

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

ИНЖЕНЕРНО-ФИЗИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ БИОМЕДИЦИНЫ
КАФЕДРА ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

ОДОБРЕНО НТС ИФИБ

Протокол № 3.1

от 30.08.2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ) / INTRODUCTORY EDUCATIONAL
PRACTICE

Направление подготовки
(специальность)

[1] 31.05.01 Лечебное дело

Наименование образовательной
программы (специализация)

Лечебное дело / General Medicine

Семестр	Трудоемкость, кред.	Общий объем курса, час.	Практич. занятия, час.	В форме практической подготовки/ В	СРС, час.	Форма(ы) контроля, экз./зач./КР/КП
3	3	108	36		72	
Итого	3	108	36	0	72	Э

АННОТАЦИЯ

Программа учебной ознакомительной практики составлена исходя из требований к результатам освоения программы специалитета.

В частности, выпускник (врач-лечебник) должен быть готов к решению задачи по организации ухода за больными в медицинских организациях в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи, задачи организации и контролю деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала. Так же учебная практика знакомит обучающихся с различными видами профессиональной деятельности, дает представления о месте и роли врача.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ЦЕЛИ УЧЕБНОЙ ОЗНАКОМИТЕЛЬНОЙ ПРАКТИКИ

Формирование компетенций по организации и осуществлению ухода за больными, оказанию первой помощи, по взаимодействию с коллегами и пациентами с соблюдением этики и деонтологии, знакомство обучающихся с различными видами профессиональной деятельности, дающее представления о месте и роли врача.

ЗАДАЧИ УЧЕБНОЙ ОЗНАКОМИТЕЛЬНОЙ ПРАКТИКИ

Задачами учебной ознакомительной практики являются:

- знакомство со структурой, принципами и организацией работы многопрофильных лечебных учреждений и их подразделений, с различными видами профессиональной деятельности врача при оказании медицинской помощи (задачи медицинские и организационно-управленческие), дающее представления о месте и роли врача.
- приобретение умений и навыков организации и осуществления ухода за больными, оказания первой помощи;
- приобретение умений и навыков по взаимодействию с коллегами и пациентами с соблюдением этики и деонтологии.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Учебная ознакомительная практика относится к обязательной части программы специалитета.

Для успешного прохождения данной практики необходимы следующие знания, умения и навыки:

«Латинский язык»

Знать:

- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке

Уметь:

- читать, писать и понимать основную медицинскую терминологию на латинском языке

«Медицинская и биологическая физика»

Знать:

- правила техники безопасности и работы в лабораториях;
- основные законы физики; физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;

- характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм;

- физическую сущность процессов, происходящих в живом организме на различных уровнях.

Уметь:

- прогнозировать направление и результат физических процессов.

Владеть:

- понятием достоверности результатов измерений

«Химия»

Знать:

- правила техники безопасности и работы в лабораториях;

- физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме;

- основные типы химических равновесий в процессах жизнедеятельности, механизм действия буферных систем организма;

- понятие электролитного баланса в организме человека, свойства растворов (диффузия, осмос);

- роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике;

- основы химии гемоглобина, его участие в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния.

Владеть:

- понятием достоверности при проведении физико-химических исследований биологических жидкостей

«Анатомия»

Знать:

- анатомическое строение организма и поло-возрастные особенности развития здорового организма

Уметь:

- пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Владеть:

- медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами

«Первая помощь и уход за больными»

Знать:

Принципы организации работы лечебного учреждения.

Организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в терапевтических отделениях стационара.

Виды санитарной обработки больных.

Способы транспортировки больных.

Принципы лечебного питания больных.

Способы и технику термометрии, правила обработки термометров

Правила ведения температурного листа. Типы лихорадок.

Простейшие меры воздействия на организм больного (компрессы, горчичники, лечебные пластыри, банки) и механизм их действия.

Наиболее распространённые способы и пути введения лекарственных препаратов.

Технику проведения подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.

Требования, предъявляемые к предстерилизационной обработке медицинских инструментов, стерилизации, утилизации медицинских отходов.

Виды, технику постановки клизм.

Технику введения желудочного зонда.

Правила проведения кислородотерапии в палате.

Технику измерения артериального давления, подсчёта пульса на лучевой артерии, подсчёта числа дыханий в минуту.

Правила сбора и деkontаминации мокроты.

Определение суточного диуреза.

Правила сбора мочи для клинического анализа, исследования по Нечипоренко, определения суточной глюкозурии и протеинурии, пробы трёх стаканов.

Правила сбора мочи для пробы Зимницкого, технику проведения пробы.

Особенности подготовки больных для проведения рентгенологического исследования желчного пузыря, толстой кишки

Особенности подготовки больных для эндоскопического исследования пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки.

Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы.

Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.

Особенности наблюдения и ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

Доврачебные мероприятия при неотложных состояниях.

Понятия: клиническая и биологическая смерть (признаки).

Правила обращения с трупом.

Учебной ознакомительной практике предшествует изучение дисциплины «Первая помощь и общий уход за больными». Знания, умения и навыки, полученные по результатам освоения дисциплины «Первая помощь и уход за больными» и в рамках Учебной ознакомительной практики необходимы для успешного прохождения Производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала («Сестринская практика»)

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Универсальные и(или) общепрофессиональные компетенции:

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-1 [1] – Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	З-ОПК-1 [1] – Знать: - основные нормативно-правовые акты регулирующие деятельность врача; - понятия врачебной тайны, информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, клинической рекомендации, порядка и стандарта оказания медицинской помощи; - основные права и обязанности врача, пациента; - принципы медицинской этики (морали) и деонтологии. У-ОПК-1 [1] – Уметь: - находить и применять в

	<p>профессиональной деятельности актуальные регламентирующие нормативные правовые акты; - защищать права врачей и пациентов.</p> <p>В-ОПК-1 [1] – Владеть навыками: - взаимодействия с коллегами и пациентами с соблюдением этики и деонтологии. - получения информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство.</p>
<p>ОПК-4 [1] – Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза</p>	<p>З-ОПК-4 [1] – Знать: - современные диагностические инструментальные методы обследования больного включая методы функциональной, лучевой, ультразвуковой, радионуклидной диагностики и эндоскопии; - диагностические возможности инструментальных методов обследования; - медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия», стандартом оснащения терапевтического кабинета; - основные медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи взрослому населению по основным хирургическим профилям и акушерству и гинекологии; - показания для направления пациента на инструментальные исследования и функциональную диагностику; - приемы физикального обследования пациента с использованием медицинских изделий, предусмотренных порядками и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p> <p>У-ОПК-4 [1] – Уметь: - применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; - определять необходимый объем и содержание инструментальной и функциональной диагностики с целью установления диагноза; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики;</p> <p>В-ОПК-4 [1] – Владеть навыками: - пользования простейшими медицинскими изделиями (стетофонендоскоп; измеритель артериального давления, сфигмоманометр, пульсоксиметр; весы-ростомер; сантиметровая лента; неврологический молоточек; скальпель; пинцет и другие изделия); - применения электрокардиографа, прибора для измерения функции внешнего дыхания; - интерпретации результатов наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики.</p>
<p>ОПК-6 [1] – Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при</p>	<p>З-ОПК-6 [1] – Знать: - совокупность мероприятий общего ухода за больными с заболеваниями разных органов и систем; - признаки клинической и биологической смерти; - показания для госпитализации пациента при наиболее распространенных заболеваниях, протекающих в типичной форме;</p>

неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	<p>У-ОПК-6 [1] – Уметь: - организовать уход за больными при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; - определить необходимость госпитализации пациента; - обеспечить организацию работы в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;</p> <p>В-ОПК-6 [1] – Владеть навыками: - общего медицинского ухода за больными; - оказания первой помощи; - принятия врачебных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в т.ч. в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.</p>
УК-8 [1] – Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в т.ч. при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.	<p>З-УК-8 [1] – Знать: - основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики, характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и среду обитания, методы защиты от них применительно к сфере своей профессиональной деятельности; - правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения; - основы законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты от чрезвычайных ситуаций, техники безопасности в профессиональной сфере; - способы защиты от опасностей при возникновении чрезвычайных ситуаций ведении военных действий или вследствие этих действий.</p> <p>У-УК-8 [1] – Уметь: - выявлять опасные и вредные факторы среды обитания в рамках осуществляемой деятельности, в условиях чрезвычайных ситуаций, в условиях военных конфликтов; - выбирать методы защиты от опасностей применительно к сфере своей профессиональной деятельности и способы обеспечения комфортных условий жизнедеятельности.; - оценивать санитарно-эпидемиологическую обстановку в целях создания и поддержания безопасных условий жизнедеятельности</p> <p>В-УК-8 [1] – Владеть навыками: - использования средств индивидуальной и коллективной защиты; - оказания первой помощи пострадавшим; - рационализации профессиональной деятельности с целью обеспечения безопасности и защиты окружающей среды.</p>

4. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ДИСЦИПЛИНЫ

Направления/цели воспитания	Задачи воспитания (код)
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование ответственности за профессиональный выбор, профессиональное развитие и профессиональные решения (В18)
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование способности и стремления

	следовать в профессии нормам поведения, обеспечивающим нравственный характер трудовой деятельности и неслужебного поведения (В21)
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование мотивации повышения качества оказания медицинской помощи населению и стремления следовать правилам и нормам взаимодействия врача с коллегами и пациентом, способствующим созданию наиболее благоприятной обстановки для выздоровления больного (В34)

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Разделы учебной дисциплины, их объем, сроки изучения и формы контроля:

№ п.п	Наименование раздела учебной дисциплины	Недели	Лекции/ Практик. (семинары) / Лабораторные работы, час.	Обязат. текущий контроль (форма*, неделя)	Максимальный балл за раздел**	Аттестация раздела (форма*, неделя)	Индикаторы освоения компетенции
	<i>3 Семестр</i>						
1	Ознакомительная практика	1-2	0/36/0	Отч-2 (50)	50	Отч-2	В-ОПК-1, В-ОПК-4, У-ОПК-6, В-ОПК-6, В-УК-8
	<i>Итого за 3 Семестр</i>		0/36/0		50		
	Контрольные мероприятия за 3 Семестр				50	Э	3-ОПК-1, У-ОПК-1, В-ОПК-1, 3-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, 3-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, 3-УК-8, У-УК-8, В-УК-8

* – сокращенное наименование формы контроля

** – сумма максимальных баллов должна быть равна 100 за семестр, включая зачет и (или) экзамен

Сокращение наименований форм текущего контроля и аттестации разделов:

Обозначение	Полное наименование
Отч	Отчет

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

Недели	Темы занятий / Содержание	Лек., час.	Пр./сем., час.	Лаб., час.
	<i>3 Семестр</i>	0	36	0
1-2	Ознакомительная практика	0	36	0
1 - 2	Ознакомительная практика Организация работы приемного отделения стационара. Инструктаж по технике безопасности. Организация работы диагностических отделений и (или) кабинетов. Организация работы внутрибольничной аптеки и стерилизационного отделения Организация работы патолого-анатомического отделения. Правила обращения с трупом. Организация работы терапевтического отделения, хирургического и реанимационного отделения. Медицинская документация, её виды и требования к ведению и сохранности/конфиденциальности. Ознакомление с заполнением титульного листа медицинской карты стационарного и(или) амбулаторного больного, оформление листов назначений и температурных листов, правила получения и выдачи лекарственных препаратов. Санитарный режим больницы и его значение. Внутрибольничная инфекция и дезинфекция. Правила уборки, освещения, отопления палат и мест общего пользования. Контроль за санитарным состоянием тумбочек, палат, проветривание, применение устройств обеззараживающих воздух в палатах и медицинских кабинетах. Санитарно-просветительская работа медицинского персонала. Клиническая гигиена медицинского персонала. Требования к внешнему виду. Медицинская одежда, средства индивидуальной защиты, правила обработки рук. Организация взаимодействия персонала медицинской организации между собой и с пациентами. Нормы общения медицинского персонала и пациента. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Клиническая гигиена пациентов. Прием больных, осмотр на педикулез, санитарная обработка больных, антропометрия, термометрия Транспортировка больных. Положение больного на функциональной кровати. Раздача лекарственных препаратов пациентам, закапывания капель в глаза, нос, уши, применение охлаждающих средств, грелок, постановка компрессов.	Всего аудиторных часов		
		0	36	0
		Онлайн		
		0	0	0

	<p>Уход за кожей больного, волосами, профилактика пролежней, смена нательного и постельного белья. Уход за полостью рта, глазами, ушами, носом. Уход за дренажными системами.</p> <p>Лечебное питание. Организация кормления больных в т.ч. зондового. Уход за зондом.</p> <p>Подача судна и мочеприемника. Подмывание больных.</p> <p>Организация сбора мочи, определение суточного диуреза и проба Зимницкого.</p> <p>Контроль показателей гемодинамики пациента, дыхания.</p> <p>Оксигенотерапия в палате.</p> <p>Предстерилизационная обработка многоразовых медицинских изделий, сбор и сортировка медицинских отходов.</p> <p>Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. Уход за мочевыми катетерами.</p> <p>Подготовка пациента к инструментальным исследованиям, хирургическому вмешательству. Постановка различных видов клизм. Введения желудочного зонда, промывание желудка.</p> <p>Особенности ухода за больными с различными заболеваниями и разного возраста, навыков ухода за тяжелобольными и агонирующими пациентами</p>			
--	---	--	--	--

Сокращенные наименования онлайн опций:

Обозначение	Полное наименование
ЭК	Электронный курс
ПМ	Полнотекстовый материал
ПЛ	Полнотекстовые лекции
ВМ	Видео-материалы
АМ	Аудио-материалы
Прз	Презентации
Т	Тесты
ЭСМ	Электронные справочные материалы
ИС	Интерактивный сайт

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Учебная ознакомительная практика проводится в традиционной форме в условиях, обеспечивающих участие обучающихся в медицинской деятельности, выполнении отдельных видов работ, связанных с будущей профессией.

При освоении умений и навыков по оказанию первой помощи применяются симуляционные технологии.

Демонстрация студентами освоенных навыков при защите отчета о практике проводится в смоделированных условиях.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Фонд оценочных средств по дисциплине обеспечивает проверку освоения планируемых результатов обучения (компетенций и их индикаторов) посредством мероприятий текущего, рубежного и промежуточного контроля по дисциплине.

Связь между формируемыми компетенциями и формами контроля их освоения представлена в следующей таблице:

Компетенция	Индикаторы освоения	Аттестационное мероприятие (КП 1)
ОПК-1	З-ОПК-1	Э
	У-ОПК-1	Э
	В-ОПК-1	Э, Отч-2
ОПК-4	З-ОПК-4	Э
	У-ОПК-4	Э
	В-ОПК-4	Э, Отч-2
ОПК-6	З-ОПК-6	Э
	У-ОПК-6	Э, Отч-2
	В-ОПК-6	Э, Отч-2
УК-8	З-УК-8	Э
	У-УК-8	Э
	В-УК-8	Э, Отч-2

Шкалы оценки образовательных достижений

Шкала каждого контрольного мероприятия лежит в пределах от 0 до установленного максимального балла включительно. Итоговая аттестация по дисциплине оценивается по 100-балльной шкале и представляет собой сумму баллов, заработанных студентом при выполнении заданий в рамках текущего и промежуточного контроля.

Итоговая оценка выставляется в соответствии со следующей шкалой:

Сумма баллов	Оценка по 4-х балльной шкале	Отметка о зачете	Оценка ECTS
90-100	5 – «отлично»	«Зачтено»	A
85-89	4 – «хорошо»		B
75-84			C
70-74			D
65-69	3 – «удовлетворительно»		E
60-64			
Ниже 60	2 – «неудовлетворительно»	«Не зачтено»	F

Оценка «отлично» соответствует глубокому и прочному освоению материала программы обучающимся, который последовательно, четко и логически стройно излагает свои ответы, умеет тесно увязывать теорию с практикой, использует в ответах материалы монографической литературы.

Оценка «хорошо» соответствует твердым знаниям материала обучающимся, который грамотно и, по существу, излагает свои ответы, не допуская существенных неточностей.

Оценка «удовлетворительно» соответствует базовому уровню освоения материала обучающимся, при котором освоен основной материал, но не усвоены его детали, в ответах присутствуют неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности.

Отметка «зачтено» соответствует, как минимум, базовому уровню освоения материала программы, при котором обучающийся владеет необходимыми знаниями, умениями и навыками, умеет применять теоретические положения для решения типовых практических задач.

Оценку «неудовлетворительно» / отметку «не зачтено» получает обучающийся, который не знает значительной части материала программы, допускает в ответах существенные ошибки, не выполнил все обязательные задания, предусмотренные программой. Как правило, такие обучающиеся не могут продолжить обучение без дополнительных занятий.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. ЭИ О-85 General Care of a Patient : учебное пособие, Oslopov V.N., Bogoyavlenskaya O.V., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021
2. ЭИ S36 Introduction to Advanced Nursing Practice : An International Focus, Schober, Madrean. , Cham: Springer International Publishing, 2016
3. ЭИ Ч-82 Общий уход за больными : учебное пособие для вузов, Мурочкина Т. А. [и др.], Москва: Юрайт, 2024

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. ЭИ В 26 Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для вузов, Мурочкина Т. А. [и др.], Москва: Юрайт, 2023
2. ЭИ Р 60 Медико-биологические основы безопасности. Охрана труда : учебник для спо, Аникина Е. В. [и др.], Москва: Юрайт, 2024
3. ЭИ Д 24 Младшая медицинская сестра по уходу за больными : учебник, Бабаян С.Р., Двойников С.И., Тарасова Ю.А., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021

ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

Специальное программное обеспечение не требуется

LMS И ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ:

<https://online.mephi.ru/>

<http://library.mephi.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Симуляционный центр (64-301)
2. Симуляционный центр (64-302)
3. Персональный компьютер: Моноблок Lenovo V540-24IWL All-In-One 23,8" i3-8145U 8Gb 256GB_SSD_M.2 Intel (64-301)
4. Мышь, клавиатура (64-301)
5. Видеокамера Microsoft LifeCam Cinema HD (64-301)
6. Фантом головы с пищеводом и желудком (64-301)
7. Комплект зондов желудочных одноразовых и дуоденальных (64-301)
8. Контейнер для сбор медицинских отходов "Б" (64-301)
9. Контейнер для сбора медицинских отходов "А" (64-301)
10. Стойка (штатив) для инфузионных систем (64-301)
11. Тренажер интубации с контроллером (64-301)
12. Фантом реанимационный (торс) с электрическим контроллером (64-301)
13. Фантом предплечья для внутривенных инъекций с дополнительным вкладышем (64-301)
14. Накладка для инсулиновых, подкожных и внутримышечных инъекций (64-301)
15. Фантом руки для внутривенных инъекций (64-301)
16. Фантом мужской промежности для катетеризации мочевого пузыря (64-301)
17. Фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря (64-301)
18. Фантом таза для постановки клизмы, внутримышечных инъекций, обработки стом (64-301)
19. Катетеры Фолея и Нелатона (64-301)
20. Видеокамера Microsoft LifeCam Cinema HD (64-302)
21. Кровать функциональная механическая с матрасом и штативом для капельниц (64-302)
22. Фантом человека для сестринского ухода с аускультацией и измерением артериального давления (64-302)
23. Столик процедурный передвижной (64-302)
24. Тонометр для измерения артериального давления механический (64-302)
25. Стетоскоп (64-302)

26. Кровать функциональная механическая с матрасом и штативом для капельниц (64-301)
27. Термометры бесконтактные, термометры аналоговые (64-301)
28. Контейнер для сбора медицинских отходов "Б" (64-301)
29. Контейнер для сбора медицинских отходов "А" (64-301)
30. Стойка (штатив) для инфузионных систем (64-301)
31. Тренажер интубации с контроллером (64-301)
32. Фантом реанимационный (торс) с электрическим контроллером (64-301)
33. Фантом предплечья для внутривенных инъекций с дополнительным вкладышем (64-301)
34. Фантом руки для внутривенных инъекций (64-301)
35. Фантом мужской промежности для катетеризации мочевого пузыря (64-301)
36. Фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря (64-301)
37. Фантом таза для постановки клизмы, внутримышечных инъекций, обработки стом (64-301)
38. Фантом человека для сестринского ухода с аускультацией и измерением артериального давления (64-302)
39. Столик процедурный передвижной (64-302)
40. Кровать функциональная механическая с матрасом и штативом для капельниц (64-301)
41. Тележка-каталка медицинская (64-401)
42. Фантом человека как полноростовой для отработки навыков транспортировки (64-401)
43. Весы напольные с ростомером медицинские Твес ВМЭН-200С-50/100-СТ (64-301)
44. Кушетка смотровая КМС-01 (64-301)
45. Манекен сердечно-легочной реанимации Р4201СРР ВОЛОДЯ. Модификация 1 (64-301)
46. Учебный автоматический наружный дефибриллятор МУ0353 (64-301)
47. Мешок Амбу КД-МП-В (64-301)
48. Термометры бесконтактные, термометры аналоговые (64-301)
49. Медицинское оборудование для практической подготовки обучающихся, предусмотренное договором (Клиническая база)
50. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций (на фантомах с различной степенью доступности) (64-302)
51. Фантом человека как полноростовой для отработки навыков транспортировки (64-301)

52. Инвалидное кресло-коляска (64-301)

53. Тележка-каталка медицинская (64-301)

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

Практика является неотъемлемой частью учебного процесса.

Во время прохождения практики обучающийся обязан:

- полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- подчиняться действующим на предприятии, в учреждении или организации правилам внутреннего трудового распорядка;
- изучить и строго соблюдать правила охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;
- по окончании практики представить руководителю практической подготовки от университета письменный отчет о выполнении всех заданий и сдать зачет (защитить отчет) по практике.

Обучающийся имеет право:

- предлагать для прохождения практики профильную организацию, в которой обучающийся осуществляет трудовую деятельность (в случаях, если профессиональная деятельность, осуществляемая им, соответствует требованиям к содержанию практики).
- получать консультацию по всем вопросам, касающимся практики, у руководителей со стороны профильной организации (медицинской организации) и у руководителя практики от университета;
- обращаться по спорным вопросам к руководителю практики, заведующему кафедрой, руководителю образовательной программы

Первый этап практики (введение)

Руководитель практической подготовки заранее оповестит студентов о фактическом месте сбора в первый день практики.

Обязательно пройти инструктаж по технике безопасности. Это должно быть отражено в дневнике.

Руководитель практической подготовки распределяет студентов по отделениям вместе с ответственным за практическую подготовку со стороны медицинской организации. Происходит уточнение и согласование задания на практику с учетом специфики деятельности конкретного подразделения медицинской организации.

В процессе прохождения практики каждый студент заполняет ежедневно ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT по установленной форме. Отметки супервайзера в соответствующих графах дневника-отчета будут свидетельствовать о том, что студент действительно присутствовал в этот день на практике, освоил те или иные навыки, ознакомился с работой тех или иных отделений и т.п.

Супервайзер – сотрудник, под чьим непосредственным присмотром проходила практика. В разные дни это могут быть разные сотрудники. Руководитель практики, как со стороны

медицинской организации, так и НИЯУ МИФИ так же может выступать в роли супервайзера по отдельным разделам.

Второй этап практики – основной.

Непосредственное осуществление обучающимся мероприятий по получению умений и освоению практических навыков предусмотренных программой практики.

Формой текущего контроля по первому и основному этапу практики является контроль заполнения обучающимися соответствующих разделов в документе ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT (дневниковая запись, написание раздела отчета о практике), демонстрация освоенных навыков, собеседование с регистрацией прохождения инструктажа по технике безопасности в журнале.

Руководитель практической подготовки может в любой день практики и в любое рабочее время лично проконтролировать прохождение студентом практики.

Студент должен быть готов ответить на вопросы преподавателя и продемонстрировать навыки.

Максимальное количество баллов за раздел – 50. Студент допускается к экзамену (промежуточной аттестации) при наличии у него более 30 баллов за текущую аттестацию. Оценка «Отлично» за текущую аттестацию - 45-50 баллов, «Хорошо» - 36-44 балла, «Удовлетворительно» - 35-30 баллов.

Критерии оценивания (текущая аттестация)

№ Критерий Макс. балл

1.1 Соблюдение правил техники безопасности, санитарного режима и внутреннего трудового распорядка. Соблюдает – 10 баллов, частично – 5, не соблюдает - 0 10

1.2 Регулярность ведения документа ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT (дневниковые записи, написание раздела отчета). Регулярно (ежедневно) – 10 баллов, не регулярно – 5, не ведет – 0. 10

1.3. Собеседование (ответы на вопросы, демонстрация практических навыков)* 30

Σ Сумма баллов 50

*Студент отвечает на 1 вопрос и демонстрирует выборочно 2 практических навыка. Каждый положительный ответ оценивается максимально в 10 баллов. При наличии замечаний при условии в целом правильного ответа или положительной демонстрации навыка максимальная оценка за каждый ответ может быть снижена до 5. Максимальное количество баллов по критерию 1.3 – 30.

Третий этап практики – заключительный.

В предпоследний день практики студент должен окончательно оформить дневник (получить все необходимые подписи) и составить отчет в соответствующем разделе документа ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT.

Основу отчета составляют сведения о конкретно выполненной обучающимся производственной работе в период практики (практическая деятельность в медицинской организации). Заполнение отчета о производственной клинической практике начинается с описания базы практики, графика рабочего дня в больнице или поликлиник. Отчет о

производственной клинической практике должен по дням отразить все, что студент делал сам, в чем принимал участие, что видел, дать ясное представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной работы.

Руководитель практической подготовки (преподаватель) заполняет соответствующий раздел документа ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT «Профессиональная характеристика обучающихся), делает подробный анализ проделанной обучающимся работы и выносит по ней своё заключение. указывается степень теоретической и практической подготовки обучающегося, качество выполненной им производственной работы, трудовая дисциплина, и недостатки, если они имели место; в конце характеристики дается оценка за практику.

Защита отчета о прохождении практики происходит перед комиссией, формируемой руководителем образовательной программы. Во время аттестации по практике студент предъявляет ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT, отвечает на вопросы членов комиссии.

По итогам защиты отчета комиссия по практике составляет "Заключение комиссии по результатам защиты по практике", записывает его в соответствующем разделе документа ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT, итоговая оценка заносится в ведомость по практике.

Критерии оценивания отчета о практике.

№ Критерий Макс. балл

2.1 Оформление документа ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT полностью и в соответствии с требованиями методических указаний. Логичность построения отчета и изложения материала. Точность оформления сводного отчёта о проделанной работе (строгое соответствие данным дневников). 5

2.2 Полнота, актуальность и подробность изложения материала в ежедневных отчетах (дневниковых записях)

Корректность формулировок и использования медицинской терминологии. Научная грамотность изложения. Полнота раскрытия практических аспектов в отчете. 5

2.3 Положительный характер профессиональной характеристики 5

2.4 Степень использования и проработки актуальных информационных источников: законодательство, учебная литература, специализированные периодические источники, в том числе интернет-ресурсы 5

2.5 Качество ответов на вопросы комиссии, рекомендации и замечания при защите. **: 30

Тестовые вопросы 5

Устные вопросы 10

Правильная демонстрация полученных практических навыков 15

Σ Сумма баллов 50

**Студент отвечает на 5 выборочных тестовых заданий, за каждый положительный ответ дается 1 балл. Отвечает на 2 вопроса членов комиссии, за каждый правильный ответ – 5 баллов. Демонстрирует выборочно 3 практических навыка, каждый положительный ответ оценивается максимально 5 баллами. При наличии замечаний у членов комиссии при условии в

целом правильного ответа или положительной демонстрации навыка оценка за каждый ответ может быть снижена. Максимальное количество баллов по критерию 2.5 – 30.

Итоговая оценка по практике складывается из оценок, полученных в ходе текущего контроля и в ходе защиты отчета о практике. Максимальное количество баллов, которое можно получить в ходе текущего контроля – 50, в ходе защиты отчета о практике – 50.

Итоговая оценка выставляется в соответствии со шкалой, принятой в университете.

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Первый этап практики (введение)

Руководитель практической подготовки заранее оповещает студентов о фактическом месте сбора в первый день практики.

Введение. Инструктаж по технике безопасности. Определение способов проведения практики, целей и задач практики, форм отчетности. Распределение студентов по отделениям вместе с ответственным за практическую подготовку со стороны медицинской организации. Уточнение и согласование задания на практику с учетом специфики деятельности конкретного подразделения медицинской организации.

В процессе прохождения практики каждый студент заполняет ежедневно ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT по установленной форме.

Форма передается студентам заблаговременно в виде файла формата *.doc для заполнения на бумажном носителе либо обеспечивается доступ студентам к информационной системе, позволяющей вести документ ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT в электронном виде.

Отметки супервайзера в соответствующих графах дневника-отчета будут свидетельствовать о том, что студент действительно присутствовал в этот день на практике, освоил те или иные навыки, ознакомился с работой тех или иных отделений и т.п.

Супервайзер – сотрудник, под чьим непосредственным присмотром проходила практика. В разные дни это могут быть разные сотрудники. Руководитель практики, как со стороны медицинской организации, так и НИЯУ МИФИ так же может выступать в роли супервайзера по отдельным разделам.

Формой текущего контроля по первому этапу практики является собеседование с регистрацией прохождения инструктажа по технике безопасности в журнале и контроль заполнения обучающимися соответствующих разделов в документе ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT (дневниковая запись, написание раздела отчета о практике)

Второй этап практики – основной.

Непосредственное осуществление обучающимся мероприятий по получению умений и освоению практических навыков предусмотренных программой практики.

Практические умения и навыки по электрокардиографии, исследованию функции внешнего дыхания, электроэнцефалографии, интерпретации результатов наиболее распространенных лабораторных и инструментальных исследований могут совершенствоваться используя возможности Симуляционного центра.

В процессе основного этапа практики может быть предусмотрена ротация обучающихся по подразделениям с тем, чтоб каждый освоил больше умений и навыков.

Формой текущего контроля по основному этапу практики является собеседование и демонстрация освоенных навыков, контроль заполнения обучающимися соответствующих разделов в документе ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT (дневниковые записи, написание раздела отчета о практике).

Третий этап практики – заключительный.

В предпоследний день практики студент должен окончательно оформить дневник (получить все необходимые подписи) и составить отчет в соответствующем разделе документа ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT.

Руководитель практической подготовки (преподаватель) заполняет соответствующий раздел документа ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT «Профессиональная характеристика обучающихся», делает подробный анализ проделанной обучающимся работы и выносит по ней своё заключение. указывается степень теоретической и практической подготовки обучающегося, качество выполненной им производственной работы, трудовая дисциплина, и недостатки, если они имели место; в конце характеристики дается оценка за практику.

Защита отчета о прохождении практики происходит перед комиссией, формируемой руководителем образовательной программы. Во время аттестации по практике студент предъявляет ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT, отвечает на вопросы членов комиссии.

По итогам защиты отчета комиссия по практике составляет "Заключение комиссии по результатам защиты по практике", записывает его в соответствующем разделе документа ДНЕВНИК-ОТЧЕТ / REPORT, итоговая оценка заносится в ведомость по практике.

Автор(ы):

Смирнова Оксана Александровна

Галчин Александр Александрович, к.мед.н.