

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

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (ПО НЕОТЛОЖНЫМ МЕДИЦИНСКИМ
МАНИПУЛЯЦИЯМ) / EMERGENCY MEDICAL PROCEDURES 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
12	3	108	72		36	
Итого	3	108	72	0	36	Э

АННОТАЦИЯ

Освоение обучающимися практических навыков выполнения неотложных медицинских манипуляций. Овладение методами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания медицинской помощи; алгоритмами диагностики и неотложной помощи пациентам на различных этапах оказания помощи (догоспитальный и госпитальный этап); практическими навыками неотложных медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ЦЕЛЬ производственной практики формирование профессиональных компетенций по оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах.

ЗАДАЧИ

- ознакомление со структурой, задачами и предназначением службы скорой и неотложной помощи и её местом в системе здравоохранения, организацией работы отделений анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии в многопрофильных стационарах;
- формирование умений и навыков по диагностике и принципам лечения критических состояний у больных хирургического, терапевтического и других профилей, современных методах мониторинга и детоксикации, применяемых в интенсивной терапии;
- формирование профессиональных навыков оказания неотложной помощи при критических состояниях у больных терапевтического, хирургического и других профилей, навыки проведения комплекса реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти;

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Практика является логическим продолжением формирования компетенций по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме на основе знаний, умений и навыков, полученных в ходе освоения всех клинических дисциплин и практик, включенных в учебный план.

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Универсальные и(или) общепрофессиональные компетенции:

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
--------------------------------	--

Профессиональные компетенции в соответствии с задачами и объектами (областями знаний) профессиональной деятельности:

Задача профессиональной деятельности (ЗПД)	Объект или область знания	Код и наименование профессиональной компетенции; Основание	Код и наименование индикатора достижения профессиональной
--	---------------------------	---	---

		(профессиональный стандарт-ПС, анализ опыта)	компетенции
медицинский			
Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах.	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения	<p>ПК-3.1 [1] - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p> <p><i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.009</p>	<p>З-ПК-3.1[1] - Знать: - клинические признаки внезапного прекращения дыхания, кровообращения, утраты сознания, психического расстройства угрожающего жизни больного или окружающих; - показания для выполнения наружной дефибрилляции; - принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) и правила выполнения наружной дефибрилляции; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; ;</p> <p>У-ПК-3.1[1] - Уметь: - распознавать состояния (внезапные острые заболевания, обострения хронических заболеваний) требующие оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной форме; - уметь выявлять клинические признаки внезапного прекращения дыхания, кровообращения, утраты сознания, психического расстройства угрожающего жизни больного или</p>

			<p>окружающих; - организовать и выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации и наружной дефибрилляции. ; В-ПК-3.1[1] - Владеть навыками: - оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах; - проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
--	--	--	---

4. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ДИСЦИПЛИНЫ

Направления/цели воспитания	Задачи воспитания (код)
Профессиональное и трудовое воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование глубокого понимания социальной роли профессии, позитивной и активной установки на ценности избранной специальности, ответственного отношения к профессиональной деятельности, труду (B14)
Профессиональное и трудовое воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование психологической готовности к профессиональной деятельности по избранной профессии (B15)
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование ответственности за профессиональный выбор, профессиональное развитие и профессиональные решения (B18)
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 (B34)

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п.п	Наименование раздела учебной дисциплины	Недели	Лекции/ Практи. (семинары) / Лабораторные работы, час.	Обязат. текущий контроль (форма*, неделя)	Максимальный балл за раздел**	Аттестация раздела (форма*, неделя)	Индикаторы освоения компетенции
	<i>12 Семестр</i>						
1	Неотложные медицинские манипуляции	1-2	0/72/0		50	Отч-2	3-ПК-3.1, У-ПК-3.1, В-ПК-3.1
	<i>Итого за 12 Семестр</i>		0/72/0		50		
	Контрольные мероприятия за 12 Семестр				50	Э	3-ПК-3.1, У-ПК-3.1, В-ПК-3.1

* – 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>12 Семестр</i>	0	72	0
1-2	Неотложные медицинские манипуляции	0	72	0
1 - 2	Неотложным медицинские манипуляции Практика по неотложным медицинским манипуляциям. Знакомство со структурой и организацией работы структурных подразделений медицинской организации по профилю анестезиология и реаниматология. Инструктаж по безопасности: по охране труда и пожарной безопасности, правилам внутреннего трудового распорядка. Санитарный режим. Организация работы подразделений медицинской организации по анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.	Всего аудиторных часов		
		0	72	0
		Онлайн		
		0	0	0

	<p>Работа в приёмном покое. Изучение структуры, организации работы, правил санэпидрежима, порядка госпитализации пациентов с угрожающими жизни состояниями. Введение в отделение реанимации и интенсивной терапии.</p> <p>2.Основной (производственный, клинический) этап. Основные аспекты практики по неотложным манипуляциям. Работа в качестве помощника врача анестезиолога-реаниматолога, врача отделения интенсивной терапии. Взаимодействие с пациентами. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.</p> <p>Особенности проведения расспроса и физикального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: (физикальное обследование пациента; оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; оценка признаков внутричерепной гипертензии; оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; оценка степени дегидратации; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретацию электрокардиографических данных; измерение артериального давления на периферических артериях; пульсоксиметрия; проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма; исследование уровня глюкозы в крови); Проведение мероприятий, направленных на стабилизацию или улучшение состояния пациента: устранение недостатков иммобилизации, новокаиновые блокады при отсутствии явлений шока, введение антибиотиков и столбнячного анатоксина;</p> <p>Оценка состояния пациента и необходимости в оказании медицинской помощи. Распознавание неотложных состояний.</p> <p>Формулирование предварительного диагноза. Составление плана обследования пациента, назначение дополнительных исследований. Оценка полученных данных дополнительных исследований, уточнение диагноза. Назначение лечения. Освоение принципов лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний, назначение лекарственных препаратов и физиотерапевтических процедур. Разъяснение пациенту</p>			
--	--	--	--	--

	<p>рекомендаций по приему лекарств и соблюдению режима. Экспертиза временной нетрудоспособности.</p> <p>Ознакомление с историей болезни, подготовка пациентов к операциям.</p> <p>Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ);</p> <p>Участие в оказании экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента: временная остановка наружного кровотечения и ревизия жгута, устранение всех видов асфиксии, противошоковые мероприятия, наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность, наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, пункция плевральной полости, катетеризация или пункция мочевого пузыря при острой задержке мочи, простейшие реанимационные мероприятия: ивл и непрямой массаж сердца, транспортная иммобилизация с помощью подручных средств, введение обезболивающего средства;</p> <p>Участие в оказании неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний: оказание посиндромной помощи (шок, кома, ОДН, ОСН, критическое снижение АД), не уточняя причины этих состояний, ведение дыхательных analeптиков при угрожающих жизни угнетениях дыхания, внутривенные инфузии кристаллоидных растворов при выраженных нарушениях гемодинамики;</p> <p>Участие в оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах: (проведение базовой и расширенной сердечнолегочной реанимации, в том числе с использованием специальных медицинских изделий, с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий), проведение электроимпульсной терапии (дефибрилляция, кардиоверсия).</p> <p>• Профилактическая работа: Участие в проведении диспансеризации, профилактических осмотров, консультирование пациентов по вопросам здорового образа жизни.</p> <p>Ведение медицинской документации: Заполнение медицинских карт, выписок, рецептов, листков нетрудоспособности, протоколов осмотров, оформление направлений на консультации и обследования</p>			
--	--	--	--	--

	<p>в т.ч. с использованием медицинских информационных систем.</p> <p>3. Оформление отчетных материалов по практике. Защита отчета.</p> <p>Подготовка к итоговому отчету: анализ выполненной работы, оформление дневника практики, сбор необходимых документов. Защита отчета по практике</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

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

В процессе прохождения практики при освоении навыков могут использоваться симуляционные технологии - тренажеры имитаторы.

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

Образовательные технологии производственной практики включают в себя методы обучения, направленные на формирование у студентов практических навыков и умений, необходимых в профессиональной деятельности. Это, в частности, включает в себя освоение работы с медицинским оборудованием, навыков ведения пациентов.

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)
ПК-3.1	З-ПК-3.1	Э, Отч-2
	У-ПК-3.1	Э, Отч-2
	В-ПК-3.1	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 К 70 Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Клинико-лабораторная диагностика : учебник для вузов, Эмануэль В. Л., Страшнов В. И., Корячкин В. А., Москва: Юрайт, 2024
2. ЭИ 3-12 Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : , Заболотских И.Б., Проценко Д.Н., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022
3. ЭИ 3-12 Интенсивная терапия : национальное руководство. Том 1 : , Заболотских И.Б., Проценко Д.Н., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. ЭИ О-85 General Care of a Patient : учебное пособие, Oslopov V.N., Bogoyavlenskaya O.V., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019
2. ЭИ П 27 Анестезиология и реаниматология (боль и обезболивание) : учебное пособие для вузов, Перепелица С. А. [и др.], Москва: Юрайт, 2024
3. ЭИ Б 78 Внезапная сердечная смерть : Серия "Библиотека врача-специалиста", Бокерия Л.А. [и др.], Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
4. ЭИ А 72 Водно-электролитный обмен и его нарушения : руководство для врачей : практическое руководство, Антонов В.Г., Карпищенко А.И., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
5. ЭИ П33 Инсульт: пошаговая инструкция. Руководство для врачей : практическое руководство, Танащян М.М., Максимова М.Ю., Пирадов М.А., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
6. ЭИ Г 65 Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 1 : , Фисун А.Я. , Гончаров С.Ф. , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021
7. ЭИ Г 65 Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 2 : , Фисун А.Я. , Гончаров С.Ф. , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021
8. ЭИ П 17 Оказание неотложной медицинской помощи детям. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие, Ежова О. Л., Папаян Е. Г., Санкт-Петербург: Лань, 2022
9. ЭИ Э41 Экстракорпоральная мембранная оксигенация при лечении критической сердечной и дыхательной недостаточности : Практическое руководство рекомендовано Национальным медицинским исследовательским центром по профилю анестезиология и реаниматология (для взрослых) ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024

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. Фантом головы с пищеводом и желудком (64-301)
2. Комплект зондов желудочных одноразовых и дуоденальных (64-301)
3. Тренажер интубации с контроллером (64-301)
4. Фантом реанимационный (торс) с электрическим контроллером (64-301)
5. Фантом предплечья для внутривенных инъекций с дополнительным вкладышем (64-301)
6. Фантом руки для внутривенных инъекций (64-301)
7. Фантом мужской промежности для катетеризации мочевого пузыря (64-301)
8. Фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря (64-301)
9. Катетеры Фолея и Нелатона (64-301)
10. Кровать функциональная механическая с матрасом и штативом для капельниц (64-301)
11. Кушетка смотровая КМС-01 (64-301)
12. Манекен-симулятор для отработки навыков пальпации живота (с контроллером) Z980A (64-301)
13. Электрокардиограф ЭК12Т-01-Р-Д/141 (64-301)
14. Манекен сердечно-легочной реанимации Р4201CPR ВОЛОДЯ. Модификация 1 (64-301)
15. Учебный автоматический наружный дефибриллятор МУ0353 (64-301)
16. Мешок Амбу КД-МП-В (64-301)
17. Медицинское оборудование для практической подготовки обучающихся, предусмотренное договором (Клиническая база)
18. Иное оснащение, предусмотренное порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю (Клиническая база)
19. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций (на фантомах с различной степенью доступности) (64-302)
20. Аппарат холтеровского мониторирования ЭКГ (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.

В процессе основного этапа практики должна быть предусмотрена ротация обучающихся с тем, чтоб каждый обучающийся освоил необходимые умения и навыки.

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):

Пакина Виктория Анатольевна