

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

к.м.н., доц.

О.А. Шевченко

« 20 » *Март* 20 *17* г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Б2. УП.1.1. УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Специальность	32.05.01 «Медико-профилактическое дело»
Квалификация выпускника	врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	очная
Факультет	медико-профилактический
Кафедра-разработчик рабочей программы	пропедевтики внутренних болезней

Семестр	Трудоемкость		Л, ч.	ЛП, ч.	ПЗ, ч.	КПЗ, ч.	С, ч.	СРС, ч.	КР	Э, ч	Форма ПК (экзамен / зачет)
	ЗЕ	ч.									
1	1,5	54				36		18			зачет
Итого	1,5	54				36		18			зачет


Кемерово 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от «16» января 2017 г.

Рабочую программу разработали: к.м.н., доц. Протасова Т.В.


Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры пропедевтика внутренних болезней, протокол № 3 от «14» 03 2017 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., проф.


 / Т.А. Раскина

Рабочая программа согласована:

Зав. библиотекой
« 15 » 03 2017 г.

 / Г.А. Фролова

Декан медико-профилактического факультета,
д.м.н., проф.
« 10 » 03 2017 г.

 / Е.В. Коськина

Рабочая программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании ФМК медико-профилактического факультета,
протокол № 4 от «17» 03 2017 г.


Председатель ФМК, д.м.н., проф.

 / О.И. Бибик

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 439

Начальник УМУ
« 20 » 03 2017 г.

 / Н.Ю. Шибанова

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи практики

1.1.1. Целями практики являются:

1. ознакомление студентов с работой лечебно-профилактических учреждений;
2. подготовка к профилактической и организационно-управленческой деятельности;
3. получение первичных профессиональных знаний и умений по уходу за больными терапевтического профиля;
4. воспитание неукоснительного соблюдения правил деонтологии и этики.

1.1.2. Задачи практики:

- стимулирование интереса к выбранной профессии;
- развитие практических умений в области проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- формирование целостного представления о работе терапевтического стационара;
- обучение основным манипуляциям и процедурам по уходу за больными терапевтического профиля различного возраста и с разными заболеваниями в период их пребывания в стационаре,
- обучение принципам санпросветработы в лечебном учреждении;
- ознакомление с организацией труда и функциональными обязанностями младшего медицинского персонала медицинских учреждений;
- выработка умений наблюдения за больными (оценка состояния сознания, исследование пульса, измерение АД, термометрия); ухода за тяжелобольными.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Практика относится к разделу Б2 «Практики, в том числе НИР», Б2.УП «Учебная практика». Практика проводится в I семестре.

1.2.2. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые предметами общеобразовательной программы (биология, физика, химия, русский язык).

1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами: «Внутренние болезни», «Эпидемиология» и производственной практикой Б2.ПП.1 «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник среднего медицинского персонала в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Медицинская.
3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля дисциплины

В процессе изучения модуля дисциплины студент формирует следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализующей ФГОС ВО:

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-7	способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками <i>(формируется частично)</i>	об этических и деонтологических принципах в профессиональной деятельности врача	правила и принципы профессионального врачебного поведения; права и обязанности пациента и врача	использовать знание этических и деонтологических норм на практике; сохранять врачебную тайну	навыками работы с документами, регламентирующими этические и деонтологические нормы врачебной деятельности
ПК-14	способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения <i>(формируется частично)</i>	о действиях медперсонала и ее правовых основах при оказании первой врачебной помощи на догоспитальном этапе	основные правила и принципы оказания первой врачебной помощи при ангинозном приступе, обмороке, гипертоническом кризе, приступе бронхиальной астмы, анафилактическом шоке, желчной и почечной колике	ухаживать за больными с заболеваниями различных органов и систем; оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях терапевтического профиля.	простейшими методами физического воздействия на организм больного для оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе
ПК-15	способность и готовность к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач <i>(формируется частично)</i>	об основных информационных ресурсах, касающихся учебной и врачебной деятельности	принципы поиска и оценки информации этического характера; стратегии формирования поискового запроса в различных информационных системах	искать необходимую информацию с использованием информационных систем с учетом информационной безопасности; анализировать, систематизировать и обобщать полученную информацию	навыками работы с основными информационными ресурсами и применения их на практике для решения профессиональных задач

2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

В соответствии с учебным планом практика проводится в I семестре на базах: ГАУЗ КО «Областной клинический госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ КО «ГКБ №2».

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость практики составляет 1,5 зачетных единицы, 54 ч.

3.1. Учебно-тематический план практики

№ п/п	Наименование разделов и тем	Содержание	Всего часов	Формы текущего контроля
	Раздел 1 Знакомство со структурой и организацией работы учреждения и его подразделений		12	
1	Тема 1 Организация работы лечебных учреждений.	Основные принципы практического здравоохранения. Типы лечебных учреждений. Значение ухода за больными. Обязанности младшего медперсонала. Основы медицинской этики и деонтологии. Устройство и оснащение приемного отделения. Прием и регистрация больных. Осмотр кожных покровов, волос. Обработка больного при выявлении педикулеза. Санитарная обработка больных (полная, приемного отделения). Антропометрия. Виды транспортировки больных.	3	устный опрос
2	Тема 2 Режим работы стационара.	Устройство и оборудование терапевтического отделения. Внутренний распорядок. Лечебно-охранительный режим. Индивидуальный режим. Организация посещения больных. Документация. Температурный лист. Порционник. Лист назначений. Регистрационные журналы. Санитарно-эпидемиологический режим лечебного отделения.	3	устный опрос
3	Тема 3. Санитарно-эпидемиологический режим стационара.	Понятие о внутрибольничной инфекции. Дезинфекция и предстерилизационная обработка. Безопасность при работе с кровью. Обработка рук медперсонала.	6	устный опрос доклады
	Раздел 2 Правила ухода за больными терапевтического профиля.		22	
4	Тема 1. Проблемы терапевтического стационарного больного.	Проблемы больных с заболеваниями системы дыхания, сердечно-сосудистой, пищеварения, мочевыделительной систем. Наблюдение и уход за больными. Подготовка больных к инструментальным исследованиям	4	устный опрос
5	Тема 2. Основы безопасной больничной среды.	Основы биомеханики. Правила безопасного перемещения пациентов. Средства малой механизации.	2	устный опрос доклады
6	Тема 3. Личная гигиена больного	Устройство функциональной кровати. Смена постельного и нательного белья. Перекладывание больного. Утренний туалет больного. Подача судна. Подмывание больного. Проведение туалета полости рта. Промывание глаз. Туалет ушей и полости носа. Полное мытье больного в постели. Профилактика пролежней и застойной пневмонии.	2	контроль практических умений ухода за больными (на фантоме)
7	Тема 4 Питание больных.	Понятие о лечебном питании. Понятие о диетических	2	контроль

№ п/п	Наименование разделов и тем	Содержание	Всего часов	Формы текущего контроля
		столах. Составление и выписывание порционника. Порядок подачи пищи. Кормление тяжелобольных, ослабленных больных и больных пожилого и старческого возраста, находящихся в постели.		практических умений ухода за больными (на фантоме или статисте)
8	Тема 5 Температура тела и ее измерение. Уход за лихорадящими больными.	Устройство термометров, их хранение и дезинфекция. Способы измерения температуры тела, регистрация результатов измерения и заполнение температурных листов. Понятие о лихорадке, типы лихорадки, три периода развития лихорадки, уход за лихорадящими больными.	2	контроль практических умений ухода за больными (на фантоме или статисте)
9	Тема 6 Наблюдение и уход за больными с нарушением функции системы органов дыхания.	Основные проблемы пациента. Оценка параметров дыхания. Планирование ухода и помощь при кашле, кровохарканье, легочном кровотечении, приступе бронхиальной астмы. Оксигенотерапия. Взятие мокроты для лаб. исследований.	2	контроль практических умений ухода за больными (на фантоме)
10	Тема 7 Наблюдение и уход за больными с нарушением функции сердечно-сосудистой системы.	Особенности жалоб и выявление проблем пациента. Оказание помощи при болях в сердце, острой сосудистой недостаточности, острой сердечной недостаточности. Исследование пульса. Измерение артериального давления.	2	контроль практических умений ухода за больными (на фантоме)
11	Тема 8 Наблюдение и уход за больными с нарушением функции органов пищеварения	Основные жалобы и проблемы пациента, планирование ухода. Неотложная помощь при рвоте, желудочном, кишечном кровотечении, желчной колике. Промывание желудка.	2	контроль практических умений ухода за больными (на фантоме)
12	Тема 9 Наблюдение и уход за больными с нарушением функции почек и мочевыводящих путей.	Оценка суточного диуреза. Правила забора мочи для исследований. Подготовка больных к рентгенологическим и эндоскопическим исследованиям желудка и кишечника, почек и мочевыводящих путей. Виды клизм, методика подготовки и проведения.	2	контроль практических умений ухода за больными (на фантоме)
13	Тема 10 Уход за тяжелыми и агонирующими больными. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста. Легочно-сердечная реанимация.	Общие правила ухода за тяжелыми и агонирующими больными. Положение в постели. Профилактика пролежней. Уход за полостью рта и физиологическими отправлениями. Индивидуальный пост. Уход за больными находящимися в бессознательном состоянии. Признаки клинической и биологической смерти. Методы легочно-сердечной реанимации. Понятие о реанимации. Особенности работы медицинского персонала в реанимационном отделении.	2	контроль практических умений ухода за больными (на фантоме)
14	Зачёт	Тестирование. Проверка и оценка практических умений.	3	
	Итого:		36	

3.2. Самостоятельная работа студентов, в том числе НИР

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во час	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 1 Знакомство со структурой и организацией работы учреждения и его подразделений			6		
1	Тема 1 Организация работы лечебных учреждений.	Составление алгоритмов действий в заданных ситуациях	2	Проверка алгоритмов, зачет	ОПК-7, ПК-14, ПК-15
2	Тема 2 Режим работы стационара.	Составление алгоритмов действий в заданных ситуациях	2	Проверка алгоритмов, зачет	ОПК-7, ПК-14, ПК-15
3	Тема 3. Санитарно-эпидемиологический режим стационара.	Составление алгоритмов действий в заданных ситуациях	2	Проверка алгоритмов, зачет	ОПК-7, ПК-14, ПК-15
Раздел 2 Отработка практических умений по выполнению лечебных процедур и умений по уходу за больными			12		
4	Тема 1. Проблемы терапевтического стационарного больного.	Реферат. Конспект нормативных документов.	1	Защита реферата, проверка конспекта. Зачет	ОПК-7, ПК-14, ПК-15
5	Тема 2. Основы безопасной больничной среды.	Реферат. Конспект нормативных документов.	1		ОПК-7, ПК-14, ПК-15
6	Тема 3 Личная гигиена больного	Реферат. Конспект нормативных документов.	2		ОПК-7, ПК-14, ПК-15
7	Тема 4 Питание больных.	Реферат. Конспект нормативных документов.	1		ОПК-7, ПК-14, ПК-15
8	Тема 5 Температура тела и ее измерение. Уход за лихорадящими больными.	Реферат. Конспект нормативных документов.	1		ОПК-7, ПК-14, ПК-15
9	Тема 6 Наблюдение и уход за больными с нарушением функции системы органов дыхания.	Реферат. Конспект нормативных документов.	1		ОПК-7, ПК-14, ПК-15
10	Тема 7 Наблюдение и уход за больными с нарушением функции сердечно-сосудистой системы.	Реферат. Конспект нормативных документов.	1		ОПК-7, ПК-14, ПК-15
11	Тема 8 Наблюдение и уход за больными с нарушением функции органов пищеварения	Реферат. Конспект нормативных документов.	1		ОПК-7, ПК-14, ПК-15
12	Тема 9 Наблюдение и уход за больными с нарушением функции почек и мочевыводящих путей.	Реферат. Конспект нормативных документов.	1		ОПК-7, ПК-14, ПК-15
13	Тема 10 Уход за тяжелыми и агонирующими больными. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста. Легочно-сердечная реанимация.	Реферат. Конспект нормативных документов	2		
Итого:			18		

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

4.1. Виды и формы контроля знаний

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
ОПК-7, ПК-14, ПК-15	Текущий	УО-1, экспертная оценка умений, проверка дневников.	1-2	0,60
ОПК-7, ПК-14, ПК-15	Зачет	УО-2 или ТС-1	1-2	0,40
Итого:				1,0

Условные обозначения:

УО – устный опрос: собеседование (УО-1), зачет по дисциплине (УО-2);

ТС – технические средства контроля: вопросы для зачета (ТС-1).

4.2. Контрольно-диагностические материалы

1. Текущий контроль знаний студентов осуществляется на практических занятиях. Проводится тестовый контроль исходного и итогового уровня знаний студентов, устный опрос по теме занятия. Преподаватель индивидуально оценивает выполнение каждым студентом цели и задач практического занятия.
2. Контроль за самостоятельной внеаудиторной работой студентов осуществляется на практических занятиях и на зачете.
3. В конце курса ухода за больными терапевтического профиля проводится зачет, включающий:
 - 1) тестовый контроль итогового уровня знаний студентов,
 - 2) контроль практических умений.

Критерии оценки тестового контроля:

отлично – 90% - 100% правильных ответов;

хорошо – 80% - 89% правильных ответов;

удовлетворительно – 70% - 79% правильных ответов;

неудовлетворительно – менее 70% правильных ответов.

В случае получения неудовлетворительной оценки по одному из разделов зачета, зачет считается не сданным.

Результирующая оценка на зачете формируется с учетом уровня усвоения практических умений, уровня теоретических знаний.

5.2.1 Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

1. История сестринского дела в Европе и России. Роль Ф. Найтингейл как основоположницы сестринского дела. Первые российские сестры милосердия.
2. Этика и деонтология в работе младшего медицинского персонала, медицинской сестры.
3. Сестринский процесс и его этапы.
4. Безопасная больничная среда. Основные термины и понятия. Законодательная регуляция безопасной больничной среды. Инфекционный контроль и инфекционная безопасность.
5. Возбудители внутрибольничных инфекций (ВБИ). Заболевания, относящиеся к ВБИ. Факторы и пути передачи ВБИ. Меры контроля и безопасности в профилактике ВБИ.
6. Уровни обработки рук медицинского работника. Правила пользования перчатками.

7. Профилактика ВБИ. Дезинфекция и стерилизация. Их виды и методы. Уровни дезинфекции.
8. Дезинфицирующие средства. Правила пользования. Классы дезинфицирующих средств. Характеристика основных средств дезинфекции. Правила безопасности труда при работе с дезинфицирующими средствами. Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами.
9. Режимы дезинфекции. Дезинфекция лабораторной посуды, перевязочного материала, уборочного инвентаря.
10. Особенности дезинфекции сантехоборудования. Обработка различных поверхностей. Дезинфекция изделий медицинского назначения.
11. Контроль пригодности дезинфицирующих средств. Требования к оборудованию для дезинфекции, хранение и приготовление хлорсодержащих средств и растворов. Техника приготовления дезинфицирующих растворов.
12. Особенности гигиенической уборки помещений стационара. Генеральная уборка процедурного кабинета.
13. Санитарно-гигиеническая уборка пищеблока и буфетных отделений стационара.
14. Бельевой режим стационара.
15. Дезинфекция предметов ухода за пациентом, ее виды.
16. Профилактическая дезинфекция в ЛПУ.
17. Контроль качества текущей и заключительной дезинфекции.
18. Профилактика профессионального заражения в процедурном кабинете.
19. Сбор, хранение и удаление отходов ЛПУ. Классы отходов. Система сбора и утилизации отходов. Правила пользования емкостями для сбора.
20. Этапы обработки изделий медицинского назначения. Дезинфекция медицинского инструментария, шприцев.
21. Предстерилизационная очистка. Ее проведение ручным способом.
22. Контроль качества предстерилизационной очистки. Постановка фенолфталеиновой и азопирамовой пробы.
23. Понятие о стерилизации. Методы и способы стерилизации.
24. Понятие об автоклавировании. Порядок работы на воздушных стерилизаторах.
25. Контроль стерильности. Методы контроля стерильности. Индикаторы стерильности.
26. Подготовка и укладка перевязочного материала для стерилизации.
27. Основные принципы организации работы приемного покоя больницы. Прием больных в стационар.
28. Структура и принципы работы терапевтических отделений больницы. Понятие о больничном режиме.
29. Гигиена медицинского персонала.
30. Санитарная обработка больных в приёмном покое (обработка больного при обнаружении педикулёза). Личная гигиена больного.
31. Безопасная среда для пациента и персонала. Основные термины и понятия. Лечебно-охранительный режим, его элементы и значение. Виды режимов двигательной активности и положения в постели. Функциональная кровать.
32. Безопасная транспортировка тяжелобольного внутри лечебного учреждения. Основы эргономики и биомеханики.
33. Правила транспортировки больных на каталке, носилках и руках.
34. Правила организации и проведение гигиенических ванн.
35. Промывание желудка, техника проведения.
36. Уход за ушами, носом, глазами больного.
37. Техника проведения дуоденального зондирования.
38. Клизмы, виды клизм. Проведение очистительной клизмы.
39. Измерение температуры тела.
40. Правила ухода за тяжелобольным, смена нательного и постельного белья.
41. Техника антропометрических измерений.
42. Наложение согревающего компресса.

43. Профилактика пролежней и их лечение.
44. Осмотр на наличие педикулеза и санобработка.
45. Измерение артериального давления по методу Короткова.
46. Сбор биологического материала (мокроты, мочи, кала) для лабораторного исследования.
47. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию (мочевой системы, желудка, тонкого и толстого кишечника).
48. Подготовка больного к УЗИ органов брюшной полости, к эндоскопическим исследованиям органов пищеварения, экскреторной урографии.
49. Питание больных. Техника зондового кормления.
50. Техника непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.

5.2.2 Тестовые задания предварительного контроля (примеры):

Выбрать один правильный ответ:

1. Как соотносятся между собой понятия «уход за больным» и «лечение больного»:
 - 1) уход и лечение - разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход - средним и младшим медицинским персоналом;
 - 2) уход и лечение - это одно и то же, так как и лечение, и уход ставят своей целью достижение выздоровления больного;
 - 3) уход является неотъемлемой составной частью лечения.
2. Понятие «специальный уход» означает, что уход:
 - 1) должен осуществляться особенно тщательно;
 - 2) должен проводиться в специальных условиях;
 - 3) требует присутствия определенных специалистов;
 - 4) предусматривает проведение дополнительных мероприятий, обусловленных спецификой заболевания.
3. Кто должен осуществлять общий уход за больными:
 - 1) родственники больного;
 - 2) средний и младший медицинский персонал;
 - 3) все медицинские работники,
 - 4) все ответы верны,
 - 5) верно 3) и 4).
4. Что изучает медицинская деонтология:
 - 1) взаимоотношения между врачом и больным;
 - 2) широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников;
 - 3) ятрогенные заболевания.
5. Медицинская сестра, перепутав внешне похожие флаконы, ввела больной вместо гепарина большую дозу инсулина (быстро снижающего уровень сахара в крови), в результате чего наступило резкое ухудшение состояния больной (гипогликемическая кома). Как можно оценить действие медицинской сестры:
 - 1) медицинское правонарушение (небрежность, халатность);
 - 2) медицинская ошибка;
 - 3) случайная оплошность.
6. В приемное отделение больницы обратился больной без направительных медицинских документов, внезапно почувствовав себя плохо. Какой будет Ваша тактика:
 - 1) осмотреть больного, оказать ему необходимую медицинскую помощь и решить вопрос о тактике дальнейшего лечения;
 - 2) вызвать машину скорой помощи;
 - 3) послать больного за направительными медицинскими документами;
 - 4) вызвать дежурного врача.
7. У больного, направленного на госпитализацию, в приемном отделении обнаружены пла-

тяные вши. Ваши действия:

- 1) отказать больному в госпитализации;
 - 2) провести повторное мытье больного с мылом в ванне, отправить одежду и белье больного в дезинсекционную камеру;
 - 3) провести санитарную обработку, включающую стрижку волос головы, смазывание волос смесью керосина с подсолнечным маслом с последующим мытьем головы с применением горячего 10% раствора столового уксуса.
8. В приемное отделение поступил больной с жалобами на боли в животе. Общее состояние больного удовлетворительное. Можно ли ему принять гигиеническую ванну:
- 1) можно;
 - 2) нельзя;
 - 3) можно после исключения острого хирургического заболевания.
9. В приемное отделение доставлен больной с подозрением на желудочно-кишечное кровотечение (3 часа назад была рвота содержимым в виде «кофейной гущи»). Чувствует себя субъективно удовлетворительно, может передвигаться самостоятельно. Какой должна быть транспортировка больного в отделение:
- 1) пешком, в сопровождении медсестры;
 - 2) в кресле-каталке;
 - 3) лёжа на каталке.
10. В обязанности старшей медсестры отделения входит:
- 1) выполнение наиболее ответственных сестринских манипуляций;
 - 2) контроль работы палатных медицинских сестер, выписка требований на медикаменты;
 - 3) контроль обеспечения отделения твердым и мягким инвентарем, постельным бельем.

5.2.3 Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):

1. Распространению нозокомиальных инфекций способствует:
 - 1) нарушение правил асептики и антисептики в больнице;
 - 2) появление в отделениях клопов и тараканов;
 - 3) появление в отделениях больных с педикулезом;
 - 4) посещение больных родственниками;
 - 5) все перечисленное.
2. Для влажной уборки используется дезинфицирующий раствор:
 - 1) 10% р-р хлорной извести;
 - 2) 1% р-р хлорамина;
 - 3) 3% р-р перекиси водорода;
 - 4) р-р марганцевокислого калия.
3. Влажная уборка палат должна проводиться:
 - 1) ежедневно;
 - 2) по мере необходимости;
 - 3) по мере необходимости, но не реже двух раз в день.
4. Появлению тараканов в отделении больницы способствует:
 - 1) несвоевременное удаление пищевых отходов и плохая уборка помещений пищеблока;
 - 2) внутрибольничные инфекции;
 - 3) недостаточная санитарная обработка больных.
5. С какой целью больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, страдающим тяжелой одышкой, рекомендуется принимать в постели полусидячее положение:
 - 1) в таком положении удобнее кормить;
 - 2) уменьшается застой крови в малом круге кровообращения;

- 3) уменьшается опасность возникновения пролежней.
6. Основное назначение функциональной кровати заключается в следующем:
 - 1) позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное для него положение;
 - 2) ее можно легко и быстро передвигать;
 - 3) облегчает медперсоналу выполнение их функций по лечению и уходу.
7. Смену нательного и постельного белья у больных нужно проводить:
 - 1) 1 раз в 10 дней;
 - 2) еженедельно, после приема ванны или душа;
 - 3) по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней.
8. Могут ли возникать пролежни при вынужденном сидячем положении больных?
 - 1) не могут, т.к. пролежни образуются только при положении больного на спине, на животе или на боку;
 - 2) могут в области седалищных бугров;
 - 3) не могут, т.к. при сидячем положении между костными выступами и матрацем остается большой слой подкожно-жировой клетчатки и мышечной ткани.
9. Подкладной круг нельзя надувать слишком сильно, так как:
 - 1) иначе он быстро выйдет из строя;
 - 2) иначе он будет слишком легким и ему трудно будет придать в постели устойчивое положение;
 - 3) он должен изменять свою форму при движениях больного.
10. В начальной стадии образования пролежней следует:
 - 1) усилить все профилактические меры (содержание постели, смена положения больного, тщательный туалет кожи, обработка пораженных участков 1% р-ром бриллиантового зеленого);
 - 2) использовать различные биологически-активные мази;
 - 3) применять хирургическое лечение;
 - 4) смазывать их йодом.
11. Парентеральное питание представляет собой:
 - 1) питание, которое осуществляется искусственным путем;
 - 2) введение с целью питания смесей определенного состава;
 - 3) введение с целью питания различных веществ, минуя ЖКТ.
12. Перед измерением температуры рекомендуют досуха вытирать подмышечную впадину:
 - 1) из гигиенических соображений;
 - 2) чтобы термометр находился в более устойчивом положении;
 - 3) чтобы не получить заниженных результатов измерения.
13. Температура тела, измеренная у больного в подмышечной впадине, составляет 37,5°C. Такую температуру тела можно охарактеризовать как:
 - 1) нормальную;
 - 2) умеренно высокую лихорадку;
 - 3) субфебрильную;
 - 4) лихорадку.
14. В терапевтическом отделении медицинские термометры должны находиться:
 - 1) в футлярах на посту медицинской сестры;
 - 2) в емкости, на дне которой положена вата и добавлен дезинфицирующий раствор;
 - 3) у каждого больного лично.
15. В температурном листе отражается:
 - 1) графическое изображение температурной кривой;
 - 2) графическое изображение температурной кривой, кривых пульса, частоты дыхания, АД, вес, диурез;
 - 3) графическое изображение температурных кривых, кривых пульса, частоты дыхания, результаты врачебных обходов.
16. Помощь больному в первой стадии лихорадки при ознобе:

- 1) напоить горячим чаем и укрыть больного одеялом;
 - 2) обложить его грелками;
 - 3) сменить постельное белье
 - 4) положить холодный компресс на лоб.
17. Влажный холодный компресс необходимо менять:
- 1) через 3-5 минуты;
 - 2) как только он высохнет;
 - 3) через 15-20 минут.
18. Показания для применения пузыря со льдом:
- 1) внутреннее кровотечение;
 - 2) сильные головные боли и бред на высоте лихорадки;
 - 3) почечная колика;
 - 4) для рассасывания постинъекционных инфильтратов.

5.2.4. Ситуационные клинические задачи (примеры):

1. Вы работаете медсестрой приемного отделения больницы. В терапевтическое отделение поступает пациент в плановом порядке. Проведите прием и регистрацию пациента. Определите массу тела, измерьте рост и окружность грудной клетки пациентки.
2. Вы работаете медицинской сестрой приемного отделения. Врач назначил пациенту полную санитарную обработку. При проведении гигиенической ванны вы заметили, что пациент побледнел. Ваша тактика.
3. Пациентка А. жалуется на сильный зуд волосистой части головы. При осмотре Вы обнаружили вшей. Пациентка расстроена, просит вас никому не рассказывать о её проблемах. Ваша тактика.

5.2.5 Список тем рефератов:

1. Медицинская этика и деонтология в современных условиях (биомедицинская этика).
2. Здоровый образ жизни – основа профилактики заболеваний.
3. Первая помощь при неотложных ситуациях.
4. Особенности ухода за больными с различной патологией.
5. Немедикаментозные методы лечения.
6. Профилактическая медицина.
7. Профилактика острых аллергозов.
8. Уход за больными пожилого и старческого возраста.
9. Причины и факторы риска преждевременного старения.
10. Особенности реакций на болезнь и стресс у лиц пожилого и старческого возраста.
11. Основные методы определения биологического возраста человека.
12. Обучение пациентов и их родственников приемам самоконтроля.
13. Обучение пациентов и их родственников приемам самопомощи.
14. Особенности общения, сбора информации и выполнения этапов сестринского процесса у лиц пожилого и старческого возраста.
15. Особенности работы медицинских сестер в отделениях сестринского ухода.
16. Философия сестринского дела.
17. Стандарты ведения больных с пролежнями.
18. Роль и место небулайзерной терапии в ведении больных с пульмонологическими заболеваниями.
19. Кислородотерапия у больных с хроническими заболеваниями дыхательной системы.
20. Диета для больных с атеросклерозом.
21. Питание при подагре.
22. Современные подходы к реанимации больных.

23. Проблемы констатации времени смерти: правовые и этические аспекты.
 24. Особенности работы медицинских сестер в хосписах.
 25. Правила эксплуатации, хранения и техники безопасности при работе с инструментарием и электроаппаратурой.

5.2.6 Критерии оценок по практике

Процедура оценки	Шкала оценки
<p>Ответы на вопросы к итоговому занятию</p>	<p><u>Сформированы</u> - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен. <u>Сформированы частично</u> – дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. <u>Не сформированы</u> – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p>
<p>Тестирование</p>	<p><u>Сформированы</u> - результат правильных ответов не менее 70% <u>Не сформированы</u> - результат правильных ответов менее 70%</p>
<p>Решение ситуационных задач. Собеседование.</p>	<p><u>Сформированы</u> – даны полные, развернутые ответы на поставленные в задаче вопросы, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответы формулируются в терминах науки, изложен литературным языком, логичны, доказательны. <u>Сформированы частично</u> – даны полные, но недостаточно последовательные ответы на поставленные в задаче вопросы, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответы логичны и изложены в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. <u>Не сформированы</u> – даны неполные ответы на поставленные в задаче вопрос; ответы, представляющие собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>
<p>Написание историй болезни, фрагментов историй болезни</p>	<p><u>Сформированы</u> – выявлены симптомы и синдромы, полно и логично обоснован диагноз, определена и обоснована программа обследования; документация оформлена в соответствии с требованиями. <u>Сформированы частично</u> – допущены недочеты и ошибки в описании клинической картины, обосновании диагноза, оформлении документации; нерациональный выбор обследования пациента. <u>Не сформированы</u> – не выявлены симптомы и синдромы, неверно сформулирован диагноз, отсутствует обоснование диагноза и программы обследования пациента; неправильное ведение медицинской документации.</p>

Шкалы оценки

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
В процессе прохождения практики студент демонстрирует высокий уровень овладения умениями и навыками - имеет полное представление о манипуляциях, самостоятельно умеет их правильно выполнить и развернуто объяснить; свободно оперирует понятиями, профессионально ориентируется, знает показания, противопоказания к проведению манипуляции, возможные осложнения, меры по их профилактике и лечению. Количество умений и навыков соответствует и превышает требуемый минимум. Информационная база почерпнута из современных научных доказательных источников. Выполнение манипуляции и демонстрация навыка отражает авторскую позицию студента.	А	100-96	5 (5+)
Студент демонстрирует так же высокий уровень овладения умениями и навыками - имеет полное представление о манипуляциях, самостоятельно умеет их правильно их выполнить и развернуто объяснить; свободно оперирует понятиями, профессионально ориентируется, знает показания, противопоказания к проведению, возможные осложнения, меры по их профилактике и лечению. Количество умений и навыков соответствует необходимому минимуму. Могут быть допущены недочеты при выполнении навыка или демонстрации умения, исправленные студентом самостоятельно.	В	95-91	5
Студент демонстрирует уровень выше среднего овладения умениями и навыками – выполнение манипуляции под контролем преподавателя (медицинского персонала). Студент так же знает методику манипуляции или навыка, показания, противопоказания к их проведению, возможные осложнения, меры по их профилактике и лечению. Количество умений и навыков соответствует необходимому минимуму. При проведении манипуляции или при демонстрации навыка допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Студент так же демонстрирует уровень выше среднего овладения умениями и навыками – выполнение манипуляции под контролем преподавателя (медицинского персонала). Студент знает методику манипуляции или навыка, показания, противопоказания к их проведению, возможные осложнения, меры по их профилактике и лечению. Количество умений и навыков соответствует необходимому минимуму. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Студент так же демонстрирует уровень выше среднего овладения умениями и навыками – выполнение манипуляции под контролем преподавателя (медицинского персонала). Знание методики манипуляции или навыка, показаний, противопоказаний к их проведению, возможных осложнений, а так же мер по их профилактике и лечению. Количество умений и навыков соответствует необходимому минимуму. Однако при демонстрации навыка или проведении манипуляции допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Демонстрация студентом средний уровень овладения умениями и навыками – участие в выполнении манипуляции (исследовании, процедуре и т.п.). Знание методики манипуляции или навыка, показаний, противопоказаний к их проведению, возможных осложнений, а так же мер по их профилактике и лечению. Количество умений и навыков соответствует необходимому минимуму. Могут быть допущены 1–2 ошибки при проведении манипуляции или демонстрации навыка, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
Демонстрация студентом низкого уровня овладения умениями и навыка-	Е	70-66	3

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
ми – наличие представления и умение объяснить манипуляцию или навык, профессионально ориентироваться, знать показания к их проведению. Недостаточные знания методики манипуляции или навыка, противопоказаний к их проведению, возможных осложнений, а так же мер по их профилактике и лечению. Логика и последовательность демонстрации и изложения имеют нарушения. Допущены ошибки при проведении манипуляции, демонстрации навыка и умения, в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Количество умений и навыков не соответствует необходимому минимуму. Студент может провести манипуляцию или продемонстрировать навык поэтапно только с помощью преподавателя. Действия студента требуют поправок, коррекции.			
Демонстрация навыка или проведение манипуляции даны неполно, логика и последовательность действий имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при проведении манипуляции, при определении сущности раскрываемых навыков, умений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. Имеются отрывочные знания по методике навыка или манипуляции, противопоказаниям к ним, возможным осложнениям, мерам профилактики и лечения данных осложнений. Умение продемонстрировать навык или манипуляцию фактически не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Демонстрация навыка или умения говорит о разрозненности знаний по теме вопроса с существенными ошибками в определениях и методиках. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия с другими объектами производственной практики. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента и его действий не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы практики.	Fx	60-41	2 Требуется повторное прохождение практики
Не продемонстрированы навыки, умения, не проведена манипуляция. Не получены ответы по базовым вопросам производственной практики.	F	40-0	2 Требуется повторное прохождение практики

5.2.7 Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА) - не предусмотрены

6 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

6.1. Информационное обеспечение практики

5.1. Информационное обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента»: [Электронный ресурс]. / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
3.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
4.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
6.	Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: через IP-адрес университета.	1 по договору срок оказания услуги 01.01.2017 – 31.12.2017
7.	Электронная библиотека КемГМУ	1 on-line
	Интернет-ресурсы и программное обеспечение:	
8.	http://propedevtica.ucoz.ru/	on-line
9.	База данных Medline Национальной медицинской библиотеки США (http://www.pubmed.gov)	1
10.	www.medlit.ru Издательство «Медицина»	1
11.	http://www.WebMedInfo.ru Медицинский информационно-образовательный портал	1
	Компьютерные презентации: не предусмотрены	
	Учебные фильмы:	
12.	http://rutracker.org/forum/viewtopic.php?t=3395768 Работа медицинского персонала в лечебных учреждениях	1

6.2. Учебно-методическое обеспечение практики

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Основная литература				
1	Ослопов, В.Н. Общий уход за больными терапевтического профиля: учебное пособие [Электронный ресурс] / В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская 4-е изд., испр. и доп. 2015. - 459 с.– URL: ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru				60
	Дополнительная литература				
1	Морозов, Михаил Андреевич. Основы первой медицинской помощи [Текст] : учебное пособие / М. А. Морозов. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 310 с. – URL: ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru				60
2	Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи [Электронный ресурс]/ Под ред. С.Ф. Багненко, И.Н. Ершовой. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - СПб.: Политехника, 2011.-483с. – URL: ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru				60
3	Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. д-ра мед. наук, проф. Ю.И. Гринштейна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с. – URL: ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru				60

Производственное оборудование, необходимое для успешного прохождения производственной практики, представляется отделениями различного профиля клинических больниц, а также кафедрой пропедевтики внутренних болезней.

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Кафедра пропедевтики внутренних болезней	Учебная комната № 1	г. Кемерово, ул. 50-лет Октября, 10 ГАУЗ КО ОКГВВ, поликлиника	Стол – 7, стул – 18; доска классная – 1; 2011	17	274,25 м ²
	Учебная комната № 2		Стол – 14, стул – 24; 2011 Компьютер с ОС Windows XP– 1; 2002 Мультимедийный проектор – 1; 2003 доска классная – 1; 2011	22	
	Учебная комната № 3		Стол – 7, стул – 17 доска классная – 1; 2011	16	
	Конференц-зал		Стол – 4, стулья – 6, кресла – 56; 2011	60	
	Учебно-методический кабинет (доцентская)		стол-2; 2002 кресло – 1; 2002 стул – 3; 2003 компьютерный стол – 1; 2002 шкаф книжный – 3; 2003 шкаф для одежды – 1; 2003 компьютер с ОС Windows XP– 1; 2002 ноутбук с ОС Windows XP– 1; 2003	5	
	Кабинет зав. кафедрой		Стол руководителя – 1, 2012 кресло – 1, стол компьютерный – 1, стул – 3; 2001 компьютер с ОС Windows-8 – 1; 2013 МФУ – 1; 2011 Шкаф книжный – 3; 2002, 2011 Шкаф для одежды – 1; 2002 Диван – 1; 2002		
	Ассистентская		Стол – 4, стулья – 4 Шкаф книжный – 1; 2011 Шкаф для одежды – 1; 2011	5	
	Кабинет клинико-фармакологических исследований №1		Стол компьютерный – 1; стул – 2; 2011 Стеллажи металлические – 5, шкаф металлический – 3; 2011 Компьютер с ОС Windows-8 – 1; 2013 МФУ – 1; 2013	5	
	Кабинет клинико-фармак. исследований №2		Стол – 2, стул – 5; шкаф металлический – 3; 2011 Кушетка – 1; 2002	5	
	Служебная комната				
Санузел					
Архив		Стеллаж металлический – 5; 2011			
Коридор		Кушетка-диван – 1, кресла – 8; 2003			

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
			Стенд – 4; 2014		
	Учебная комната №1	г. Кемерово, ул. Александра, 7 МБУЗ ГКБ №2, терапевтический корпус	Стол – 7, стул – 15, кресло – 1; кушетка – 1; 2005	16	240 м ²
	Учебная комната №2		Стол – 6, стул – 16, кушетка – 1, кресло – 1; 2005	17	
	Учебная комната №3		Стол – 10, стул – 25, кушетка – 1, кресло – 1; 2005	26	
	Кабинет профессора		Стол – 1, кресло – 1, стул – 4, диван – 1, шкаф книжный – 1, шкаф для одежды – 1; 2005	8	
	Комната хозяйственного		Шкаф – 1, стул - 15		
	Гардероб		Стулья – 5, кушетка – 1; 2005		
	Коридор		Стенд – 4, стол – 2, кушетка - 1		
	Санузел (М)				
	Санузел (Ж)				
	Лаборантская		Стол – 2, стул – 5; 2005		

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины Б2.УП.1.1

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков «УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»

Практика «Уход за больными терапевтического профиля» для студентов 1 курса, направление подготовки (специальность) 32.05.01. «Медико-профилактическое дело», форма обучения очная.

Программа подготовлена на кафедре пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

Рабочая программа включает разделы: паспорт программы с определением цели и задач практики; место практики в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость практики, образовательные технологии; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики. Результаты обучения представлены формируемыми компетенциями.

В рабочей программе практики «Уход за больными терапевтического профиля» указаны примеры оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего контроля знаний и промежуточной аттестации.

В тематическом плане практики выделены внутридисциплинарные модули: знакомство со структурой и организацией работы учреждения и его подразделений и правила ухода за больными терапевтического профиля, что отвечает требованию современного ФГОС ВО.

Образовательные технологии обучения характеризуются практической направленностью с целью формирования заявленных в программе компетенций.

Таким образом, рабочая программа учебной практики полностью соответствует ФГОС ВО по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» и может быть использована в учебном процессе в Кемеровском государственном медицинском университете.

Зав. кафедрой поликлинической терапии
и сестринского дела,
д.м.н., доцент

Т.Е. Помыткина

Подпись рецензента заверяю
инспектор отдела кадров _____

(название организации)

(подпись)

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины Б2.УП.1.1

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков «УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»

Практика «Уход за больными терапевтического профиля» для студентов 1 курса, направление подготовки (специальность) 32.05.01. «Медико-профилактическое дело», форма обучения очная.

Программа подготовлена на кафедре пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

Рабочая программа включает разделы: паспорт программы с определением цели и задач практики; место практики в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость практики, образовательные технологии; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики. Результаты обучения представлены формируемыми компетенциями.

В рабочей программе практики «Уход за больными терапевтического профиля» указаны примеры оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего контроля знаний и промежуточной аттестации.

В тематическом плане практики выделены внутридисциплинарные модули: знакомство со структурой и организацией работы учреждения и его подразделений и правила ухода за больными терапевтического профиля, что отвечает требованию современного ФГОС ВО.

Образовательные технологии обучения характеризуются практической направленностью с целью формирования заявленных в программе компетенций.

Таким образом, рабочая программа учебной практики полностью соответствует ФГОС ВО по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» и может быть использована в учебном процессе в Кемеровском государственном медицинском университете.

Доцент кафедры пропедевтики
внутренних болезней,
к.м.н.,

О.С. Малышенко

Подпись рецензента заверяю
инспектор отдела кадров _____
(название организации)

(подпись)