	1 раз в неделю;	+
	1 раз в день;	
	1 раз в месяц.	

5. К обязанностям младшего сестринского персонала в терапевтическом отделении относится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Осуществление сестринского процесса, доврачебный уход за больными, прием и выписка больных	
	Минимальные врачебные манипуляции	
	Профилактика заболеваний	
	Сбор жалоб и анамнеза	
	Утилизация медицинских отходов	+

6. Обязанности младшего медицинского персонала по санитарно-эпидемиологическому режиму медицинского учреждения не входят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Обязательную санитарно-гигиеническую обработку поступивших больных	
	Экстренное извещение санитарно-эпидемиологической службы (по телефону и с заполнением особой формы) и обеспечение всех необходимых мер при обнаружении у больного инфекционного заболевания, пищевого отравления, педикулеза	

	Регулярная тщательная влажная уборка помещений и поверхностей предметов	
	Применение различных способов дезинфекции (кипячение, использование дезинфицирующих растворов и ультрафиолетового излучения)	
	Сбор эпидемиологического анамнеза	+

7. Работа приёмного отделения должна проходить в следующей последовательности:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка	+
	сбор эпидемиологического анамнеза, санитарно-гигиеническая обработка, осмотр медицинской сестры, осмотр врача	
	регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр	
	врачебный осмотр, регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка	
	санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных	

8. До прихода врача рвотные массы нужно:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	хранить в прохладном месте	
	поставить в морозильную камеру	
	вылить в унитаз, посуду обработать хлорамином	
	хранить в теплом помещении	
	не убирать	+

9. Специальной одеждой работника хирургического отделения является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	халат, шапочка, маска, перчатки	+
	клеёнчатый фартук	
	защитные очки и респиратор	
	стерильные перчатки	
	стерильные перчатки, защитные очки, маска	

10. Все манипуляции, связанные с выделениями и кровью больного выполняют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	в резиновых перчатках	
	в резиновых перчатках и маске	+
	после обработки рук спиртом	
	без перчаток	
	в спец одежде	

11. Взвешивание больного нужно производить при условии:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)

	в течение дня при необходимости	
	утром, натошак, после опорожнения кишечника и мочевого пузыря, в одном белье	+
	утром, натошак, в одном белье	
	вечером, перед сном, через 2 часа после приёма пищи	
	перед манипуляциями	

12. Сколько режимов физической активности больных используется в лечебных учреждениях:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	один режим	
	2 режима	
	3 режима	
	4 режима	+
	5 режимов	

13. Сестринский пост организуется на следующее количество коек:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	15-20	
	20-25	
	25-30	+
	30-35	
	35-40	

14. Уборка палат производится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	влажным способом не реже 2 раз в день	+
	влажным способом 1 раз в день	
	сухим способом способом не реже 2 раз в день	
	по мере загрязнения	
	сухим и влажным способом	

15. К какому классу относятся пищевые отходы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	А	
	Б	
	В	
	Г	+
	Д	

16. Места образования пролежней при положении пациента на боку:

Поле	Варианты ответов	Поле для
------	------------------	----------

для выбора ответа		отметки правильного ответа (+)
	на крестце;	
	на затылке;	
	на локтях;	+
	на бедре.	

17. При недержании мочи у женщин в ночные часы лучше использовать:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	«утку»;	
	съёмный мочеприемник;	
	резиновое судно.	
	памперсы	+

18. Какого вида уборки нет в оперблоке:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	профилактическая	+
	заключительная	
	текущая	
	генеральная	

19. При приступе бронхиальной астмы следует придать больному положение:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	на боку	
	сидя с упором на руки	+
	с приподнятым ножным концом	
	горизонтальное	
	как удобно больному	

20. Перед УЗИ брюшной полости из рациона питания за 3 дня необходимо исключить:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	овощи	+
	фрукты	+
	хлеб	+
	молоко	
	мясо	

21. Какими средствами индивидуальной защиты и спецодеждой обеспечивается персонал при обращении с отходами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	перчатки	+
	защитные очки	+
	халат	+
	обувь	+
	нарукавники	+
	фартук	+

22. Как соотносятся между собой понятия «уход за больными» и «лечение»:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Это совершенно разные понятия	
	Эти понятия схожи	
	Уход является неотъемлемой частью лечения	+
	Лечение является неотъемлемой частью ухода	
	Лечение всегда важнее ухода	

23. Что означает понятие «специальный уход»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Это особенно тщательный уход за больными	
	Это уход за больными с использованием специальных средств	
	Это осуществление ухода за больными с привлечением специалистов	
	Это уход за больными с учетом специфики заболевания	+
	Это уход за больными с обучением родственников больного	

24. Кто должен осуществлять уход за больными

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Средний и младший медицинский персонал	
	Родственники больного	
	Врачи	
	Санитары	
	Все медицинские работники и родственники больного, но у каждого из них своя функция	+

25. Что изучает медицинская деонтология

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)

	Отношения между врачом и пациентом	
	Ятрогенные заболевания	
	Отношения между врачом и родственниками	
	Широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников	+
	Права пациентов	

26. Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно протирать:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	10% раствор камфорного спирта	+
	10% раствор нашатырного спирта	
	96% раствор этилового спирта	
	10% раствор калия перманганат	

27. Что обозначает понятие «врачебная тайна»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Сведения о здоровье пациента	
	Сведения о диагнозе пациента	
	Сведения о прогнозе заболевания пациента	
	Данные обследования пациента	
	Все сведения о больном	+

28. Какую ответственность несет медицинский персонал за разглашение «врачебной тайны»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Уголовную ответственность	+
	Гражданско-правовую ответственность	
	Административную ответственность	
	Дисциплинарную ответственность	
	Не несет ответственности	

29. Оптимальный способ транспортировки пациента в операционную:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	самостоятельно пешком	
	пешком в сопровождении медицинской сестры	
	самостоятельно на сидячей каталке	
	лёжа на каталке в сопровождении медицинской сестры	+
	В зависимости от состояния больного	

30. Лечащий врач должен делать справедливые замечания медицинской сестре:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	только в присутствии старшей медицинской сестры	
	на утренних конференциях	
	индивидуально	+
	в присутствии других сестёр	
	в присутствии больного	

31. Развитие системы качественной и доступной медицинской помощи гражданам России предусматривает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	увеличение нагрузки на стационар	
	повышение эффективности работы первичной медико-санитарной помощи	+
	сокращение сроков ожидания госпитализации	
	поголовную вакцинацию населения	

32. Термин «биоэтика» ввел:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	Поттер	+
	Петров	
	Бентам	
	Аристотель	

33. Термин «этика» ввел:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	Поттер	
	Петров	
	Бентам	
	Аристотель	+

34. Наука, изучающая профессиональные отношения людей:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	Деонтология	+
	Биоэтика	
	Философия	
	Эклектика	

35. Основные положения профессиональной медицинской этики в древности заложил

Поле		Поле для

для выбора ответа	Варианты ответов	отметки правильного ответа
	Гиппократ	+
	Авиценна	
	Перикл	
	Асклепий	

36. Термин «деонтология» впервые предложил философ:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	Бентам	+
	Сократ	
	Перикл	
	Асклепий	

37. Одна из проблем биоэтики:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	эвтаназия	+
	гуманизм	
	милосердие	
	эмпатия	

38. Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	сочувствие	
	внимание	
	понимание	
	эмпатия	+

39. По Харди, тщательно, аккуратно выполняет все свои обязанности, не сопереживая пациенту, сестра:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	«нервная»	
	«рутинер»	+
	«гренадёр»	
	«специалист»	

40. Принцип уважения моральной автономии личности – один из принципов:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

	этики	
	деонтологии	
	биоэтики	+
	философии	

41. Главный этический принцип медицинского работника:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	не навреди	+
	честность	
	порядочность	
	милосердие	

42. Право давать согласие на медицинское вмешательство в нашей стране наступает (лет):

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	15	+
	18	
	21	
	14	

43. Забота о больных – жизненное призвание сестры типа:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	играющей заученной роль	
	материнского	+
	специалиста	
	гренадёра	

44. Неразглашение сведений о пациенте:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	эмпатия	
	медицинская тайна	+
	соррогения	
	эгрогения	

45. Год создание Этического кодекса медицинской сестры в России:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	1992	
	1985	
	1997	+
	1913	

46. Международная классификация болезней – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	перечень заболеваний, расположенных в определенном порядке	
	перечень симптомов и синдромов, расположенных в определенном порядке	
	система рубрик, включающих отдельные патологические состояния в соответствии с установленными критериями	+
	перечень конкретных сестринских диагнозов, расположенных в определенном порядке	

47. Наиболее важными показателями, характеризующими состояние здоровья населения, являются показатели:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	медико-демографические	
	заболеваемости	+
	физического развития	
	демографические	

48. Факторы риска здоровью – это все, что:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	непосредственно вызывает какое-либо заболевание	
	способствует возникновению и развитию заболевания или патологического состояния	+
	влияет на сохранение и укрепление здоровья населения	
	определяет уровень здоровья населения	

49. На уровень здоровья населения меньшее влияние оказывают:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	уровень развития здравоохранения	
	экология	
	биологические факторы	
	этнические факторы	+

50. Наиболее важными показателями, характеризующими состояние здоровья населения, являются показатели:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	медико-демографические	
	заболеваемости	+
	инвалидности	
	физического развития	

51. В систему мероприятий по уходу за больными хирургического профиля не входит:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	проведение диагностических манипуляций	
	оказание первой врачебной помощи	+
	мониторинг за состоянием больного	
	правильное выполнение лечебных назначений	
	проведение физиотерапевтических процедур	

52. Частая локализация опрелостей у лежачих пациентов:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	передняя поверхность грудной клетки	
	паховые складки и подмышечные впадины	+
	область шеи	
	межпальцевые промежутки	
	область крестца и лопаток	

53. Типичной локализацией пролежней являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	спина	
	пяточные и ягодичные области	+
	затылок	
	межпальцевые промежутки	
	подколенные ямки	

54. Количество применяемых в последнее время стандартных диет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	2 варианта	
	3 варианта	+
	4 варианта	
	6 вариантов	
	5 вариантов	

55. Профилактика пролежней:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	длительный постельный режим	

	ранняя активизация пациента	+
	частичные физиотерапевтические процедуры	
	кислород терапия	
	массаж	

56. Осложнения пролежней:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	запоры	
	гнойная инфекция мягких тканей	+
	учащённое мочеиспускание	
	головные боли	
	тошнота, рвота	

57. Температура тела у пациентов не измеряется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	в паховом сгибе	
	в локтевом сгибе	+
	в прямой кишке	
	в подмышечной впадине	
	в ротовой полости	

58. Периодичность десятиминутных перерывов при применении пузыря со льдом:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	каждые 5 минут	
	каждые 30 минут	+
	каждую минуту	
	каждый час	
	при каждом обращении пациента	

59. Что противопоказано больному с кишечным кровотечением:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	срочный вызов врача	
	покой	
	грелка на живот	+
	запрещение поить и кормить больного	
	пузырь со льдом	

60. Ведущей организацией, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь детскому населению, является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	родильный дом	
	детская поликлиника	+
	перинатальный центр	
	специализированная поликлиника	
	офис семейной медицины	

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение

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.).

а) 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-ва 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.

в. 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. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
3. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
4. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
5. ЭБС Библиокомплектатор «IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
6. ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
7. ЭБС Юрайт “Легендарные книги” (ДОГОВОР НА БЕЗВОЗМЕЗДНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОИЗВЕДЕНИЙ В ЭБС ЮРАЙТ)

12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Производственная клиническая практика проводится в структурных клинических подразделениях Университета (на хирургических и терапевтических отделениях): на посту медицинской сестры, в палатах на 4-6 коек, в процедурном кабинете, в перевязочной и других вспомогательных помещениях

Структурные подразделения Университета оснащены необходимой мебелью: Кушетки, штативы, ширмы, манипуляционные столики, кровати функциональные, прикроватные тумбочки, шкафы медицинские, стулья, кресло – коляска;

Медицинским оборудованием (для отработки практических навыков): инструменты /предметы ухода: пинцеты, шприцы, иглы, катетеры, шпатели, зонды, корнцанги, ножницы, зажимы, лотки, резиновые перчатки, ватные шарики, салфетки, полотенца, мыло, очки, фартуки, бинты, лейкопластырь, пипетки, халаты, колпаки, маски, пеленки, комплекты постельного белья, судна подкладные, катетеры, стерильные наконечники, мочеприемники, биксы, кружка Эсмарха, весы медицинские, ростомер

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 в 5 семестре на 3 курсе в виде зачета с оценкой, который включает несколько этапов: тестирование и собеседования, демонстрации практических навыков в симуляционном классе на фантомах. Для успешной подготовки к промежуточной аттестации необходимо проработать вопросы для собеседования, тесты.

**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 _____ / _____ /

