

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		



УТВЕРЖДЕНО
решением Ученого совета ИМЭиФК
Протокол № 20/2016 от « 27 » 06 2016 г.
Председатель (В.И.Мидленко)
(подпись, расшифровка подписи)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

МДК 02.01 Соматические заболевания, отравления и беременность

Специальность (направление) 31.02.02 Акушерское дело
(код специальности (направления), полное наименование)
Факультет (институт, колледж, училище) Медицинский колледж
Курс 2 Семестр 3 Форма обучения очная
Количество часов 36 Форма отчетности дифференцированный зачет
(зачет, оценка)

Сведения о разработчиках:

ФИО	ПЦК	Квалификационная категория
Коваленко Елена Николаевна	Профессиональных терапевтических модулей	Высшая

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1
от 19.05 2017 г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1
от 30.08 2018 г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № __
от ____ 20__ г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № __
от ____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО	СОГЛАСОВАНО
Директор МК ИМЭиФК УлГУ С.И. Филиппова (Подпись) « 26 » 05 2016 г.	Председатель ПЦК Профессиональных терапевтических модулей Е.А.Самышина / (Подпись) (ФИО) « 26 » 05 2016 г.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

1. Цели и задачи практики.

Цели практики:

Подготовить акушерку к самостоятельной трудовой деятельности: умению клинически мыслить, способности разобраться в наиболее часто встречающейся патологии внутренних органов, осуществлению диагностики заболеваний, лечебных мероприятий и ухода за беременной, роженицей и родильницей с экстрагенитальной патологией, оказанию доврачебной помощи при неотложных ситуациях, проведению профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы.

Задачи практики:

систематизировать, углубить и закрепить теоретические знания по беременности при соматических заболеваниях отравлениях;
совершенствовать профессиональные знания и умения;
овладеть умениями общаться с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом;
соблюдать этические и правовые нормы поведения.

2. Место практики в структуре ПССЗ

Программа производственной практики по МДК «Соматические заболевания отравления и беременность» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.02 «Акушерское дело».

Она базируется на общепрофессиональных дисциплинах «Основы латинского языка с медицинской терминологией», «Анатомия и физиология человека», «Основы патологии», «Фармакология».

3. Требования к результатам прохождения практики

В результате прохождения практики студенты должны

Знать:

-методику субъективного и объективного обследования пациентов;
-методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики, наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, предусмотренных программой, и их влияние на течение беременности.

Уметь:

-подготовить пациента к дополнительным методам исследования;
-оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях.

Владеть, иметь опыт:

-подготовки пациента к дополнительным методам исследования;
-осуществлять сестринский уход за беременными с экстрагенитальной патологией.

В результате прохождения практики студенты должны овладеть общекультурными и профессиональными компетенциями:

Общекультурные компетенции	ОК
Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	ОК 1
Организовать собственную деятельность, выбирая типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	ОК 2

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	ОК 3
Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а так же для своего профессионального и личностного развития.	ОК 4
Использовать информационно-коммуникационные технологии в своей профессиональной деятельности.	ОК 5
Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллективом, руководством, потребителями.	ОК 6
Брать ответственность за работу членов команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.	ОК 7
Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	ОК 8
Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	ОК 9
Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	ОК 10
Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	ОК 11
Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	ОК 12
Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	ОК 13
Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).	ОК 14
Профессиональные компетенции	ПК
Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.	ПК 2.1

4. Место и время проведения практики

Время проведения практики: 3 семестр.

Место проведения практики: лечебно-профилактические учреждения г.Ульяновска и Ульяновской области.

5. Объем практики и ее продолжительность в неделях (академических часах) в соответствии с РУП СПО

Объём практики

Продолжительность практики: 1 неделя (36 часов).

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

6. Структура и содержание практики

№	Разделы практики	Содержание учебного материала	Трудоёмкость (в час)	Формы текущего контроля
1.	Работа в приемном отделении.	осуществить прием пациентов в отделение; осуществить опрос и обследование пациента; заполнить медицинскую документацию; провести антропометрическое измерение; провести санитарную обработку пациента; выявить педикулез и провести дезинсекцию; осуществить транспортировку пациента; оказать пациенту неотложную помощь; знать этические и правовые нормы работы в приёмном отделении.	6	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики.
2.	Работа в процедурном кабинете.	осуществить текущую, заключительную и генеральную дезинфекцию кабинета; обработать руки перед манипуляцией; накрыть стерильный стол; развести антибиотики; собрать шприц и набрать лекарство из ампулы, флакона; выполнить подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции; провести предстерилизационную очистку инструментария с последующим проведением контроля; собрать систему для внутривенного вливания; осуществить закладку бикса подготовить инструменты к плевральной пункции; оформить медицинскую	12	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

		документацию кабинета; знать технику безопасности; знать правила хранения и учета лекарственных средств в процедурном кабинете; знать этические нормы поведения в процедурном кабинете. оказать неотложную помощь		
3.	Работа в кабинете функциональной диагностики.	подготовить пациента к обследованиям; регистрировать ЭКГ; соблюдать знать технику безопасности при работе с аппаратурой.	6	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики.
4.	Работа в палатах терапевтического отделения.	владеть умением общения с пациентом; владеть медицинской этикой; провести обследование пациента; подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; выполнять мероприятия по уходу за пациентами, оценивать их эффективность; оценить эффективность лечебных мероприятий; оказать экстренную медицинскую помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней; соблюдать правила этики при общении с родственниками пациента.	12	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики.
ИТОГО:			36	Дифференцированный зачет

7. Научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на практике

Проведение научно-исследовательской работы по теме выпускной квалификационной работы.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

8. Формы промежуточной аттестации по итогам практики

Дифференцированный зачёт

Перечень примерных вопросов к дифференцированному зачёту:

1. Приём пациентов в приёмном отделении.
2. Опрос пациента.
3. Осмотр пациента.
4. Схема истории болезни.
5. Проведение антропометрических измерений.
6. Санитарная обработка пациента.
7. Выявление педикулеза и проведение дезинсекции.
8. Виды транспортировки больных.
9. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
10. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
11. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
12. Неотложная помощь при острой сердечной недостаточности.
13. Этические и правовые нормы работы в отделении.
14. Текущая, заключительная и генеральная дезинфекция процедурного кабинета.
15. Обработка рук перед манипуляцией.
16. Накрытие стерильного стола.
17. Разведение антибиотиков.
18. Сбор шприца и набор лекарства из ампулы и флакона.
19. Выполнение подкожной инъекции.
20. Выполнение внутримышечной инъекции.
21. Выполнение внутривенной инъекции.
22. Проведение предстерилизационной очистки инструментария с последующим проведением контроля.
23. Собрать систему для внутривенного вливания.
24. Осуществить закладку бикса.
25. Медицинская документация процедурного кабинета.
26. Техника безопасности при работе в процедурном кабинете.
27. Правила хранения и учета лекарственных средств в процедурном кабинете.
28. Подготовка пациента к ФГДС.
29. Регистрация ЭКГ. Техника безопасности при работе с электрокардиографом.
30. Подготовка пациента к колоноскопии и ирригографии.
31. Уход за пациентом при обострении хронического бронхита.
32. Уход за пациентом при обострении бронхиальной астмы.
33. Уход за пациентом при пневмонии.
34. Уход за пациентом при ревматизме.
35. Уход за пациентом при гипертонической болезни.
36. Уход за пациентом при острой и хронической сердечной недостаточности.
37. Уход за пациентом при обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
38. Уход за пациентом при хроническом гепатите.
39. Уход за пациентом при гломерулонефрите.
40. Уход за пациентом при пиелонефрите.

Форма Б

Страница 6 из 14

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

41. Уход за пациентом при анемиях.
42. Уход за пациентом при сахарном диабете.
43. Уход за пациентами при заболеваниях щитовидной железы.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Основная литература:

1. Маколкин В.И. Внутренние болезни 2 т. Москва 2014 г-612с.
2. Ослонов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больным в терапевтической клинике. Москва. ГОЭТАР-Медиа 2013 г-396с.
3. Смолева Э.В., Аподиакос Е.Л. Терапевтический практикум фельдшера. Ростов-на Дону. Феникс. 2014 г-508с.
4. Федюкович Н.И. «Внутренние болезни», Ростов-на Дону. Феникс. 2014 г-571с.

Дополнительная литература:

1. Маколкин В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни. М. Медицина 2014 г-592с.
2. Мартынов А.И., Мухин Н.А., Моисеев В.С. Внутренние болезни, 2т.,

Программное обеспечение:

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. *Электронный каталог библиотеки УлГУ.*
2. *Система ГАРАНТ: электронный периодический справочник [Электронный ресурс]. - Электр. дан. (7162 МБ: 473 378 документов). - [Б.и., 199-].*
3. *ConsultantPlus: справочно-поисковая система [Электронный ресурс]. - Электр. дан. (733 861 документов)- [Б.и. 199-].*

10. Материально-техническое обеспечение практики

Программа учебной практики реализуется:

- в учебных кабинетах терапии медицинского колледжа;
 - в отделениях многопрофильных больниц: терапевтических, кардиологических, пульмонологических, ревматологических, эндокринологических, гематологических, нефрологических;
 - в лабораториях (клинических, биохимических)
 - в кабинетах функциональной диагностики
- на базе лечебно-профилактических учреждений города Ульяновска и Ульяновской области.

При обучении студентов используется материально-техническое обеспечение этих подразделений.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

Приложение

Фонд оценочных средств производственной практики ПМ 02 МДК 02.01 Соматические заболевания, отравления и беременность

1. Требования к результатам прохождения практики

№	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК 2.1.	Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.	-методику субъективного и объективного обследования пациентов; -методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики, наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, предусмотренных программой, и их влияние на течение беременности.	-подготовить пациента к дополнительным методам исследования; -оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях.	-подготовкой пациента к дополнительным методам исследования, используемым в терапии; -методами сестринского ухода за беременными с различной экстрагенитальной патологией.

2. Паспорт фонда оценочных средств

№	Контролируемые разделы	Индекс Контролируемой компетенции или её части	Оценочные средства		Технология оценки
			наименование	№№ заданий	
1.	Работа в приемном отделении.	ПК 2.1.	Тесты	1-14	Тестирование
2.	Работа в процедурном кабинете.	ПК 2.1.	Тесты	15-30	Тестирование
3.	Работа в кабинете функциональной диагностики.	ПК 2.1.	Тесты	31-46	Тестирование
4.	Работа в палатах терапевтического	ПК 2.1.	Тесты	47-53	Тестирование

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

отделения.				
------------	--	--	--	--

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.1 Тесты

Индекс компетенции	№ задания	Тест
ПК 2.1.	7	При возникновении острого бронхита у беременной рекомендуется а) антибиотики б) сульфаниламиды в) глюкокортикоиды г) фитотерапию
ПК 2.1.	16	Потенциальная проблема беременной при ревматизме а) легочное кровотечение б) лихорадка в) снижение аппетита г) сердечная недостаточность
ПК 2.1.	24	Наиболее информативный метод диагностики хронического гастрита а) рентгенологическое б) радиоизотопное в) ультразвуковое г) эндоскопическое
ПК 2.1.	25	Основная причина острого гломерулонефрита а) бета-гемолитический стрептококк б) грибы в) кишечная палочка г) простейшие
ПК 2.1.	33	При беременности чаще развивается а) железодефицитная анемия б) В ₁₂ -дефицитная анемия в) острый лейкоз г) хронический лимфолейкоз
ПК 2.1.	45	Жажда, полиурия, низкая, относительная плотность мочи (1001-1005) наблюдаются при а) акромегалии б) гипотиреозе в) несахарном диабете г) сахарном диабете

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – более 80% правильных ответов

Достаточный – от 60 до 80% правильных ответов

Пороговый – от 50 до 60% правильных ответов

Критический – менее 50% правильных ответов

3.2 Ситуационные задачи

Индекс компетенции	№ задания	Задачи
ПК 2.1.	1	<p>Больная В., 43 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в июне, в июле все симптомы исчезают. Свое заболевание связывает с потерей близкого человека.</p> <p>Есть двое детей 7-и и 13-ти лет, у которых тоже бывают приступы удушья. У матери и бабушки также отмечались приступы удушья. У больной имеется аллергия на клубнику, пенициллин.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий. Дыхание громкое, со свистом и шумом, 26 раз в мин. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлинненным выдохом выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования. 3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания. 4. Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
ПК 2.1.	2	<p>Больная Г., 18 лет жалуется на выраженную одышку, сердцебиение, усиливающиеся при малейшем движении. Больна ревматизмом с 6-летнего возраста, состоит на диспансерном учете. Аккуратно получает противорецидивное</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

		<p>лечение. Ухудшение состояния отмечает в течение 3 дней, связывает это с переохлаждением.</p> <p>Объективно: температура 37,2⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая, умеренной влажности. Дыхание ослабленное, единичные влажные хрипы. ЧДД 30 в мин. Левая граница сердца определяется по левой средне-ключичной линии. Над верхушкой грубый систолический шум, 1-й тон здесь ослаблен. ЧСС 98 в мин., ритмичный. АД 120/70 мм рт.ст. Печень не увеличена, отеков нет.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Сформулируйте предположительный диагноз. 2.Назовите необходимые дополнительные исследования. 3.Перечислите возможные осложнения данного заболевания. 4.Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
ПК 2.1.	3	<p>Больная В., 35 лет, жалуется на тупые, ноющие боли в области правого подреберья, которые обычно возникают через 1-3 часа после приема обильной, особенно жирной пищи и жареных блюд, ощущение горечи во рту, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, неустойчивый стул. Больна несколько лет.</p> <p>Объективно: температура 37,2⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые, розового цвета. Подкожно-жировая клетчатка развита чрезмерно. Легкие и сердце без патологии. Язык обложен желтовато-коричневым налетом. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье. Печень и селезенка не пальпируются.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Сформулируйте предположительный диагноз. 2.Назовите необходимые дополнительные исследования. 3.Перечислите возможные осложнения данного заболевания. 4.Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
ПК 2.1.	4	<p>Больная Н., 32-х лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на потрясающий озноб, повышение температуры, ноющие боли в пояснице справа, частое болезненное мочеиспускание. Свое заболевание связывает с переохлаждением. В анамнезе - частые циститы.</p> <p>Объективно: температура 38⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 92 в мин., АД 120/80 мм рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, отмечается болезненность по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне реберной дуги, пупка и паховой складки. Симптом поколачивания положительный справа.</p> <p>Задания</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

		<p>1. Сформулируйте предположительный диагноз.</p> <p>2. Назовите необходимые дополнительные исследования.</p> <p>3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания.</p> <p>4. Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.</p> <p>5. Техника сбора мочи на бактериологическое исследование.</p>
ПК 2.1.	5	<p>Больная А., 30 лет, с жалобами на общую слабость, головную боль, головокружение, одышку при ходьбе, сердцебиение, мелькание “мушек” перед глазами, желание есть мел. Из анамнеза выяснилось, что у нее обильные и длительные (8 дней) менструации.</p> <p>Объективно: температура 36,7⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, сухая. Ногти обломанные, слоятся, поперечно исчерченные. Дыхание везикулярное, ЧДД 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены, систолический шум на верхушке сердца. Пульс 100 в мин, ритмичный, слабого наполнения, мягкий. АД 90/60 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.</p> <p>Задания</p> <p>1. Сформулируйте предположительный диагноз.</p> <p>2. Назовите необходимые дополнительные исследования.</p> <p>3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания.</p> <p>4. Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.</p>
ПК 2.1.	6	<p>В здравпункт обратился пациент 45 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудно отделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с запахом краски (в цехе идет ремонт).</p> <p>Объективно: пациент занимает вынужденное положение — сидит опираясь руками о край стула. Кожные покровы цианотичные. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в мин. Пульс 96 в минуту, ритмичный, АД 140/80 мм рт ст.</p> <p>Задания</p> <p>1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.</p> <p>2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.</p> <p>3. Составьте план сестринского ухода за пациентом.</p>

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – количество неверных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

Высокий – студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.

Достаточный – студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Пороговый – студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

Критический – студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

3.3 Дневник по практике

Индекс компетенции	№ задания	Формулировка индивидуального задания
ПК 2.1.	1 2 3 4 5 6 7 8 9	-осуществить прием пациентов в отделение; -осуществить опрос и обследование пациента; -заполнить медицинскую документацию; -провести антропометрическое измерение; -провести санитарную обработку пациента; -выявить педикулез и провести дезинсекцию; -осуществить транспортировку пациента; -оказать пациенту неотложную помощь; -знать этические и правовые нормы работы в приёмном отделении.
ПК 2.1.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	-осуществить текущую, заключительную и генеральную дезинфекцию кабинета; -обработать руки перед манипуляцией; -накрыть стерильный стол; -развести антибиотики; -собрать шприц и набрать лекарство из ампулы, флакона; выполнить подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции; -провести предстерилизационную очистку инструментария с последующим проведением контроля; -собрать систему для внутривенного вливания; -осуществить закладку бикса -подготовить инструменты к плевральной пункции; -оформить медицинскую документацию кабинета;
ПК 2.1.	1 2 3	-подготовить пациента к обследованиям; -регистировать ЭКГ; -соблюдать знать технику безопасности при работе с аппаратурой.
ПК 2.1.	1 2 3	-провести обследование пациента; -подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; -выполнять мероприятия по уходу за пациентами, оценивать их эффективность;

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Программа производственной практики		

4	-оценить эффективность лечебных мероприятий;
5	-оказать экстренную медицинскую помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
6	-соблюдать правила этики при общении с родственниками пациента.

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – количество неверных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – студент выполняет задания без ошибок.

Достаточный – студент выполняет задания с 1-2 ошибками.

Пороговый – студент выполняет задания и делает больше 2 ошибок.

Критический – студент не способен выполнить задания.

(подпись разработчика)

(ФИО)