

Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
«Магнитогорский медицинский колледж
имени П.Ф. Надеждина»

Утверждаю:
Директор ГБПОУ
«ММК им. П.Ф. Надеждина»
В.М. Фронюк
 2019 г.

**Рабочая программа
производственной практики по профилю
специальности**

**ПМ. 03 «Неотложная медицинская помощь на
догоспитальном этапе»**





*Для специальности
31.02.01 Лечебное дело
СПО углубленный уровень
Очная форма обучения*

г. Магнитогорск
2019

Рассмотрено
 На заседании ЦМК
 Клинических дисциплин
 Протокол № 9 от «11» мая 2019
 Председатель ЦМК А.В.С.

Рекомендовано
 Методическим советом
 Протокол заседания № 10
 от «06» июня 2019.

Согласовано с работодателями:

| ФИО | Должность | Дата, печать МО |
|-------------------------------------|---|---|
| Жаппанова Григорья Георгиевна | Помощник врача МЧЗ "Городская больница им. Т. П. Дробинина" | 06.06.2019  |
| Щербатов Михаил Владимирович | Главный врач МЧЗ "Городская больница №3" | 07.06.2019  |
| Мелетова Марина Викторовна | Главный врач АНО "ЦМХ" | 08.06.2019  |
| Серепанов Антон Эдуардович | Главный врач МЧЗ "Городская больница №2" | 09.06.2019  |

Рабочая программа производственной практики ПМ. 03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе », разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 года № 502.

Организация-разработчик:

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина».

Разработчик: Кокотеев Н.А. – преподаватель модуля ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»

Эксперт: Пашуткина А.Н. – зам. директора по учебно-производственной практике ГБПОУ «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина».

Рецензенты: Капланова И.Г.– и.о.главного врача
МУЗ « Городская больница №1 имени Г.И. Дробышева»

Щербаков М.В.- главный врач МАУЗ «Городская больница №3»

Шеметова М.В.- главный врач АНО «ЦМСЧ»

Черепанов А.Э- главный врач МАУЗ «Городская больница №2»

СОДЕРЖАНИЕ

| | стр. |
|---|-------|
| 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ | 4-6 |
| 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 7 |
| 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 8-11 |
| 4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 12-14 |
| 5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 15-17 |
| 6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ | 18-45 |

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»

1.1. Область применения рабочей программы

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» (далее рабочая программа) – является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» СПО углубленной подготовки в части освоения вида деятельности: лечебно-диагностической деятельности и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

| | |
|---------|---|
| ПК 3.1. | Проводить диагностику неотложных состояний |
| ПК 3.2. | Определять тактику ведения пациента. |
| ПК 3.3. | Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. |
| ПК 3.4. | Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий. |
| ПК 3.5. | Осуществлять контроль состояния пациента. |
| ПК 3.6. | Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар |
| ПК 3.7. | Оформлять медицинскую документацию. |
| ПК 3.8. | Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. |

1.2. Цели и задачи практики – требования к результатам производственной практики:

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе прохождения производственной практики должен:

иметь практический опыт:

- ↯ проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- ↯ определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- ↯ проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- ↯ работы с портативной диагностической и реанимационной;
- ↯ аппаратурой;
- ↯ оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- ↯ определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- ↯ оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений.

уметь:

- ↯ проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- ↯ определять тяжесть состояния пациента;
- ↯ выделять ведущий синдром;
- ↯ проводить дифференциальную диагностику;
- ↯ работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- ↯ оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- ↯ оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- ↯ проводить сердечно-легочную реанимацию;

- ↯ контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- ↯ осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- ↯ определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- ↯ осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- ↯ организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- ↯ обучать пациентов само- и взаимопомощи;
- ↯ организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- ↯ пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- ↯ оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
- ↯ оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях.

знать:

- ↯ этиологию и патогенез неотложных состояний;
- ↯ основные параметры жизнедеятельности;
- ↯ особенности диагностики неотложных состояний;
- ↯ алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- ↯ принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- ↯ принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- ↯ правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- ↯ правила заполнения медицинской документации;
- ↯ принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
- ↯ классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
- ↯ основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
- ↯ принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях;
- ↯ основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях.

В ходе профессиональной практики студенты под руководством общего, непосредственных и методического руководителей знакомятся с особенностями режима и спецификой работы реанимационных отделений, палат интенсивной терапии, операционного блока многопрофильных стационаров и скорой неотложной помощи, осуществляют обследования пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, определяют тяжесть состояния пациента, оказывают посиндромную неотложную медицинскую помощь под руководством непосредственного руководителя, участвуют в транспортировке пациента совершенствуют технику лечебно-диагностических манипуляций при оказании экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений, ведут необходимую документацию на рабочих местах.

При прохождении практики студент должен знать и соблюдать технику безопасности на рабочем месте, обеспечивать инфекционную безопасность персонала и пациента.

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики по профилю специальности - 180 часов.

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика проводится в форме практической деятельности обучающихся под руководством и контролем общего и непосредственного руководителей медицинских организаций и методического руководителя колледжа.

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности проводится на базе реанимационных отделений, палат интенсивной терапии, операционного блока многопрофильных стационаров и скорой неотложной помощи, являющихся базой практической подготовки ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Надеждина» на основе договоров о социальном партнерстве и сотрудничестве.

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием производственных практик.

Продолжительность производственной практики не более 36 академических часов в неделю.

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики по профилю специальности обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Дневник производственной практики.
2. Манипуляционный лист.
3. Отчет по производственной практике.
4. Характеристику.
5. Аттестационный лист.
6. Историю болезни с реанимационного отделения.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является овладение обучающимися видом деятельности – оказанием неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и соответствующими профессиональными (ПК) и общими компетенциями (ОК):

| Код | Наименование результата обучения |
|---------|--|
| ПК 3.1. | Проводить диагностику неотложных состояний |
| ПК 3.2. | Определять тактику ведения пациента. |
| ПК 3.3. | Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. |
| ПК 3.4. | Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий. |
| ПК 3.5. | Осуществлять контроль состояния пациента. |
| ПК 3.6. | Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар |
| ПК 3.7. | Оформлять медицинскую документацию. |
| ПК 3.8. | Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. |
| ОК 2. | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. |
| ОК 3. | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность |
| ОК 6. | Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. |
| ОК 7 | Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. |
| ОК 9. | Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. |
| ОК 11 | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку. |
| ОК 12 | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. |
| ОК 13. | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. |

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.1. ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ

| Наименование отделения | Количество дней | Количество часов |
|---|------------------------|-------------------------|
| Работа на станции скорой медицинской помощи | 18 | 108 |
| Работа в реанимационном отделении | 12 | 72 |
| Итого: | 30 | 180 |

В целях рационального распределения студентов на базах практики, целесообразно составить «скользящий» график прохождения практики. Это позволит в полном объеме овладеть необходимыми практическими умениями.

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

| Код ПК | Наименования профессиональных модулей | Количество часов на ПП | Виды работ |
|--|---------------------------------------|------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3.1. 3.2. 3.3. 3.4. 3.5. 3.6. 3.7. 3.8. | Раздел Скорая помощь | 108 | <p>Знакомство с принципами организации функционирования станций/подстанций/отделений СМП.</p> <p>Знакомство с принципами организации функционирования приемных отделений(экстренной медицинской помощи) стационаров.</p> <p>Знакомство с принципами организации функционирования отделений реанимации и интенсивной терапии стационаров.</p> <p>Изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними.</p> <p>Проведение анализа территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП.</p> <p>Проведение анализа функциональных обязанностей фельдшера в составе различных бригад СМП.</p> <p>Заполнение карты вызова и сопроводительного листа станции/отделения СМП.</p> <p>Заполнение истории болезни поступающего в стационар пациента.</p> <p>Заполнение реанимационных карт динамического наблюдения.</p> <p>Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП.</p> <p>Проведение осмотра места происшествия и медицинской сортировки пострадавших</p> <p>Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача (фельдшера).</p> <p>Проведение глюкозомерии на пациенте.</p> <p>Проведение биохимического экспресс-исследования при остром инфаркте миокарда на пациенте.</p> <p>Проведение пульсоксиметрии и пикфлоуметрии на пациенте.</p> <p>Проведение экспресс-исследования на содержание этанола в слюне и психоактивных веществ в моче на пациенте.</p> <p>Регистрация, расшифровка и интерпретация ЭКГ.</p> <p>Систематизация и анализ собранных данных.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях. Постановка и обоснование предварительного диагноза. Выбор тактики и обсуждение с врачом (фельдшером) мероприятий медицинской помощи. Выполнение манипуляций под руководством врача (фельдшера), помощь врачу(фельдшеру) при выполнении манипуляций. Осуществление мониторинга состояния пациента (сердечного ритма, ЧСС, пульса, АД, частоты, глубины и ритма дыхания, сатурации, капнографии, температуры, диуреза). Определение вида транспортировки. Решение вопросов экстренной или плановой госпитализации. Придание пациенту транспортного положения. Постановка периферического венозного катетера на пациенте. Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер на пациенте. Проведения инфузионной терапии на пациенте. Введение лекарственных средств через шприцевой дозатор на пациенте. Проведения ИВЛ и ВВЛ дыхательным мешком на пациенте и наблюдение за аппаратной ИВЛ/ВВЛ. Ингаляторное введение кислорода через кислородный ингалятор на пациенте. Ингаляторное введение лекарственных средств через небулайзер на пациенте. Наложение (наблюдение) окклюзионной повязки пациенту (по возможности). Проведение (наблюдение) плевральной пункции (торакоцентеза) пациенту (по возможности). Постановка воздухопроводов, дыхательных трубок на пациенте. Проведение (наблюдение) интубации трахеи на пациенте. Проведение (наблюдение) коникотомии на пациенте (по возможности). Проведение (наблюдение) удаления инородных тел на пациенте (по возможности). Наложение шины-воротника пациенту. Наложение повязок пациентам. Проведение временной остановки кровотечения на пациенте. Проведение зондового промывания желудка на пациенте. Проведение катетеризации мочевого пузыря на пациенте. Проведение транспортной иммобилизации конечностей на пациенте. Участие (наблюдение) в проведении акушерского пособия при родах (по возможности). Участие (наблюдение) в проведении базовой и специализированной СЛР в составе</p> |
|--|--|--|

| | | | |
|--|---------------------------------|------------|--|
| | | | <p>бригады СМП (по возможности). Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала Оформление учебной документации. Проведение сан-просвет работы с пациентами и их близкими.</p> |
| | Раздел реанимационное отделение | 72 | <p>Знакомство с регламентирующими документами и приказами. Проведение обработки и стерилизации инструментария. Выполнение всех видов инъекций: внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных (включая катетеризацию вены). Подготовка перевязочного материала, белья, проведение контроля качества подстерилизационной очистки инструментария. Обеспечение утилизации отработанных материалов. Мониторинг состояния пациентов и анализ эффективности лечения. Проведение интенсивной терапии под контролем врача и медицинской сестры. Осуществление ухода за пациентом. Оформление медицинской документации. Отработка навыков легочно-сердечной реанимации. Проведение подготовки пациентов к диагностическим процедурам. Освоение реанимационной аппаратуры. Осуществление транспортировки пациентов, укладки их на операционный стол. Оказание помощи в подготовке наркозного аппарата, наблюдение за пациентом во время наркоза. Ведение обязательной документации.</p> |
| | | | Итоговая аттестация в форме дифзачета в последний день практики. |
| | ВСЕГО часов | 180 | |

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике по профилю специальности.

К производственной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, освоившие ПМ 03. «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе».

Перед выходом на практику обучающийся должен в результате теоретических и практических (лабораторных) занятий:

уметь:

- ↯ проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- ↯ определять тяжесть состояния пациента;
- ↯ выделять ведущий синдром;
- ↯ проводить дифференциальную диагностику;
- ↯ работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- ↯ оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- ↯ оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- ↯ проводить сердечно-легочную реанимацию;
- ↯ контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- ↯ осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- ↯ определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- ↯ осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- ↯ организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- ↯ обучать пациентов само- и взаимопомощи;
- ↯ организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- ↯ пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- ↯ оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
- ↯ оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях.

знать:

- ↯ этиологию и патогенез неотложных состояний;
- ↯ основные параметры жизнедеятельности;
- ↯ особенности диагностики неотложных состояний;
- ↯ алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- ↯ принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- ↯ принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- ↯ правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- ↯ правила заполнения медицинской документации;
- ↯ принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
- ↯ классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;

- ↯ основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
- ↯ принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях;
- ↯ основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях.

К производственной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующим законодательством.

4.2. Требования к условиям проведения производственной практики.

Реализация программы предполагает проведение производственной практики в многопрофильных медицинских организациях различных форм собственности на основе заключенных договоров о совместном сотрудничестве между ГБПОУ «ММК им.П.Ф.Надеждина» и медицинской организацией.

4.3. Информационное обеспечение обучения.

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы.

Основные источники:

1. Верткин, А.Л. Неотложная медицинская помощь на до госпитальном этапе: Учебник.2017.-544с.
2. Дворецкий, Л.И. Клинические ситуации. Принятие решений: учебное пособие/Л.И. Дворецкий.- Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 203с.: ил.
3. Зарянская, В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии: учебное пособие/В.Г.Зарянская.- Изд. 14-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2015.- 382с.- (Среднее медицинское образование).
4. Левчук,И.П. Оказание первичной доврачебной медико санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: Учебник.2017.-288с.
5. Отвагина, Г.В. Неотложная медицинская помощь: учебное пособие/Г.В. Отвагина.- Изд. 13-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2015.- 251Сс.- (Среднее медицинское образование).
6. Рубан, Э.Д. Хирургия: Учебник/Э.Д. Рубан.- Изд. 6-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 569с.: ил.- (Среднее профессиональное образование).

Интернет-ресурсы:

1. <http://fgou-vunmc.ru> ГОУ «ВУНМЦ РОСЗДРАВА» — Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию.
2. <http://mon.gov.ru> Министерство образования и науки Российской Федерации
3. <http://rospotrebnadzor.ru> Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
4. <http://www.74.rospotrebnadzor.ru> Управление Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Челябинской области.
5. <http://www.consultant.ru> Система «Консультант» - законодательство РФ: кодексы, законы, указы, постановления Правительства Российской Федерации, нормативные акты.
6. <http://www.crc.ru> Информационно-методический центр "Экспертиза" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (сокращенное название - ИМЦ "Экспертиза") - федеральное государственное

- учреждение здравоохранения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
7. <http://www.garant.ru> Система «ГАРАНТ» - компьютерная правовая система, которая содержит нормативные документы, поддерживает их в актуальном состоянии и помогает использовать правовую информацию в интересах Вашего предприятия.
 8. <http://www.mednet.ru> Федеральное государственное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» (ФГУ «ЦНИИОИЗ Минздравсоцразвития РФ»).
 9. <http://www.minobr74.ru> Министерство образования и науки Челябинской области.
 10. <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство здравоохранения и социального развития РФ.
 11. <http://www.zdrav74.ru> Министерство здравоохранения Челябинской области.

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса.

Требования к квалификации педагогических (медицинско-педагогических) кадров, обеспечивающих обучение по междисциплинарному курсу:

Наличие высшего профессионального образования, соответствующего профилю ПМ03 Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за освоение профессионального цикла. Преподаватели должны проходить стажировку в профильных организациях не реже 1 раза в 3 года.

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой

Врачебно-педагогический состав: дипломированные специалисты – преподаватели междисциплинарных курсов.

Фельдшера высшей квалификационной категории с обязательной стажировкой в профильных организациях не реже 1-го раза в 5 лет. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным.

4.5. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики по профилю специальности

Аттестация производственной практики по профилю специальности проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной практики на базах практической подготовки / оснащенных кабинетах колледжа.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики по профилю специальности и представившие полный пакет отчетных документов.

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования общих и профессиональных компетенций и приобретения практического опыта работы в части освоения вида деятельности.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. формирования профессиональных компетенций;
2. формирования общих компетенций;
3. ведения документации
4. характеристики с производственной практики.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Контроль и оценка результатов освоения производственной практики осуществляется преподавателем в форме дифференцированного зачета.

| Результаты (освоенные профессиональные компетенции) | Основные показатели оценки результата | Формы и методы контроля и оценки |
|---|--|--|
| ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний. | <i>Правильность формулировки диагноза и его обоснования</i> | Текущий контроль: - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. Дифференцированный зачёт по разделу: - демонстрация практических умений |
| ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента. | <i>Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу</i> | Текущий контроль: - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. Дифференцированный зачёт по разделу: - демонстрация практических умений |
| ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. | <i>Правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами</i> | Текущий контроль: - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. Дифференцированный зачёт по разделу: - демонстрация практических умений |
| ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий. | <i>Эффективность результативность и полезность</i> | Текущий контроль: - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. Дифференцированный зачёт по разделу: - демонстрация практических умений |
| ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента. | <i>Полнота выбора параметров контроля и их</i> | Текущий контроль: - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; |

| | | |
|--|---|--|
| | <i>анализ</i> | - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. Дифференцированный зачёт по разделу: - демонстрация практических умений |
| ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар. | <i>Аргументированность решения и соответствие его нормативным актам, правильность выбора вида транспортировки и ее организации</i> | Текущий контроль: - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. Дифференцированный зачёт по разделу: - демонстрация практических умений |
| ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию. | <i>Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода</i> | Текущий контроль: - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. Дифференцированный зачёт по разделу: - демонстрация практических умений |
| ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. | <i>Организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами</i> | Текущий контроль: - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. Дифференцированный зачёт по разделу: - демонстрация практических умений |

Формы и методы контроля и оценки развития общих компетенций:

| Результаты (освоенные общие компетенции) | Основные показатели оценки результата | Формы и методы контроля и оценки |
|---|--|--|
| ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. | Рациональные организация и выбор методов и способов выполнения профессиональных задач; Способность анализировать собственную деятельность | <i>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ</i> |
| ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и | Демонстрация способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них | <i>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ</i> |

| | | |
|---|---|--|
| нести за них ответственность. | ответственность. | |
| ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. | Продуктивное взаимодействие обучающихся с преподавателями другими обучающимися, персоналом лечебных учреждений, пациентами и их окружением. | <i>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ</i> |
| ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. | Проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат | <i>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ</i> |
| ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. | Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности. | <i>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ</i> |
| ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку. | Демонстрация бережного отношения к окружающей среде, приверженности принципам гуманизма | <i>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ</i> |
| ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. | Изложение и соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач. | <i>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ</i> |
| ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. | Демонстрация приверженности здоровому образу жизни | <i>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ</i> |

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ для обучающихся

Цели и задачи практики:

Овладеть видом деятельности – оказанием неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и соответствующими профессиональными (ПК) и общими компетенциями (ОК):

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для

укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

В ходе освоения производственного модуля на производственной практике обучающийся должен закрепить знания и умения, иметь практический опыт по оказанию медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВРЕМЕНИ

| Наименование подразделения | Количество Дней | Количество Часов |
|--|------------------------|-------------------------|
| Выездные бригады скорой медицинской помощи | 18 | 108 |
| Реанимационное отделение многопрофильного стационара | 12 | 72 |
| Итого: | 30 | 180 |

ДНЕВНИК

производственной практики по профилю специальности

**Раздел ПМ. 03 «Неотложная медицинская помощь
на догоспитальном этапе»**

.

Обучающегося _____

(Ф.И.О.)

Группа _____ Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

Место прохождения практики _____

Общий руководитель практики: _____

Непосредственный руководитель: _____

Руководитель от ГБПОУ «ММК им П.Ф. Надеждина» _____

**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Дата проведения инструктажа: _____

Подпись обучающегося (ейся): _____

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж: _____

Место печати организации,
осуществляющей медицинскую
деятельность:

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

| Дата | Содержание работы обучающегося | Оценка и подпись руководителя практики |
|------|--------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.

2. Вначале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.

3. В первые два дня работы необходимо описать устройство медицинской организации, структуру подразделений; цель, задачи, принципы деятельности; санитарно – противоэпидемический режим с указанием номеров и названий приказов, санитарных норм и правил, режимов дезинфекции, применяемых растворов дезинфицирующих средств; обязанности средних медицинских работников (фельдшеров, медицинских сестер), учетную документацию, заполняемую медицинскими работниками, систему учёта и хранения лекарственных средств (в том числе сильнодействующих). При работе на выездных бригадах скорой медицинской помощи необходимо описать класс автомобиля (А, В, С) и его оснащение лечебно-диагностическим оборудованием, состав медицинской укладки выездной бригады.

4. Ежедневно в графе "Содержание и объем проведенной работы" регистрируется проведенная обучающимися самостоятельная работа в соответствии с программой практики и указанием непосредственного руководителя, а также заносятся подробные описания применения манипуляции, предметов ухода и мед. техники, проведения инъекций, прописи рецептов, описания приборов, проведение анализов, микропрепаратов и т.д., впервые применявших на данной практике.

5. Во время работы на выездных бригадах скорой медицинской помощи в графе «Содержание и объем проведенной работы» отражать студенческие карты вызовов, включающие:

- ◆ сбор жалоб,
- ◆ сбор анамнеза,
- ◆ общий физикальный осмотр по системам,
- ◆ дополнительные методы диагностики (ЭКГ, глюкозомерию, пульсоксиметрию, пикфлоуметрию и т.п),
- ◆ определение ведущего синдрома (синдромов),
- ◆ проведение дифференциальной диагностики (в виде таблицы, либо текста),
- ◆ установление клинического диагноза (основного, сопутствующих), оказание медицинской помощи,
- ◆ дальнейшую тактику ведения пациента:
 - а) транспортировку в стационар (отражая проведенный мониторинг и лечебные мероприятия во время транспортировки),
 - б) оставление на месте вызова с отражением данных рекомендаций по дальнейшей тактике (обратиться в поликлинику, правила приема лекарств, изменение образа жизни, устранение факторов риска и т.п.).

6. Во время работы в реанимационных отделениях стационаров в графе «Содержание и объем проведенной работы» отражать студенческие истории болезни, включающие:

- ◆ сбор жалоб,
- ◆ сбор анамнеза,
- ◆ общий физикальный осмотр по системам,
- ◆ дополнительные методы диагностики (ЭКГ, глюкозомерию, пульсоксиметрию, пикфлоуметрию, общие и развернутые анализы, рентгенографию, ангиографию, КТ, МРТ ит.п),
- ◆ определение ведущего синдрома (синдромов),
- ◆ проведение дифференциальной диагностики (в виде таблицы, либо текста),

- ◆ установление клинического диагноза (основного, сопутствующих), оказание медицинской помощи,
- ◆ дальнейшую тактику ведения пациента:
 - а) наблюдение в отделении экстренной медицинской помощи (отражая проведенный мониторинг и лечебные мероприятия),
 - б) перевод в профильное отделение стационара;
 - в) отказ в госпитализации с данными рекомендациями (назначенная терапия, правила приема лекарств, изменение образа жизни, устранение факторов риска и т.п.).

7. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.

8. В записях в дневнике следует четко выделить:

- а) что видел и наблюдал обучающийся;
- б) что им было проделано самостоятельно, проведенная сан. просвет. работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

9. В манипуляционном листе ежедневно отражается количество выполненных студентом манипуляций, предусмотренных программой.

10. Ежедневно обучающийся совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.

11. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, лабораторных исследований, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.

12. В графе "Оценка и подпись руководителя практики" учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.

13. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет, должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете обучающиеся отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

После итоговой аттестации дневник производственной практики остается на руках у обучающегося.

Вопросы для дифференцированного зачёта по производственной практике

- | № | Вопросы |
|----|---|
| 1 | Соблюдение санитарного режима палат |
| 2 | Выполнение лечебно-охранительного режима реанимационного отделения |
| 3 | Подготовка постели послеоперационного пациента и смена белья |
| 4 | Транспортировка и переключивание пациента с трубчатыми дренажами и инфузионными системами |
| 5 | Проведение тройного приема Сафара Проведение ИВЛ способом: |
| 6 | ♦ «рот в рот» ♦ «рот в нос» ♦ с помощью мешка Амбу |
| 7 | Особенности проведения сердечно-легочной реанимации у новорожденных и детей до 1 года |
| 8 | Проведение непрямого массажа сердца |
| 9 | Пользование воздуховодом, роторасширителем, языкодержателем |
| 10 | Проведение оксигенотерапии с помощью носового катетера вилкообразной канюли, маски |
| 11 | Забор крови на биохимическое исследование (метод Вакуэт) Выполнение инъекций: |
| 12 | ♦ внутримышечных ♦ внутривенных ♦ подкожных |
| 13 | Измерение температуры тела |
| 14 | Исследование пульса |
| 15 | Подсчет числа дыхательных движений |
| 16 | Измерение артериального давления |
| 17 | Измерение суточного и почасового диуреза |
| 18 | Катетеризация мочевого пузыря (мужчины, женщины) |
| 19 | Составление набора и определение группы крови, резус-фактора |
| 20 | Заполнение системы одноразового применения и проведение инфузии в периферическую вену |
| 21 | Введение периферического катетера Приготовление набора инструментов для: |
| 22 | - интубации трахеи - трахеостомии |
| 23 | Промывание желудка Участие в подготовке к операциям: |
| 24 | ♦ проведение гигиенической ванны; ♦ бритье кожи операционного поля; ♦ подготовка желудочно-кишечного тракта; ♦ проведение премедикации. Уход и наблюдение за: |
| 25 | ♦ трахеостомой; ♦ подключичным катетером; ♦ перидуральным катетером; ♦ мочевым катетером; ♦ интубационной трубкой. ♦ дренажами, оценка отделяемого по дренажам |
| 26 | Постановка клизм: очистительной, сифонной, гипертонической, лекарственной |

- 27 Введение газоотводной трубки
- 28 Кормление тяжело-больных пациентов
- 29 Профилактика и обработка пролежней
- 30 Оказание неотложной помощи при рвоте
- 31 Оказание неотложной помощи при отеке легких
- 32 Оказание неотложной помощи при обструкции верхних дыхательных путей инородным телом у пострадавшего в сознании и без сознания
- 33 Оказание неотложной помощи при остром отравлении взрослым и детям
- 34 Оказание неотложной помощи при гипертермическом синдроме
- 35 Оказание неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы
- 36 Оказание неотложной помощи при гипертонии
- 37 Оказание неотложной помощи при острой сосудистой недостаточности (обмороках, коллапсе)
- 38 Оказание неотложной помощи при кровотечениях
- 39 Оказание неотложной помощи при ларингоспазме
- 40 Оказание неотложной помощи при судорогах
- 41 Оказание неотложной помощи при гипо- и гипергликемических комах
- 42 Оказание неотложной помощи при острых аллергических реакций
- 43 Курация пациентов, ведение карты сестринского наблюдения за пациентом реанимационного отделения
- 44 Доврачебная помощь при острой кровопотере
- 45 Пальцевое прижатие артерий на протяжении как способ временной остановки кровотечения
- 46 Наложение артериального жгута
- 47 Наложение жгута-закрутки
- 48 Максимальное сгибание конечности в суставе
- 49 Наложение давящей повязки
- 50 Доврачебная помощь при тромбоэмболии артерий
- 51 Доврачебная помощь при травматических вывихах
- 52 Доврачебная помощь при закрытых переломах костей
- 53 Доврачебная помощь при закрытых переломах костей
- 54 Доврачебная помощь при синдроме длительного сдавления
- 55 Доврачебная помощь при ранениях
- 56 Доврачебная помощь при ожогах и обморожениях
- 57 Доврачебная помощь при закрытой черепно-мозговой травме
- 58 Доврачебная помощь при открытых черепно-мозговых травмах
- 59 Доврачебная помощь при химических ожогах
- 60 Доврачебная помощь при электротравме
- 61 Доврачебная помощь при переломе верхней и нижней челюстей
- 62 Доврачебная помощь при инородных телах в гортани и трахее
- 63 Доврачебная помощь при переломе ребер
- 64 Доврачебная помощь при гемотораксе
- 65 Доврачебная помощь при закрытом пневмотораксе
- 66 Доврачебная помощь при открытом пневмотораксе
- 67 Доврачебная помощь при клапанном пневмотораксе
- 68 Доврачебная помощь при ранении сердца и перикарда
- 69 Доврачебная помощь при ранении живота с выпадением внутренних органов
- 70 Доврачебная помощь при проникающих ранениях прямой кишки
- 71 Доврачебная помощь при выпадении прямой кишки
- 72 Доврачебная помощь при почечной колике
- 73 Доврачебная помощь при острой ишурии

- 74 Доврачебная помощь при переломе шейного отдела позвоночника
75 Доврачебная помощь при переломе позвоночника в грудном и поясничном отделах
76 Доврачебная помощь при переломе костей таза

Оказание неотложной помощи детям:

- ◆ оксигенотерапия через катетер, маску;
 - ◆ неотложную помощь при обструкции верхних дыхательных путей инородным телом больным детям в сознании и без сознания;
- 77
- ◆ Оказание неотложной помощи при клинической смерти.
 - ◆ Оказание неотложной помощи при рвоте.
 - ◆ Оказание неотложной помощи при терминальных состояниях у новорожденных.

Характеристика «Лечебное дело»

Студент (ка) _____
группы _____ специальность 31.02.01 «Лечебное дело» проходил (а) практику по
профилю специальности с _____ по _____ 201__ г.
на базе _____

Работал (а) по программе ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»
Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике _____

Производственная дисциплина и прилежание _____

Внешний вид _____

Проявление сущности и социальной значимости своей будущей профессии _____

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой
практики _____

Владение манипуляциями _____

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда,
производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности _____

Умение заполнять медицинскую документацию _____

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством,
пациентами _____

Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность, уравновешенность,
отношение с коллегами и пациентами _____

Заключение о выполнении профессиональных компетенций

| № ПК | Профессиональные компетенции | Оценка (да/нет) |
|---------|--|--------------------|
| ПК 3.1. | Проводить диагностику неотложных состояний. | |
| ПК 3.2. | Определять тактику ведения пациента. | |
| ПК 3.3 | Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. | |
| ПК 3.4. | Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий. | |
| ПК 3.5 | Осуществлять контроль состояния пациента. | |
| ПК 3.6. | Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар. | |
| ПК 3.7. | Оформлять медицинскую документацию. | |
| ПК 3.8. | Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. | |
| ОК 1 | Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. | |
| ОК 2 | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. | |
| ОК 3 | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность. | |

| | | |
|-------|--|--|
| ОК 4 | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | |
| ОК 5 | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | |
| ОК 6 | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. | |
| ОК 7 | Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий. | |
| ОК 8 | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации. | |
| ОК 9 | Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. | |
| ОК 10 | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. | |
| ОК 11 | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. | |
| ОК 12 | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. | |
| ОК 13 | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. | |

Заключение о выполнении профессиональных компетенций (оценка да - 70% положительных)

Итоговая оценка по производственной практике _____

М.П. Общий руководитель практики

(подпись)

(ФИ.О.)

Методический руководитель практики

(подпись)

(ФИ.О.)

Отчет студента

по производственной практике по профилю специальности

Обучающегося (шейся) _____
(ФИО)

Группы _____ Специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201__ г.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе».

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

| № п/п | Перечень манипуляций | Количество | Оценка |
|-------|---|------------|--------|
| 1 | Субъективное и объективное исследование пациента. | | |
| 2 | Проведение диагностики неотложных состояний. | | |
| 3 | Определение тактики ведения пациента. | | |
| 4 | Осуществление контроля состояния пациента. | | |
| 5 | Непрямой массаж сердца. | | |
| 6 | Проведение приемов восстановления проходимости дыхательных путей. | | |
| 7 | ИВЛ методом: «изо рта в рот», «изо рта в нос». | | |
| 8 | Измерение АД, ЦВД. | | |
| 9 | Контроль эффективности реанимации. | | |
| 10 | Исследование пульса. | | |
| 11 | Подсчет числа дыхательных движений. | | |
| 12 | Определение признаков клинической и биологической смерти. Соблюдение санитарного режима палат. | | |
| 13 | Выполнение лечебно-охранительного режима реанимационного отделения. | | |
| 14 | Подготовка постели послеоперационного пациента и смена белья. | | |
| 15 | Транспортировка и перекладывание пациента с трубчатыми дренажами и инфузионными системами. | | |
| 16 | Участие в подготовке к операциям: ♦ проведение гигиенической ванны; ♦ бритье кожи операционного поля; ♦ подготовка желудочно-кишечного тракта; ♦ проведение премедикации. | | |
| 17 | Выполнение инъекций: ♦ подкожных; ♦ внутримышечных; ♦ внутривенных. | | |
| 18 | Заполнение системы одноразового применения и проведение инфузии в периферическую вену. | | |
| 19 | Подача увлажненного кислорода. | | |
| 20 | Помощь при рвоте. | | |
| 21 | Помощь при отеке легких. | | |
| 22 | Уход и наблюдение за дренажами, оценка, отделяемого по дренажам. | | |
| 23 | | | |

Б.Текстовой отчет

1. Название отделений, в котором проходил практику: _____

2. Работа, которую выполнял в период практики: _____

3. Трудности, с которыми столкнулись в период практики: _____

4. Как осуществлялся контакт с общими, непосредственными и методическими руководителями: _____

5. Предложения по совершенствованию организации и проведения практики: _____

Подпись студента: _____

Дата: « _____ » _____ **20** ____ **г.**

Итоговая оценка _____

Руководитель практики от ГБПОУ «ММК им П.Ф.Надеждина» _____
(подпись, расшифровка подписи) (Ф.И.О.)

Общий руководитель практики от МО _____
(подпись, расшифровка подписи) (Ф.И.О.)

М.П. медицинской организации

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ
по производственной практике по профилю специальности
ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»

обучающегося в ГБПОУ «ММК им. П.Ф. Надеждина» _____

(Ф.И.О. обучающегося)

группы _____ специальности 31.02.01 «Лечебное дело» _____

дата прохождения практики с _____ по _____ 201__ г.
на базе медицинской организации _____

| № п/ п | Виды и объем выполненных работ обучающимся во время производственной практики | Качество выполнения работ в соответствии с алгоритмами и (или) требованиями организации, в которой проходила практика | Освоенные ПК |
|--|---|---|--------------|
| Раздел скорая помощь: | | | |
| 1 | Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП | | 3.3 |
| 2 | Проведение сбора анамнеза, осмотр больных | | 3.1 |
| 3 | Систематизация собранных данных | | 3.1 |
| 4 | Постановка и обоснование предварительного диагноза | | 3.1 |
| 5 | Выделение ведущего синдрома | | 3.1 |
| 6 | Выбор тактики и обсуждение с врачом вида и объема помощи | | 3.2 |
| 7 | Оказание неотложной помощи, выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, фельдшеру при выполнении манипуляций | | 3.3,3.8 |
| 8 | Мониторирование состояния пациента | | 3.4-3.5 |
| 9 | Определение вида транспортировки | | 3.6 |
| 10 | Решение вопросов экстренной или плановой госпитализации | | 3.6 |
| 11 | Оформление медицинской и учебной документации | | 3.7 |
| 12 | Проведение текущей, заключительной дезинфекции, утилизация отработанного материала | | 3.3 |
| 13 | Проведение сан-просвет работы с пациентами и их близкими | | 3.3 |
| Раздел реанимационное отделение | | | |
| 14 | Проведение обработки и стерилизации инструментария | | 3.3 |
| 15 | Выполнение всех видов инъекций: внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных (включая катетеризацию вены), | | 3.3 |
| 16 | Подготовка перевязочного материала, белья. | | |
| 17 | Проведение контроля качества предстерилизационной очистки инструментария | | |
| 18 | Обеспечение утилизации отработанных материалов | | 3.3 |
| 19 | Мониторирование состояния пациентов и анализ эффективности лечения | | 3.4-3.5 |

| | | | |
|---|--|--|-----|
| 20 | Осуществление ухода за пациентом | | 3.3 |
| 21 | Оформление медицинской документации | | 3.7 |
| 22 | Отработка навыков легочно-сердечной реанимации | | 3.8 |
| 23 | Проведение подготовки пациентов к диагностическим процедурам | | 3.3 |
| 24 | Освоение реанимационной аппаратуры | | 3.3 |
| 25 | Осуществление транспортировки пациентов, укладки их на операционный стол | | 3.6 |
| 26 | Оказание помощи в подготовке наркозного аппарата, наблюдение за пациентом во время наркоза | | 3.3 |
| 27 | Ведение обязательной документации | | 3.7 |
| Качество выполнения работ обучающегося соответствует/не соответствует требованиям МО, в которой проходила практика | | | |

Оценка за работу _____

Руководитель практики

от ГБПОУ

«ММК им. П.Ф. Надеждина»

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

Руководитель практики

от медицинской организации

М.П. медицинской организации

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

« ____ » _____ 201 ____ г.

Карта сестринского наблюдения за пациентом
реанимационного отделения

Фамилия _____ Дата рождения _____

Имя _____ Дата поступления _____

Отчество _____

Врачебный диагноз _____

Ближайшие родственники (ФИО, адреса, телефоны) _____

1. ФИО _____

Адрес, телефон _____

2. ФИО _____

Адрес, телефон _____

3. ФИО _____

Адрес, телефон _____

Друзья (соседи, знакомые, сослуживцы) _____

1. ФИО _____

Адрес, телефон _____

2. ФИО _____

Адрес, телефон _____

3. ФИО _____

Адрес, телефон _____

В прошлом заболевания: _____

травмы, операции _____

Текущая болезнь _____

Причина обращения за помощью:

- травма _____

- заболевание _____

Обстоятельства происшествия _____

Начало заболевания:

- внезапное _____

- постепенное _____

Продолжительность _____

Другие значимые сведения _____

Группа крови _____ резус фактор _____

Монитор кардиологический _____

Монитор дыхательный _____

Подключечный катетер _____

Аллергия лекарственная _____

Аллергия пищевая _____

Аллергия бытовая _____

Аллергия другая _____

Нервно - психическое состояние

Сознание _____

Головокружение _____

Обмороки _____

Зрачки: узкие _____ широкие _____

Реакции зрачков на свет: сохранена _____ отсутствует _____

Гнев _____

Волнение _____

Депрессия _____

Страх _____

Безразличие _____

Память: сохранена _____ нарушена _____

Тело

Рост: _____ Масса: _____ Температура тела _____

Отеки _____ Локализация _____

Другие изменения _____ Локализация _____

Изменение формы _____

Увеличение объема _____

Состояния кожи: цвет _____ Тугор _____

Влажность _____

Наличие пролежней _____ локализация _____

Дефекты кожи:

Сыпь _____; Рубцы _____; Расчесы _____
_____ Кровоподтеки _____ Локализация _____
Видимые слизистые оболочки: изменения _____ какие _____
Мышечный тонус: сохранен _____ Понижен _____
Раны: _____ Локализация _____
Характер раны _____
Первичная обработка _____
Наличие повязки _____
Наружное кровотечение _____
Боль: _____ Локализация _____
Характер:
ноющая _____; колющая _____;
режущая _____; давящая _____; пульсирующая _____
Жгучая _____; иная _____
Интенсивность: Слабая _____; Средняя _____; Сильная _____;
Длительность _____
Реакция на боль: адекватная _____ неадекватная _____
Способность к передвижению
Положение: активное _____ пассивное _____ вынужденное _____
Передвигается самостоятельно _____
При помощи посторонних _____ Резервы _____
Поворачивается в постели _____
Дыхательная система _____
Дыхание самостоятельное _____
ИВД _____
ЧДД _____
Одышка _____
Кашель _____
Мокрота _____
Кровохаркание _____
Трахеостома _____
Носовые катетеры _____
Сердечно - сосудистая система _____
Пульс _____
АД _____
Сердцебиение _____

Перебои _____
Видимая пульсация сосудов _____ Локализация _____
Пищеварение _____
Способность есть и пить самостоятельно _____
Нарушение жевания _____
Использование резервов _____ Какие _____
Аппетит сохранен _____ повышен _____ понижен _____
Тошнота _____
Рвота _____
Выделения: _____
Стул: _____ цвет _____
Регулярный _____
Недержание кала _____
Частота _____ Количество _____
Цвет мочи _____
Недержание мочи _____
Катетер _____
Другие: _____
Локализация _____
Характер _____
Количество _____
Сон _____
Нарушение сна _____
Потребность спать днем _____
Общение _____
Речь _____ сохранена _____ нарушена _____
Слух _____ сохранен _____ нарушен _____
Отношение к болезни _____
Адекватное _____
Неадекватное _____
Желание выздороветь _____
Самоуход _____
Степень независимости _____
Независим _____
Частично зависим _____
Полностью зависим _____