

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
Сертификат: 02E7D270006FB13D8E461FDA85E345FACD  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 13.05.2024 до 13.08.2025

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»  
С.С. Наумов  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**Б2.О.3(П) ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО  
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА**

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело  
профиль: Лечебное дело  
программа подготовки специалитет  
Форма обучения: очная  
год начала подготовки 2023,2024

Невинномысск, 2024

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

АНО ВО «НМИИ»

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРАКТИКИ

Целью прохождения производственной практики (Практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала) является углубление знаний, расширение практических умений и формирование способностей необходимых для выполнения обязанностей палатной и процедурной медицинской сестры,

Задачами прохождения практики являются:

- изучение методик сестринских манипуляций;
- формирование способностей по уходу за больными;
- развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Воспитательной задачей является формирование российской гражданской идентичности, гражданской позиции активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего традиционные национальные и общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

## 2. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

**Вид практики** – производственная практика.

**Тип практики** – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала

**Способ проведения производственной практики** – стационарная, выездная.

**Форма проведения практики:** дискретно по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида практики.

## 3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Производственная практика (Практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала) входит в Блок 2 «Практики», который в полном объеме относится к обязательной части образовательной программы.

В соответствии с учебным планом проведение производственной практики предусмотрено в 4 семестре для обучающихся в очной форме обучения.

## 4. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате прохождения практики обучающийся должен:

**Знать:**

- принципы ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- вопросы организации деятельности среднего медицинского персонала;

**Уметь:**

- проводить полное обследование пациента с целью установления диагноза;
- вести медицинскую документацию;

**Владеть:**

- навыками ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- методами управления средним медицинским персоналом.

В результате прохождения практики обучающийся должен обладать следующими компетенциями как ожидаемым результатом по завершению освоения образовательной программы направления подготовки: УК-9.2, ОПК-6.1, ОПК -6.2, ОПК -6.3;

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций.
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК 9.2. Применяет базовые дефектологические знания при взаимодействии в социальной и профессиональной сферах с лицами с ОВЗ и инвалидами	<p><b>Знать:</b> базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах;</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья;</p> <p><b>Владеть:</b> навыками взаимодействия с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах;</p>
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на до госпитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1 Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания	<p><b>Знать:</b> методы общего ухода за больным; виды санитарной обработки;</p> <p><b>Уметь:</b> произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни;</p> <p><b>Владеть:</b> основами доврачебной медицинской помощи и навыками по уходу за стационарными больными;</p>
	ОПК-6.2. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания	<p><b>Знать:</b> основные признаки заболеваний и функциональных нарушений органов и систем; особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма;</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями и различных органов и систем, транспортировку;</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на до госпитальном этапе при неотложных состояниях ;</p>
	ОПК 6.3 Применяет алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.	<p><b>Знать:</b> алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи; основные методы асептики и антисептики при оказании первой помощи;</p> <p><b>Уметь:</b> оказывать первичную медико-</p>

	санитарную помощь; <b>Владеть:</b> навыками применения алгоритмов первичной медико-санитарной помощи больным и пострадавшим;
--	---

## 5. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ И ЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ В НЕДЕЛЯХ ЛИБО В АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСАХ

### Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	4 семестр
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>26.3</b>	<b>26.3</b>
Лекции	2	2
Практические занятия	20	20
Контактные часы на аттестацию (зачет с оценкой)	0,3	0,3
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>81.7</b>	<b>81.7</b>
Контроль		
<b>ИТОГО:</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
Общая трудоемкость	<b>(2 недели)</b>	<b>(2 недели)</b>
	<b>3</b>	<b>3</b>

## 6. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы, на практике включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля	Реализуемые компетенции
1	Подготовительный этап	Знакомство с правилами прохождения практики. Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Организационная работа по распределению обучающихся по базам практики. Выдача обучающимся форм рабочих и отчетных документов по практике: дневник обучающегося, шаблон отчета о прохождении практики. Встреча обучающихся с руководителями практики, обсуждение и утверждение тем учебных заданий практикантов. Решение организационных вопросов.	2ч.  <b>Итого 2ч.</b>	Собеседование с руководителем. Текст индивидуально заданного студента.	УК-9.2 ОПК -6.1 ОПК -6.2 ОПК -6.3
2	Производственный этап	Изучение основных обязанностей и условий труда среднего медицинского персонала (палатной и процедурной медицинской сестры) лечебного учреждения. Изучение основных обязанностей палатной и процедурной медицинской сестры по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима в соответствии с СанПиН. Проведение дезинфекции и пред	66ч.	Консультации у руководителя практики, анализ и обсуждение подготовленных материалов. Доработка материалов с	УК-9.2 ОПК -6.1 ОПК -6.2 ОПК -6.3

	<p>стерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.</p> <p>Правила ведения всех видов сестринской медицинской документации (журнал движения больных, процедурный лист, лист назначений, температурный лист, журнал назначений, журнал учёта сильнодействующих и наркотических средств, требование на питание больных, журнал приёма и сдачи дежурств). Медицинские информационные системы.</p> <p>Этика и деонтология медицинских работников.</p> <p>Виды уборок. Дезинфекция воздуха в палатах источником ультрафиолетового излучения.</p> <p>Гигиена палаты. Влажная уборка палат, смена нательного и постельного белья, переноска и перекладывание больного с кровати на каталку и обратно. Дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения. Санитарный режим отделения: палат, коридоров, столовой, туалетов, операционных и процедурных комнат.</p> <p>Подготовка больного к различным видам обследования. Питание больных. Кормление тяжелобольных, понятие о диетотерапии, режим питания. Разрешаемые продукты и сроки их хранения в холодильнике. Контроль передач.</p> <p>Питание больных в пред- и послеоперационном периоде и перед проведением диагностических исследований (эндоскопия, УЗИ органов брюшной полости и др.). Особенности ухода за больными с тяжёлыми сердечно-сосудистыми заболеваниями. Смена нательного и постельного белья, подача судна, гигиеническое подмывание больного, обработка пролежней.</p> <p>Умывание больного, промывание глаз, рта, ушей, стрижка волос, бритьё, в том числе перед операциями. Организация и проведение своевременного обследования больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов, в лаборатории. Уход и наблюдение за больными с заболеваниями органов пищеварения. Особенности водного и пищевого режима. Осмотр полости рта, уход за ней. Виды зондов, хранение, обработка.</p> <p>Наблюдение за стулом, его виды и регистрация.</p> <p>Дезинфекция клизм и наконечников.</p> <p>Подготовка больного к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта и УЗИ. Уход и наблюдение за больными с заболеваниями почек и мочевого пузыря.</p> <p>Водный и солевой режим, особенности питания.</p> <p>Наблюдение за мочеиспусканием. Контроль за количеством выпитой и выделенной жидкости.</p> <p>Сбор мочи: общий анализ, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкому, Аддису-Каковскому, посев на бактериурию.</p> <p>Дезинфекция, хранение и подача больному мочеприёмника. Особенности сбора мочи у мужчин и женщин. Подготовка к рентгенологическому и УЗИ исследованиям.</p> <p>Уход за цистостомой, обучение пациентов.</p> <p>Особенности ухода за послеоперационными и агонирующими больными. Изоляция</p>		<p>учетом замечаний и повторное представление их для утверждения руководителем практики.</p>	
--	---	--	--	--

		<p>агонирующих больных, подготовка трупов умерших для передачи их в морг. Проведение антропометрических измерений, взвешивание больных, подсчёт частоты пульса, в том числе его дефицита, частоты дыхания, измерение артериального давления. Закапывание капель в глаза, уши, введение газоотводной трубки, свечей в прямую кишку. Постановка грелки, компрессов (тепловых и холодowych). Оценка общего состояния больного, положения в постели, оценка состояния сознания. Основы десмургии. Бинтование конечности эластичным бинтом. Туалет раны. Профилактика пролежней. Промывание желудка. Первая помощь при рвоте, потере сознания, шоке, и т.п. Реанимационные мероприятия при остановке сердца, дыхания (непрямой массаж сердца, искусственное дыхание) Основные принципы оказания первой неотложной помощи взрослому населению;</p> <p>клиника неотложных состояний; показания к экстренной и плановой госпитализации  Механизм действия простейших физиотерапевтических процедур  Принципы применения лекарственных средств  Принципы обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>			
			<b>Итого 66ч.</b>		
3	Заключительный этап	<p>1. Систематизация материала наблюдений.  2. Работа в электронной библиотеке для выполнения индивидуального задания.  Разъяснение по поставленным вопросам  3. Обсуждение и анализ материала с руководителем практики, коллегами-практикантами.</p>	20 ч.	Обсуждение проведенных обучающимся индивидуальных заданий с руководителем практики	УК-9.2 ОПК -6.1 ОПК -6.2 ОПК -6.3
			<b>Итого: 20ч</b>		
4	Подготовка отчётных документов по практике	<p>Подбор методов и материалов для выполнения индивидуального задания по практике.  Заполнение дневника практики, анализ и обобщение достигнутых результатов.  Формулировка выводов и констатация степени успешности проведенной практической работы.  Анализ допущенных ошибок. Подготовка наглядных материалов, демонстрирующих достижения обучающегося-практиканта по итогам завершения производственной практики.  Подготовка отчета по итогам проведенной работы в соответствии с принятыми стандартами и форматами профессионального сообщества специалистов по социальной работе.  Оформление отчётных документов по практике</p>	20	<p>Итоговый отчет по производственной практике:  а) отчет практиканта о прохождении практики;  б) отзыв руководителя практики.  в) выполнение индивидуального задания</p> <p>Оценка: дифференцированный зачет</p>	УК-9.2 ОПК -6.1 ОПК -6.2 ОПК -6.3
			<b>Итого 20 ч.</b>		
	Всего:		<b>108</b>		

Практика проводится в сторонних организациях – медицинских организациях, обладающих

необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности выпускников по данной специальности. С каждым из них заключен договор на прохождение практики обучающимися в индивидуальном порядке.

В период прохождения практики обучающиеся подчиняются всем правилам внутреннего трудового распорядка и техники безопасности, установленных в подразделениях и на рабочих местах в профильной организации (базы практики). Для обучающихся устанавливается режим работы, обязательный для тех структурных подразделений организации, где они проходят практику. Продолжительность рабочего дня для обучающихся в возрасте от 18 лет и старше не более 40 часов в неделю (ст. 91 ТК РФ).

Направление на практику оформляется распорядительным актом ректора Института с указанием для каждой группы обучающихся и места прохождения практики, вида и срока прохождения практики, ответственного за организацию практики и руководителя практики от Института.

Практическая подготовка обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов организуется с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

При организации практической подготовки профильные организации должны создать условия для реализации компонентов образовательной программы, предоставить оборудование и технические средства обучения в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью обучающихся.

Все обучающиеся, проходящие практику, подчиняются правилам внутреннего трудового распорядка организаций, в которых проходят практику.

## **7. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Перечень отчетных документов по практике:

1. Индивидуальное задание обучающемуся (приложение 1).
2. Отзыв руководителя (руководителей) практики (приложение 2).
3. Отчет о практике (приложение 3).
4. Аттестационный лист (приложение 4)
5. Дневник по практике (приложение 5)

Основные требования к содержанию отчетных документов по практике:

*Индивидуальное задание* выдается руководителем (руководителями) практики с учетом направленности образовательной программы, осваиваемой обучающимся и места прохождения практики. В индивидуальном задании отражаются виды работ. Индивидуальное задание согласовывается с руководителем практики от учреждения.

*В отзыве руководителя* (руководителей) практики указывается степень достижения цели практики и выполнение поставленных перед практикантом задач; общая оценка умения практиканта выполнять поставленные задачи; вывод о дифференцированной оценке. Отзыв заверяется подписью руководителя и печатью организации.

*В отчете о практике* находят отражение следующие вопросы: место прохождения, длительность практики; описание проделанной работы в соответствии с программой практики, выполнение индивидуальных заданий, анализ изученных документов и подобранных материалов; изложение вопросов, которые возникли в процессе прохождения практики; личное суждение обучающегося о деятельности организации - места прохождения практики; конкретные предложения по улучшению организации практики.

*Аттестационный лист* это краткая характеристика проделанной обучающимся работы в рамках практики.

*Дневник по практике* – ведутся записи о работах, выполненных в период практики.



## 8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Прохождение практики формирует у обучающихся следующие компетенции:

**УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах** (контролируемый индикатор достижения УК 9.2. Применяет базовые дефектологические знания при взаимодействии в социальной и профессиональной сферах с лицами с ОВЗ и инвалидами).

**ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения** (контролируемый индикатор достижения ОПК-6.1 Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; ОПК-6.2. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания; ОПК 6.3 Применяет алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.).

### 8.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
<b>Знания по всем поставленным вопросам в объеме программы практики</b>	Фрагментарные знания, недостаточно полный объем	Минимальный уровень
	Достаточный объем знаний в рамках обязательного уровня профессиональных достижений	Базовый уровень
	Систематизированные, глубокие и полные знания, стремится к получению дополнительных знаний по вопросам практики.	Высокий уровень
<b>Профессиональные умения</b>	Низкий уровень культуры исполнения заданий, некомпетентность в решении стандартных типовых задач	Минимальный уровень
	Способен самостоятельно решать учебные и профессиональные задачи, самостоятельно применять типовые решения в рамках программы практики.	Базовый уровень
	Способен самостоятельно и творчески решать научные и профессиональные задачи в нестандартной ситуации в рамках программы практики .	Высокий уровень

<b>Практическая реализация и уровень отработки вопросов практики</b>	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания на практике к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, проявляет настойчивость и инициативу в процессе отработки отдельных вопросов практики. Однако затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Контролирует работу, проводит оценку, совершенствует действия работы. Умеет выбрать эффективные приемы решения задач по возникающим проблемам. Способен производить анализ происходящих процессов, имеет предложения по усовершенствованию, оптимизации цикла работы или его отдельных составляющих, проявляет разумную инициативу при решении задач практики.	Высокий уровень

### 8.1. Перечень вопросов по итогам проведения практики

#### 1. Права медицинской сестры

##### Эталон ответа:

Участвовать в обсуждении проектов решений руководства медицинской организации (учреждения).

По согласованию с непосредственным руководителем привлекать к решению поставленных перед ней задач других работников.

Запрашивать и получать от работников других структурных подразделений необходимую информацию, документы.

Участвовать в обсуждении вопросов, касающихся исполняемых должностных обязанностей.

Требовать от руководства медицинской организации (учреждения) оказания содействия в исполнении должностных обязанностей.

Вносить предложения руководству учреждения по вопросам оптимизации и совершенствования медико-социальной помощи, в том числе по вопросам своей трудовой деятельности.

Принимать участие в работе совещаний, научно-практических конференций и секций по вопросам, относящимся к своей профессиональной деятельности.

Повышать свою квалификацию, аттестоваться на присвоение квалификационной категории.

Пользоваться трудовыми правами в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

#### 2. Обязанности медицинской сестры

##### Эталон ответа:

оказывать доврачебную медицинскую помощь, осуществлять забор биологических материалов для лабораторных исследований;

осуществлять уход за больными в медицинской организации и на дому;

стерилизовать медицинские инструменты, перевязочные средства и предметы ухода за больными;

ассистировать при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях;

проводить подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приёму врача;

обеспечивать выполнение врачебных назначений;  
осуществлять учёт, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта;  
вести персональный учёт, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения;  
руководить деятельностью младшего медицинского персонала;  
вести медицинскую документацию;  
проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;  
осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов.

Обязанности медицинской сестры зависят от типа и профиля лечебного учреждения, где она работает, её должности и характера выполняемой работы.

3. Основные принципы медицинской этики и деонтологии. Взаимоотношения медсестры и больного, медсестры и врача. Внешний вид, моральный облик медицинского работника

**Эталон ответа:** Основные принципы медицинской этики и деонтологии:

- Компетентность специалиста.
- Непричинение вреда здоровью пациентам.
- Приватность (сохранение врачебной тайны).
- Справедливость.
- Создание больному комфортных условий.
- Соблюдение принципов «автономии» пациента.
- Правдивость.

**Взаимоотношения медсестры и больного:** медсестра должна быть открытой и приветливой, но не говорить ничего о самой болезни. Перед тяжёлыми и болезненными процедурами медсестра должна разъяснить в доступной форме значение, смысл и необходимость их.

**Взаимоотношения медсестры и врача:** медсестра обязана соблюдать субординацию, выполнять все назначения и предписания врача, относиться к нему как к старшему. Особенно важно соблюдать это правило в присутствии больного.

**Внешний вид и моральный облик медицинского работника:** внешний вид должен быть аккуратным, а манера поведения — вежливой и благожелательной. Также немаловажен опрятный вид: чистые халат и шапочка, аккуратная сменная обувь, ухоженные руки с коротко остриженными ногтями.

4. Устройство, оборудование процедурного кабинета

**Эталон ответа:** Устройство процедурного кабинета включает в себя три основные зоны:

1. «Чистая». Предназначена для хранения медицинских материалов (в том числе стерильных), инструментов, приспособлений, лекарственных препаратов.

2. Рабочая. В этой области осуществляются все необходимые медицинские манипуляции, заполняется отчётная документация.

3. «Грязная». Предусмотрена для сбора и нейтрализации отходов, хранения использованных изделий медицинского назначения и их обеззараживания.

Оборудование процедурного кабинета включает в себя:

- Несколько столов (письменный, манипуляционный, стерильный).
- Кушетки.
- Медицинские шкафы для хранения инструментов и стерильных расходных материалов, медикаментов, медицинских изделий и документов.
  - Холодильник для хранения медикаментов. В нём должен быть установлен термометр.
  - Раковину для мытья рук, оборудованную смесителем с локтевым или бесконтактным управлением.
  - Ёмкость для сбора отходов.
  - Бактерицидный облучатель для кварцевания помещения.

Помимо оборудования, процедурный кабинет оснащают расходными материалами. Обязательно должны быть простыни, салфетки, перевязочные изделия, средства индивидуальной

защиты, одноразовые шприцы, шпатели, скарификаторы, инфузионные системы, бинты, вата, дезинфицирующие средства и т. д..

Также для исправного функционирования процедурного кабинета рабочее пространство оборудуется специальными приспособлениями: жгутами, тонометром, термометром, стетофонендоскопом, штативами для капельниц и пр..

#### 5. Инфекционный контроль процедурного кабинета

**Эталон ответа:** Текущая дезинфекция. Перед началом работы проводят влажную обработку поверхностей дезинфицирующим средством в соответствии с инструкцией. Последовательно обрабатывают манипуляционный столик, жгут, валик для забора крови, холодильник, штативы, столик для взятого материала, рабочий стол, шкаф для медикаментов, кушетку.

1. Подготовка манипуляционного столика к работе. Руки обрабатывают кожным антисептиком, надевают халат, шапочку, маску для проведения манипуляций.

2. Во время работы соблюдают следующие требования:

- Меняют стерильные ёмкости для ватных шариков и лотки для пинцета через каждые 2 часа.

- Для выполнения медицинских манипуляций ватные шарики из ёмкости берут стерильным пинцетом.

- Между выполнением манипуляций пинцет хранят в предназначенной для этого стерильной ёмкости (лотке).

- Стерилизационную коробку во время выполнения манипуляций хранят в закрытом виде.

- Для проведения медицинских манипуляций используют новую пару перчаток для каждого пациента: для внутривенных инъекций и забора крови из вены — стерильные перчатки, для внутримышечных инъекций — нестерильные (чистые) перчатки.

- После снятия перчаток проводят гигиеническую обработку рук.

Также при проведении манипуляций, сопровождающихся образованием брызг крови, секретов, экскретов, персонал надевает маски, приспособления для защиты глаз (очки, щитки)

#### 6. Инфекционная безопасность пациента и процедурной медсестры

**Эталон ответа:** Инфекционная безопасность - совокупность явлений, факторов, условий, при которых отсутствует недопустимый риск возникновения инфекционного заболевания у пациента в следствии оказания ему медицинской помощи или у персонала при выполнении своих профессиональных обязанностей.

Основные действия медперсонала, которые нужно включить в инструкцию:

Подготовиться к началу работы – надеть перчатки и халат для уборки

Подготовить маркированные емкости для дезинфекции поверхностей, одноразовых изделий, инструментов и перчаток, приготовить рабочие растворы

Инфекционная безопасность процедурного кабинета включает в себя текущую уборку – медработник методом протирания обрабатывает поверхности с дезраствором

Грязная ветошь помещается в емкость с дезраствором. При следующей обработке используется чистая ветошь

#### 7. Понятие о стерилизации. Методы и способы

**Эталон ответа:** Стерилизация – обработка объекта с целью полной инактивации в объекте или удаления из него всех жизнеспособных форм микроорганизмов. Для стерилизации применяют те же физические и химические методы и средства, но в дозах, обеспечивающих полную инактивацию всех жизнеспособных форм микроорганизмов.

Способы стерилизации можно классифицировать следующим образом:

Термический (включает паровой, воздушный, гласперленовый)

Химический (предполагает стерилизацию газом или химическими растворами)

Радиационный

Плазменный и озоновый методы стерилизации

Ультразвуковой

#### 8. Накрывание стерильного стола

**Эталон ответа:** Накрывание стерильного стола необходимо для соблюдения стерильности медицинских инструментов и изделий.

Подготовка к процедуре:

- Собрать оснащение. Понадобятся чистая тканевая салфетка, ёмкость с дезраствором, стерильная спецодежда (халат, шапочка), СИЗ (перчатки, маска), антисептический состав для обеззараживания кожи рук.

Первый этап:

1. Салфеткой, смоченной в дезрастворе, протереть процедурный стол и все прилегающие поверхности.
2. Помыть руки горячей водой с мылом в течение 2 минут.
3. Обсушить руки стерильной салфеткой или полотенцем.
4. Обработать запястья, кисти рук, предплечья антисептическим средством.
5. Выдержать руки влажными в течение периода времени, указанного в инструкции по применению антисептического состава.
6. Надеть спецодежду, перчатки и маску.

Третий этап:

1. Открыть стерилизационную упаковку.
2. Сверить дату и время вскрытия, подпись — всё это указано на бирке упаковочного пакета.
3. Извлечь из пакета стерильную простынь, накрыть стол.
4. Извлечь из пакета стерильную пелёнку в развёрнутом виде, расстелить на столе (её края должны равномерно свисать со всех краёв стола).
5. Извлечь из пакета стерильные инструменты и материалы (они выкладываются на стерильный лоток или салфетку непосредственно перед манипуляциями у конкретного больного).
6. Накрыть инструменты сложенной вдвое стерильной пелёнкой (рекомендуется использовать одноразовые простыни-чехлы из воздухопроницаемого и водонепроницаемого нетканого материала).

Четвёртый этап:

1. Для забора инструментов со стола необходимо использовать стерильный пинцет, который хранится в лотке, накрытый стерильной салфеткой.
2. Стол для следующей манипуляции с пациентом готовится заново.

Пятый этап:

1. Перед тем, как оправить инструменты и материалы на стерилизацию, необходимо проверить целостность использованных простыней и пелёнок и заменить их, если она нарушена (этот пункт алгоритма можно пропустить, если использовались одноразовые материалы).
2. Заменить простыни перед стерилизацией.

Большой инструментальный стол накрывают один раз в день непосредственно перед первой операцией/манипуляцией. Малый инструментальный рабочий стол после каждой операции накрывают заново для следующей операции.

9. Основная документация медсестры в процедурном кабинете

**Эталон ответа:** Медицинская сестра процедурного кабинета заполняет следующую документацию:

- журнал учёта назначений врачей;
- журнал для учёта работы в процедурном кабинете;
- журналы учёта по капельницам и внутривенным вливаниям, подкожных, внутримышечных инъекций, назначения антибиотиков;
- журнал для регистрации действий, связанных со сдачей шприцев в центральную стерилизационную;
- журналы учёта сданной крови на RW, на биохимическое исследование, на СПИД;
- журнал сдачи шприцев во время смены;
- журнал учёта компонентов крови, перелитых пациентам;

- журнал для отслеживания качества предстерилизационной очистки и другие.
- Записи медицинской сестры должны быть понятными, ясными, чёткими и читабельными.

#### 10. Способы введения лекарственных средств

**Эталон ответа:** Способ введения и форму лекарственного средства определяет врач. Медицинская сестра должна спокойно и тактично объяснить пациенту важность регулярного приема лекарственных веществ, необходимость непрерывного курса лечения и строгого соблюдения этих условий для ускорения выздоровления.

#### 11. Методика записи ЭКГ

**Эталон ответа:** Методика записи ЭКГ включает следующие этапы:

1. Подготовка пациента. Пациент укладывается на кушетку, оголяются необходимые части тела, откладываются любые предметы, которые могут помешать записи.

2. Установка электродов. Участки кожи, где крепятся электроды, обрабатывают спиртом или другим антисептиком и наносят на них медицинский гель с токопроводящим свойством. Установка электродов на ноги и руки производится по часовой стрелке, начиная с правой верхней конечности. Для удобства датчики маркируются по цвету: красный — для правой руки, жёлтый — для левой руки, зелёный — для левой ноги, чёрный — для правой ноги. Электроды, регистрирующие грудные отведения, располагаются между рёбрами и в линии подмышек.

3. Подключение электрокардиографа. Это делается с соблюдением техники безопасности и правил использования прибора.

4. Запись определённых отведений. Стандартные отведения записывают при спокойном дыхании, а потом III отведение дополнительно пишется при вдохе. Следующий этап — запись усиленных отведений. Для диагностики недыхательной аритмии производят регистрацию после вдоха с задержкой дыхания. Окончание записи. Переключатель отведений ставят в положение «О», снимают электроды с обследуемого, места прикрепления вытирают насухо.

5. Расшифровка и выдача результата. Результат выдается пациенту либо лечащему врачу.

#### 12. Симптомы инфаркта миокарда

**Эталон ответа:** Основные симптомы инфаркта миокарда

Главным признаком заболевания является интенсивная боль за грудиной (ангинозная). Боль, как правило, возникает в ночные или утренние часы. Боль длится 20 и более минут, а купируется только через несколько часов наркотическими препаратами. Важно! Нитраты (нитроглицерин) при инфаркте миокарда неэффективны. Болевые ощущения возникают внезапно и носят жгучий характер («кинжальная» боль или «кол в груди»).

#### 13. Симптомы кардиогенного шока

**Эталон ответа:** Характерные проявления:

периодическая потеря сознания

тахикардия

малое наполнение пульса (нередко наблюдается альтернирующий или бигеминический пульс), на вдохе пульс пропадает (так называемый "парадоксальный пульс")

артериальное давление резко снижено

холодный липкий пот, синюшность

боли в области сердца вследствие нарастания тампонады

венозный застой (переполняются шейные и другие крупные вены) на фоне прогрессирующего шока

#### 14. Симптомы гипертонического криза

**Эталон ответа:** Симптомы гипертонического криза яркие и достаточно специфичные. Если больной уже сталкивался с высоким АД, то чаще всего он понимает, что причиной ухудшения его самочувствия может быть именно гипертония. Основные жалобы:

- головная боль;
- гиперемия кожи лица;
- появление «мушек» перед глазами;
- звон в ушах;

- спутанность сознания, заторможенность;
- тошнота и рвота;
- учащенное сердцебиение;
- неконтролируемый страх, боязнь смерти.

Также возможны: потеря сознания, мышечные судороги, параличи и парезы.

#### 15. Симптомы приступа бронхиальной астмы

**Эталон ответа:** Симптомы бронхиальной астмы:

- свистящее дыхание при астме обычно появляется на выдохе, но также может быть слышно и на вдохе, обычно это свидетельствует о запущенной стадии болезни;
- кашель при астме, как правило, усиливается ночью и мешает спать. По мере прогрессирования заболевания кашель может стать хроническим;
- тяжесть и боль в груди могут сочетаться с кашлем и хрипами, а могут возникать отдельно. Обычно люди описывают их как сдавливание, которое ощущается по всей грудной клетке;
- одышка при астме может появляться в покое или при минимальной физической активности, например когда человеку нужно пройти один лестничный пролёт.

#### 16. Симптомы гипергликемической комы

**Эталон ответа:** Гипергликемическая кома развивается постепенно: от пары дней до нескольких недель. На ранних этапах человек чувствует слабость, постоянную жажду и вследствие этого частые позывы в туалет, зрение становится затуманенным.

Из-за снижения количества жидкости в организме снижается проявляется тургор кожи, появляется выраженная сухость кожи и слизистой полости рта, низкое давление в сочетании с тахикардией.

При дальнейшем повышении уровня глюкозы и снижении объема циркулирующей жидкости, падает кровяное давление (гипотония). Человек теряет ориентацию в пространстве, а затем и сознание. Далее - впадает в кому.

#### 17. Симптомы гипогликемической комы

**Эталон ответа:** Гипогликемическая кома – это острое патологическое состояние, спровоцированное внезапным быстрым снижением количества глюкозы в плазме. Проявляется нарастанием беспокойства, усилением голода, головокружением, слюнотечением, дрожью, учащенным сердцебиением, болью в животе, тремором, ощущением жжения и покалывания в конечностях. В последующем возникает астения, страх, паника, галлюцинации, дезориентация, помрачение сознания и кома.

#### 18. Виды аллергических реакций.

**Эталон ответа:** Виды аллергических реакций немедленного типа

К реакциям немедленного типа относятся:

- анафилактический шок,
- аллергическая крапивница,
- сывороточная болезнь,
- неинфекционно-аллергические формы бронхиальной астмы,
- сенная лихорадка- Поллиноз,
- ангионевротический отек – отёк Квинке).

2. Реакции замедленного типа, в отличие от реакций немедленного типа, развиваются в течение многих часов и иногда суток.

#### 19. Симптомы желудочно-кишечного кровотечения

**Эталон ответа:** Симптомы желудочно-кишечного кровотечения

Основные признаки желудочно-кишечного кровотечения:

- слабость;
- бледность кожных покровов;
- головокружение;
- повышенное потоотделение;
- шум в ушах;

тахикардия;  
артериальная гипотония;  
спутанное сознание;  
обморок.

Частым симптомом при развитии желудочно-кишечного кровотечения в верхних органах пищеварения является гематемезис. Кровавая рвота напоминает кофейную гущу. Дефект вызван тем, что кровь вступает в реакцию с соляной кислотой.

## 8.2. Критерии оценивания знаний обучающихся

Дифференцированный зачет оценивается по пятибальной системе

### Описание шкал оценивания

№ п/п	Оценка за ответ	Характеристика ответа
1	Отлично	Последовательно, аргументировано излагает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику. Демонстрирует на высоком уровне умения использовать приобретенные теоретические знания и практические навыки для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Прослеживается систематичность работы, выполняемой в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики, рабочим графиком (планом) учебной практики. Высокая степень личного участия и самостоятельности практиканта в выполняемой работе
2	Хорошо	Знает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, не допускает существенных неточностей при его изложении. Может продемонстрировать некоторые умения использования приобретенных теоретических знаний и практических навыков для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Представляет отдельные материалы, выполняемые в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики. Возникает необходимость несущественной корректировки рабочего графика (плана) учебной практики. Принимает участие в решении отдельных вопросов в работе.
3	Удовлетворительно	Усвоил только основной теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, допускает существенные неточности при его изложении. Самостоятельно не участвует в решении вопросов в работе, связанной с выполнением задания.
4	Неудовлетворительно	Обучающийся не справляется с индивидуальным заданием учебной практики.

Защита практики осуществляется в форме дифференцированного зачета.

В процессе проведения зачета преподаватель проверяет соответствие индивидуального задания и представленных материалов практики, оценивает качество и полноту знаний по практике, заслушивает отчет обучающегося о результатах проделанной им работы, знакомится с представленными отчетными материалами.

Обучающемуся могут быть заданы некоторые уточняющие вопросы, к примеру, касающиеся работ, выполненных им во время производственной практики, по существу представленных документов, а также по проверке уровня его теоретической и практической подготовки.

Итоговая оценка за защиту отчёта по практике заносится в ведомость и в зачетную книжку обучающегося.



### 8.3. Типовые индивидуальные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих формирование компетенций на этапе прохождения учебной практики

Оценочные материалы	Типовые индивидуальные задания/
<p>Дневник прохождения производственной практики; Отчет и комплект документов, собранных по результатам прохождения практики.</p>	<p>Изучение основных обязанностей и условий труда среднего медицинского персонала (палатной и процедурной медицинской сестры) лечебного учреждения. Изучение основных обязанностей палатной и процедурной медицинской сестры по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима в соответствии с СанПиН. Проведение дезинфекции и предстерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными. Правила ведения всех видов сестринской медицинской документации (журнал движения больных, процедурный лист, лист назначений, температурный лист, журнал назначений, журнал учёта сильнодействующих и наркотических средств, требование на питание больных, журнал приёма и сдачи дежурств). Медицинские информационные системы. Этика и деонтология медицинских работников. Виды уборок. Дезинфекция воздуха в палатах источником ультрафиолетового излучения. Гигиена палаты. Влажная уборка палат, смена нательного и постельного белья, переноска и перекладывание больного с кровати на каталку и обратно. Дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения. Санитарный режим отделения: палат, коридоров, столовой, туалетов, операционных и процедурных комнат. Подготовка больного к различным видам обследования. Питание больных. Кормление тяжелобольных, понятие о диетотерапии, режим питания. Разрешаемые продукты и сроки их хранения в холодильнике. Контроль передач. Питание больных в пред- и послеоперационном периоде и перед проведением диагностических исследований (эндоскопия, УЗИ органов брюшной полости и др.). Особенности ухода за больными с тяжёлыми сердечно-сосудистыми заболеваниями. Смена нательного и постельного белья, подача судна, гигиеническое подмывание больного, обработка пролежней. Умывание больного, промывание глаз, рта, ушей, стрижка волос, бритьё, в том числе перед операциями. Организация и проведение своевременного обследования больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов, в лаборатории. Уход и наблюдение за больными с заболеваниями органов пищеварения. Особенности водного и пищевого режима. Осмотр полости рта, уход за нею. Виды зондов, хранение, обработка. Наблюдение за стулом, его виды и регистрация. Дезинфекция клизм и наконечников. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта и УЗИ. Уход и наблюдение за больными с заболеваниями почек и мочевого пузыря. Водный и солевой режим, особенности питания. Наблюдение за мочеиспусканием. Контроль за количеством выпитой и выделенной жидкости. Сбор мочи: общий анализ, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкому, Аддису-Каковскому, посев на бактериурию. Дезинфекция, хранение и подача больному мочеприёмника. Особенности сбора мочи у мужчин и женщин. Подготовка к рентгенологическому и УЗИ исследованиям. Уход за цистостомой, обучение пациентов. Особенности ухода за послеоперационными и агонирующими больными. Изоляция агонирующих больных, подготовка трупов умерших для передачи их в морг. Проведение антропометрических измерений, взвешивание больных, подсчёт частоты пульса, в том числе его дефицита, частоты дыхания, измерение артериального давления. Закапывание капель в глаза, уши, введение газоотводной трубки, свечей в прямую кишку. Постановка грелки, компрессов (тепловых и холодových). Оценка общего</p>

	<p>состояния больного, положения в постели, оценка состояния сознания. Основы десмургии. Бинтование конечности эластичным бинтом. Туалет раны. Профилактика пролежней. Промывание желудка. Первая помощь при рвоте, потере сознания, шоке, и т.п. Реанимационные мероприятия при остановке сердца, дыхания (непрямой массаж сердца, искусственное дыхание) Основные принципы оказания первой неотложной помощи взрослому населению;</p> <p>клиника неотложных состояний; показания к экстренной и плановой госпитализации Механизм действия простейших физиотерапевтических процедур Принципы применения лекарственных средств Принципы обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>
--	--

## 9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1.

### Основная литература:

1. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-8832-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488324.html> - Режим доступа : по подписке.

2. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела : учеб. пособие / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. - 939 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35270-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352700.html> - Режим доступа : по подписке.

### Дополнительная литература

1. Кулешова, Л. И. Основы сестринского дела : курс лекций, медицинские технологии : учебник / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2022. - 533 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35368-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353684.html> - Режим доступа : по подписке

### 8.3 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490

11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного TCP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (KC2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU	

		General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

#### 8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: [www.edu.ru](http://www.edu.ru).
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>
5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>

#### Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>

#### 10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Для проведения и усвоения навыков, полученных в ходе проведения производственной практики, предусмотренных учебным планом и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам, необходимый перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

<p><b>Учебная аудитория 14(компьютерный класс)</b> для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномыск, б-р Мира, д 25</p>	<p><b>1.Учебная мебель:</b> -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная;</p> <p><b>2. Технические средства обучения:</b> -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин; -ноутбуки-16 шт; - набор мультимедийных презентаций.</p>
<p><b>Кабинет 4</b> Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза.</p>	<p>комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;</p>

357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	
<b>Кабинет 9</b> Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

- Материально-техническая база учреждений.

Для проведения практики используются помещения соответствующие действующим санитарным, противопожарным нормам и требованиям к технике безопасности. Производственное оборудование представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождения практики.

## **11. СРЕДСТВА АДАПТАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИКИ К ПОТРЕБНОСТЯМ ОБУЧАЮЩИХСЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ) (при наличии факта зачисления обучающихся с конкретной нозологией)**

При необходимости в образовательном процессе применяются следующие методы и технологии, облегчающие восприятие информации обучающимися инвалидами и лицами с ОВЗ:

- создание текстовой версии любого нетекстового контента для его возможного преобразования в альтернативные формы, удобные для различных пользователей;
- создание контента, который можно представить в различных видах без потерь данных или структуры, предусмотреть возможность масштабирования текста и изображений без потери качества;
- создание возможности для обучающихся воспринимать одну и ту же информацию из разных источников – например, так, чтобы лица с нарушением слуха получали информацию визуально, с нарушением зрения – аудиально;
- применение программных средств, обеспечивающих возможность освоения навыков и умений, формируемых дисциплиной, за счет альтернативных способов, в том числе виртуальных лабораторий и симуляционных технологий;
- применение дистанционных образовательных технологий для передачи информации, организации различных форм интерактивной контактной работы обучающегося с преподавателем, в том числе вебинаров, которые могут быть использованы для проведения виртуальных лекций с возможностью взаимодействия всех участников дистанционного обучения, проведения семинаров, выступления с докладами и защитой выполненных работ, проведение тренингов, организации коллективной работы;
- применение дистанционных образовательных технологий для организации форм текущего и промежуточного контроля;
- увеличение продолжительности сдачи обучающимся инвалидом или лицом с ОВЗ форм промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности их сдачи: зачет, проводимый в устной форме – не более чем на 20 мин.

При необходимости Институт устанавливает конкретное содержание программы практики и условия ее организации и проведения для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов при наличии факта зачисления таких обучающихся с учетом конкретных нозологий.

При определении мест производственной практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации и реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практик

создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

При прохождении практики обеспечивается соблюдение следующих требований:

- допускается присутствие помощника (сопровождающего).
- пользование необходимыми техническими средствами при прохождении практики с учетом их индивидуальных особенностей;
- вся сопровождающая практику документация (рабочая программа, задание и др.) доводится до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

АНО ВО "НММИ"

Автономная некоммерческая организация высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ ПРАКТИКУ**

По типу: производственная практика (Практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала).

Выдано обучающемуся \_\_\_ курса по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность Лечебное дело, вид деятельности: организационно-управленческий, медицинский (ФИО обучающегося)

Место прохождения практики: \_\_\_\_\_  
населенный пункт, профильная организация, структурное подразделение

№ п/п	Содержание задания	Планируемые результаты*
1.	<p>Изучение основных обязанностей и условий труда среднего медицинского персонала (палатной и процедурной медицинской сестры) лечебного учреждения. Изучение основных обязанностей палатной и процедурной медицинской сестры по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима в соответствии с СанПиН. Проведение дезинфекции и пред стерилизационной подготовки медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными. Правила ведения всех видов сестринской медицинской документации (журнал движения больных, процедурный лист, лист назначений, температурный лист, журнал назначений, журнал учёта сильнодействующих и наркотических средств, требование на питание больных, журнал приёма и сдачи дежурств). Медицинские информационные системы. Этика и деонтология медицинских работников. Виды уборок. Дезинфекция воздуха в палатах источником ультрафиолетового излучения. Гигиена палаты. Влажная уборка палат, смена нательного и постельного белья, переноска и перекладывание больного с кровати на каталку и обратно. Дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения. Санитарный режим отделения: палат, коридоров, столовой, туалетов, операционных и процедурных комнат. Подготовка больного к различным видам обследования. Питание больных. Кормление тяжелобольных, понятие о диетотерапии, режим питания. Разрешаемые продукты и сроки их хранения в холодильнике. Контроль передач. Питание больных в пред- и послеоперационном периоде и перед проведением диагностических исследований (эндоскопия, УЗИ органов брюшной полости и др.). Особенности ухода за больными с тяжёлыми сердечно-сосудистыми заболеваниями. Смена нательного и постельного белья, подача судна, гигиеническое подмывание больного, обработка пролежней. Умывание больного, промывание глаз, рта, ушей, стрижка волос, бритье, в том числе перед операциями. Организация и проведение своевременного обследования больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов, в лаборатории. Уход и наблюдение за больными с заболеваниями органов пищеварения. Особенности водного и пищевого режима. Осмотр полости рта, уход за нею. Виды зондов, хранение, обработка. Наблюдение за стулом, его виды и регистрация. Дезинфекция клизм и наконечников. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта и УЗИ. Уход и наблюдение за больными с заболеваниями почек и мочевого пузыря. Водный и солевой режим, особенности питания. Наблюдение за мочеиспусканием. Контроль за количеством выпитой и выделенной жидкости. Сбор мочи: общий анализ, анализ мочи по</p>	<p>УК-9.2 ОПК -6.1 ОПК -6.2 ОПК- 6.3</p>

	<p>Нечипоренко, Зимницкому, Аддису-Каковскому, посев на бактериурию. Дезинфекция, хранение и подача больному мочеприёмника. Особенности сбора мочи у мужчин и женщин. Подготовка к рентгенологическому и УЗИ исследованиям. Уход за цистостомой, обучение пациентов. Особенности ухода за послеоперационными и агонирующими больными. Изоляция агонирующих больных, подготовка трупов умерших для передачи их в морг. Проведение антропометрических измерений, взвешивание больных, подсчёт частоты пульса, в том числе его дефицита, частоты дыхания, измерение артериального давления. Закапывание капель в глаза, уши, введение газоотводной трубки, свечей в прямую кишку. Постановка грелки, компрессов (тепловых и холодowych). Оценка общего состояния больного, положения в постели, оценка состояния сознания. Основы десмургии. Бинтование конечности эластичным бинтом. Туалет раны. Профилактика пролежней. Промывание желудка. Первая помощь при рвоте, потере сознания, шоке, и т.п. Реанимационные мероприятия при остановке сердца, дыхания (непрямой массаж сердца, искусственное дыхание) Основные принципы оказания первой неотложной помощи взрослому населению; клиника неотложных состояний; показания к экстренной и плановой госпитализации Механизм действия простейших физиотерапевтических процедур Принципы применения лекарственных средств Принципы обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>	
	<p><b>К защите практики представить следующие документы:</b></p>	
<p>2.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- индивидуальное задание для прохождения практики;</li> <li>- отзыв руководителя (руководителей) практики;</li> <li>- отчет о прохождении производственной практики;</li> <li>- аттестационный лист;</li> <li>- дневник по практике</li> </ul>	

Дата выдачи индивидуального задания: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Срок защиты отчета по практике: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Руководитель практики от Института  
(закрепленной кафедры)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Период прохождения практики:

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.



**ОТЗЫВ  
РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ ОТ УЧРЕЖДЕНИЯ**  
о работе обучающегося в период прохождения практики

Обучающийся \_\_\_\_\_  
(ФИО, направление)

проходил \_\_\_\_\_ практику в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

в \_\_\_\_\_  
(наименование структурного подразделения)

в качестве \_\_\_\_\_  
(должности).

За время прохождения практики \_\_\_\_\_ поручалось решение следующих задач:  
(ФИО)

**Манипуляция/действия необходимые для освоения компетенция/ индикатора достижения компетенции**

1. Работа медицинской сестры в учреждениях амбулаторного типа
2. Работа медицинской сестры в учреждениях стационарного типа
3. Работа медицинской сестры в поликлинике
4. Работа медицинской сестры в медико-санитарной части
5. Работа медицинской сестры в диспансере
6. Работа медицинской сестры на станции скорой помощи
7. Работа медицинской сестры в родильном доме
8. Работа медицинской сестры в санатории
9. Работа медицинской сестры в хосписе
10. Работа медицинской сестры в многопрофильной клинике
11. Работа медицинской сестры в специализированной клинике
12. Работа медицинской сестры в приемном отделении
13. Работа медицинской сестры в отделении анестезиологии и реанимации
14. Работа медицинской сестры в палатах интенсивной терапии
15. Работа медицинской сестры в лечебно-диагностическом отделении
16. Работа медицинской сестры в рентгеновском отделении
17. Работа медицинской сестры в радиологическом отделении
18. Работа медицинской сестры в физиотерапевтическом отделении
19. Работа медицинской сестры в отделении функциональной диагностики
20. Работа медицинской сестры в отделении лечебной физкультуры
21. Работа медицинской сестры в отделении лабораторной диагностики
22. Работа медицинской сестры в амбулаторно-поликлиническом отделении
23. Работа медицинской сестры в оториноларингологическом отделении
24. Работа медицинской сестры в кардиологическом отделении
25. Работа медицинской сестры в терапевтическом отделении
26. Работа медицинской сестры в офтальмологическом отделении
27. Работа медицинской сестры в травматологическом отделении
28. Работа медицинской сестры в гинекологическом отделении
29. Работа медицинской сестры в нейрохирургическом отделении
30. Работа медицинской сестры в хирургическом отделении
31. Работа медицинской сестры в отделении острых отравлений
32. Работа медицинской сестры в детском отделении
33. Работа медицинской сестры в отделении травматологии и ортопедии
34. Работа медицинской сестры в параклиническом отделении
35. Работа медицинской сестры в ожоговое отделение
36. Работа медицинской сестры в колопроктологическом отделении
37. Работа медицинской сестры в урологическом отделении
38. Работа медицинской сестры в эндоскопическом отделении

39. Работа медицинской сестры в гастроэнтерологическом отделении
40. Работа медицинской сестры в гематологическом отделении
41. Работа медицинской сестры в инфекционном отделении
42. Работа медицинской сестры в нефрологическом отделении
43. Работа медицинской сестры в пульмонологическом отделении
44. Работа медицинской сестры в ревматологическом отделении
45. Работа медицинской сестры в эндокринологическом отделении
46. Работа медицинской сестры в кабинете РУВД
47. Работа медицинской сестры в отделении сосудистой хирургии
48. Работа медицинской сестры в отделении рентгенокомпьютерной томографии
49. Работа медицинской сестры в отделении трансфузиологии
50. Работа медицинской сестры в отделении радионуклидной диагностики
51. Работа медицинской сестры в отделении гравитационной хирургии крови
52. Работа медицинской сестры в онкологическом отделении
53. Работа медицинской сестры в отделении маммологии
54. Работа медицинской сестры в приемном отделении
55. Работа медицинской сестры в манипуляционном кабинете
56. Работа медицинской сестры в отделении узкого профиля (указать профиль).

Профессиональные качества обучающегося: \_\_\_\_\_

Личностные качества обучающегося: \_\_\_\_\_

Число пропущенных дней за время практики:

а) по уважительной причине

б) без уважительной причины

Замечаний по прохождению практики нет.

Прохождение производственной практики оценивается на "\_\_\_\_\_".

Руководитель практики  
от учреждения

\_\_\_\_\_ Ф.И.О

(дата, подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.

Автономная некоммерческая организация высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»

К ЗАЩИТЕ ОТЧЕТА ДОПУСТИТЬ  
Руководитель практики  
от кафедры  
/ ФИО ППС /  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОТЧЕТ  
О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (ПРАКТИКИ ПО ПОЛУЧЕНИЮ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА)**

студента 2 курса группы \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_

Руководитель практики от учреждения:

Период прохождения практики:

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Сведения об ЛПУ – базе прохождения практики
2. Перечень задач, выполненных при прохождении практики
3. Мероприятия, выполненные в период практики
4. Сведения об освоенных умениях и навыках
5. Анализ полученных в ходе практики данных
6. Выводы

**Структура отчета по практике и порядок его составления**

**Структура отчета**

**1. Краткая характеристика.**

**2. Календарный отчет.**

**3. Итоговый отчет.**

По окончании практики отчет подписывается обучающимся, главной медицинской сестрой и заверяется печатью лечебного учреждения.

Заключение главной медицинской сестры ЛПУ по итогам практики студента

Дата \_\_\_\_\_ Подпись и печать ЛПУ \_\_\_\_\_ М. П.

Заключение преподавателя по итогам практики обучающегося

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Студент-практикант \_\_\_\_\_ /ФИО студента/, дата \_\_\_\_\_

**Контрольный лист прохождения инструктажа по охране труда, техники безопасности,  
пожарной безопасности и правилами внутреннего трудового распорядка**

1. Фамилия, имя, отчество обучающегося по специальности 31.05.01 Лечебное дело \_\_\_\_\_

3. Организация, в которой обучающийся проходил практику \_\_\_\_\_

**А. Инструктаж по ТБ.**

**Инструктаж по технике безопасности проведён.**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и  
подпись практиканта)

\_\_\_\_\_ (должность  
и подпись работника, проводившего инструктаж)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. М.П.

**Б. Инструктаж по ОТ.**

**Инструктаж по охране труда проведён.**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и  
подпись практиканта)

\_\_\_\_\_ (должность  
и подпись работника, проводившего инструктаж)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. М.П.

**В. Инструктаж по пожарной безопасности.**

**Инструктаж по пожарной безопасности проведён.**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и  
подпись практиканта)

\_\_\_\_\_ (должность  
и подпись работника, проводившего инструктаж)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. М.П.

**Г. Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка**

**Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка проведён.**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и  
подпись практиканта)

\_\_\_\_\_ (должность  
и подпись работника, проводившего инструктаж)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. М.П.

Аттестационный лист

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. обучающегося)

обучающий(ая)ся \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ формы обучения  
 (указать курс) (очной)

группы \_\_\_\_\_ по специальности \_\_\_\_\_  
 (шифр группы) (код, наименование специальности)

профиль \_\_\_\_\_  
 (наименование профиля/ специализации)

успешно прошел(ла) \_\_\_\_\_  
 (наименование вида и типа практики)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_ года по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_ года в Учреждении:  
 \_\_\_\_\_  
 (наименование организации)

\_\_\_\_\_  
 (юридический адрес)

**III. Заключение-анализ результатов освоения программы практики:**

**Индивидуальное задание обучающимся (нужное отметить ✓):**

- выполнено;
- выполнено не в полном объеме;
- не выполнено;

**Владение материалом (нужное отметить ✓):**

**Обучающийся:**

- умело анализирует полученный во время практики материал;
- анализирует полученный во время практики материал;
- недостаточно четко и правильно анализирует полученный во время практики материал;
- неправильно анализирует полученный во время практики материал;

**Задачи, поставленные на период прохождения практики, обучающимся**

**(нужное отметить ✓):**

- решены в полном объеме;
- решены в полном объеме, но не полностью раскрыты;
- решены частично, нет четкого обоснования и детализации;
- не решены

**Спектр выполняемых обучающимся функций в период прохождения практики профилю соответствующей образовательной программы (нужное отметить ✓):**

- соответствует;
- в основном соответствует;
- частично соответствует;
- не соответствует;

**Ответы на практические задачи, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, обучающийся (нужное отметить ✓):**

- дает аргументированные ответы на вопросы;

- дает ответы на вопросы по существу;
- дает ответы на вопросы не по существу;
- не может ответить на вопросы;

**Оформление обучающимся отчета по практике (нужное отметить √):**

- отчет о прохождении практики оформлен правильно;
- отчет о прохождении практики оформлен с незначительными недостатками;
- отчет о прохождении практики оформлен с недостатками;
- отчет о прохождении практики оформлен неверно;

**Аттестуемый продемонстрировал владение следующими компетенциями:**

Код компетенции	Содержание компетенции	Уровень освоения обучающимся (нужное отметить √)*
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий
		<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> низкий

**\*Примечание:**

Высокий уровень – обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной профессиональной деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.

Средний уровень – обучающийся выполняет все виды профессиональной деятельности в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, эффективно.

Низкий уровень – при выполнении профессиональной деятельности обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

**Показатели и критерии оценивания результатов практики**

№ п/п	Оценка за ответ	Характеристика ответа
1	Отлично	Последовательно, аргументировано излагает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику. Демонстрирует на высоком уровне умения использовать приобретенные теоретические знания и практические навыки для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Прослеживается систематичность работы, выполняемой в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики, рабочим графиком (планом) учебной практики. Высокая степень личного участия и самостоятельности практиканта в выполняемой работе
2	Хорошо	Знает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, не допускает существенных неточностей при его изложении. Может продемонстрировать некоторые умения использования приобретенных теоретических знаний и практических навыков для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания



## Приложение 5

Форма дневника по практике

### ДНЕВНИК

ПО \_\_\_\_\_ ПРАКТИКЕ  
вид практики

\_\_\_\_\_ Тип практики в соответствии с ОПОП

Обучающегося \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество

По специальности \_\_\_\_\_  
Наименование специальности

### ЗАПИСИ

о работах, выполненных в период практики

Дата	Содержание/результаты работы	Отметка о выполнении (выполнено/не выполнено) Замечания руководителя(ей) практики

Руководитель практики  
от Учреждения \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
подпись, дата

Руководитель практики  
от образовательной организации \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
подпись, дата



БЛАНК ИНСТИТУТА

Руководителю (директору и т.п.)

\_\_\_\_\_

(наименование организации)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

Уважаемый \_\_\_\_\_ !

В соответствии с договором о \_\_\_\_\_  
(наименование договора)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ направляем Вам для  
прохождения \_\_\_\_\_ практики в структурных

подразделениях Вашей организации сроком на \_\_\_\_\_ недель с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. следующих обучающихся \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ формы обучения по  
специальности \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

(ФИО студента в именительном падеже)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Просим Вас обеспечить руководство практикой обучающихся и оказать содействие в сборе  
необходимого информационного материала.

По окончании практики просим представить на каждого обучающегося отзыв о его работе в период  
прохождения практики.

Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов