

СОГЛАСОВАНО

Протокол заседания профсоюзной
организации работников
ГБОУ СПО «КМК»
от «25» декабря 20 13 г. № 20

УТВЕРЖДЕНО

Приказом ГБОУ СПО «КМК»
от «25» декабря 20 13 г. № 328

СОГЛАСОВАНО

Протокол заседания Совета
ГБОУ СПО «КМК»
от «25» декабря 20 13 г. № 3

СОГЛАСОВАНО

Протокол заседания Совета
обучающихся ГБОУ СПО «КМК»
от «25» декабря 20 13 г. № 6

СОГЛАСОВАНО

Протокол заседания Совета
родителей ГБОУ СПО «КМК»
от «25» декабря 20 13 г. № 2

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА ПО ИТОГАМ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

в государственном бюджетном образовательном учреждении
среднего профессионального образования
«Кропоткинский медицинский колледж»
министерства здравоохранения Краснодарского края
(ГБОУ СПО «КМК»)

г. Кропоткин

2013 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 года №464 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования», Федеральными государственными образовательными стандартами среднего профессионального образования, Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013 года № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования».

1.2. Итогом преддипломной практики является дифференцированный зачет.

1.3. Целью дифференцированного зачета является оценка качества и определение уровня знаний, умений выпускников и выявление готовности выпускника к профессиональной деятельности.

2. Порядок проведения дифференцированного зачета

2.1. К дифференцированному зачету допускаются лица, успешно прошедшие преддипломную практику в организациях различных организационно - правовых форм предусмотренную учебным планом ГБОУ СПО «КМК».

2.2. Дифференцированный зачет осуществляет экзаменационная комиссия, утвержденная распорядительным актом ГБОУ СПО «КМК».

2.3. Форма проведения дифференцированного зачета – прикладное выполнение манипуляций.

2.4. Порядок прохождения преддипломной практики доводится до сведения выпускников не позднее, чем за 6 месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

2.5. Для приема дифференцированного зачета по итогам преддипломной практики, составляются экзаменационные билеты, содержание которых до выпускников не доводится. Количество экзаменационных билетов должно превышать количество студентов в учебной группе не менее чем на 10. Разрабатываемые экзаменационные материалы должны целостно отражать весь объем практических умений, в соответствии с Государственным образовательным стандартом/Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности и дополнительными требованиями ГБОУ СПО «КМК». Экзаменационные материалы формируются на основе действующих программ преддипломной практики с учетом их объема и степени важности для данной специальности.

2.6. Дифференцированный зачет осуществляется в специально подготовленных и оборудованных кабинетах.

2.7. Документы, необходимые для проведения дифференцированного зачета:

- приказ директора ГБОУ СПО «КМК» о допуске студентов к сдаче дифференцированного зачета по итогам преддипломной практике;
- перечень наглядных пособий, материалов справочного характера, нормативных документов, разрешенных к использованию на дифференцированном зачете;
- оценочные средства (экзаменационные билеты, алгоритмы выполнения технологий);
- критерии оценки выполнения практических манипуляций (технологий);
- экзаменационные ведомости;
- зачетные книжки студентов.

2.8. Для проведения практических манипуляций (технологий) используются муляжи и волонтеры.

2.9. Критерии оценки выполнения практических манипуляций (технологий) Приложение №1.

2.10. Образец экзаменационного билета и эталон ответа Приложение №2.

2.11. Документы, оформляемые экзаменационной комиссией по результатам работы:

- экзаменационная ведомость;
- зачетные книжки студентов.

3. Заключительные положения

3.1. Настоящее положение вступает в силу со дня утверждения его директором ГБОУ СПО «КМК».

3.2. Положение подлежит переутверждению при внесении изменений и (или) дополнений в него, но не реже одного раза в два года.

Проект подготовлен и внесен учебной частью:

заместитель директора по
учебно-методической работе

И.Г. Гаврилова

Согласовано:

Юрисконсульт

А.А. Кобликова

Критерии оценки выполнения практических манипуляций (технологий)

5 «отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 «хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 «удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 «неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

**Дифференцированный зачет по итогам преддипломной практики
Специальность 060109 Сестринское дело
базовый уровень среднего профессионального образования**

ГБОУ СПО «КМК»	Экзаменационный билет № __ рассмотрен и одобрен на заседании Методического совета	УТВЕРЖДАЮ Директор ГБОУ СПО «КМК» Р.Е.Андреев
	« __ » _____ 20__ г.	« __ » _____ 20__ г.

1. Технология проведения проб на качество гипса.
2. Техника подготовки пациента к УЗИ органов брюшной полости.
3. Техника соскоба на энтеробиоз. Техника забора кала на яйца глистов.

Преподаватель _____

ЭТАЛОН ОТВЕТА К БИЛЕТУ № 1

ТЕХНОЛОГИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБ НА КАЧЕСТВО ГИПСА

Показание: накладывание гипсовой повязки.

Противопоказаний: нет.

Оснащение: - гипс

- вата
- бинты
- чашка Петри
- кружка
- вода
- стерильная маска
- стерильные перчатки

Технология выполнения:

1. Вымыть руки на гигиеническом уровне;
2. Надеть стерильную маску и перчатки;
3. Проба 1:
 - взять равные порции гипса и воды комнатной температуры, смешать;
 - смешанную массу вылить в чашку Петри;
 - кашицеобразная масса через 6-7 минут должна застыть и затвердеть;
 - образовавшуюся пластинку из гипса разломить;
 - она должна сломаться, но не крошиться.
4. Проба 2:
 - взять гипс в кулак и крепко сжать;
 - если гипс хорошего качества, то после расжатия кулака гипс рассыпается;
 - гипс плохого качества будет лежать на ладони в виде комка с отпечатками пальцев;
5. Проба 3:
 - гипс смешать с водой;
 - понюхать;
 - он не должен иметь запаха тухлых яиц.
6. **Инфекционная безопасность:**
 - снять перчатки;
 - промыть под проточной водой;
 - погрузить в 3% раствор хлорамина на 60 минут;
 - вымыть руки на гигиеническом уровне.

ТЕХНИКА ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ.

Цель: диагностическая

Окончание процедуры

1. Снимите перчатки, вымойте руки
2. Доставьте материал с направлением в лабораторию

II способ – «липкой ленты».

Подготовка к процедуре

1. Объясните ребенку и его родителям ход предстоящей процедуры
2. Оформите направление в лабораторию
3. Приготовьте предметное стекло и отрезок липкой ленты
4. Уложите ребенка на бок
5. Обработайте руки, наденьте перчатки

Выполнение процедуры

6. В правую руку возьмите отрезок липкой ленты
7. первым и вторым пальцем левой руки разводите ягодицы ребенка
8. Пальцами правой руки приклейте липкую ленту к перианальным складкам ребенка на несколько секунд
9. Снимите ленту с кожи и плотно приклейте (без пузырьков воздуха) ее на предметное стекло
10. Ребенок занимает удобное положение

Окончание процедуры

Доставьте материал с направлением в лабораторию

Направление уч. № _____

В клиническую лабораторию направляется
соскоб на энтеробиоз

больного (Ф.И.) , (возраст)

адрес:

д/с №

диагноз-энтеробиоз?

дата ___ подпись м/с _____

Б) Взятие кала для исследование на я/глистов

Показания: определение вида гельминта

Противопоказания: нет

Оснащения: чистая стеклянная емкость (коробочка); чистая деревянная палочка, направление; лоток для использованного материала, горшок.

Алгоритм действия.

Подготовка к процедуре

Приготовьте горшок для сбора кала, чистую палочку

Вымойте руки

II.Выполнение процедуры

После дефекации возьмите из нескольких участков палочкой 5-10гр кала без примесей мочи в подготовленную емкость

III.Окончание процедуры

Напишите направление

Направление

Показания: для диагностики заболеваний органов пищеварения, определение формы, положения, размеров, структуру различных органов брюшной полости.

Противопоказания: нет.

Оснащение:

1. кабинет УЗИ,
2. аппарат УЗИ

Подготовка пациента:

1. Обучить пациента подготовке к исследованию.
2. Провести беседу о цели и ходе процедуры

Последовательность:

Эхография органов брюшной полости проводят, как правило, натощак. Подготовка к ней сводится обычно к борьбе с метеоризмом, так как скопление газов в петлях кишечника затрудняют ультразвуковую визуализацию органов. Кроме ограничений в диете, с целью устранения метеоризма по назначению врача в течение 2-3 дней перед исследованием пациентам могут быть назначены необходимые лекарственные средства.

УЗИ почек – не требует специальной подготовки. Эхографический осмотр предстательной железы возможен при наполненном мочевом пузыре, для чего пациент выпивает 400-500 мл воды или чая за 1-2 часа до исследования.

СОСКОБ НА ЭНТЕРОБИОЗ. ТЕХНИКА ЗАБОРА КАЛА НА ЯЙЦА ГЛИСТОВ.

А) Соскоб на энтеробиоз.

Показания: профилактическое обследование; глистные инвазии

Противопоказания: повреждения кожи вокруг анального отверстия

Оснащение: липкая лента; предметное стекло; пробирка; ватный тампон, смоченный в глицерине; кукла

Внимание! Перед исследованием, ребенка не подмывать

Подготовка к процедуре

1 способ

1. Объясните маме и ребенку ход предстоящей процедуры
2. Оформите направление в лабораторию
3. Уложите ребенка на бок
4. Обработайте руки, наденьте перчатки

Выполнение процедуры

1. В правую руку возьмите тампон, смоченный в глицерине
2. Первым и вторым пальцем левой руки раздвиньте ягодицы ребенка
3. произведите тампоном соскоб с поверхности перианальных складок, после чего ребенок может занять удобное положение
4. Материал с тампоном поместить в пробирку

В клиническую лабораторию направляется кал для анализа на
я/глистов ребенка (Ф.И., возраст)

Диагноз-Обследование

Адрес: _____ участок№ _____

Дата _____ Подпись м/с _____

Доставьте, материал в клиническую лабораторию

Внимание! Исследование должно проводиться в первые 5 часов после
акта дефекации.

Инфекционный контроль

1. Снимите перчатки и погрузите на 30 минут в 1% р-р хлорамина
2. Обработайте руки на гигиеническом уровне