

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«РУБЦОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО

(должность согласующего лица —
работодатель, ВУЗ, ассоциация)

(подпись
ФИО)

« ____ » _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор КГБПОУ РМК

В.М.Пономарев
« ____ » _____ 20__ г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
Профессионального модуля

ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность **31.02.01 Лечебное дело**

Квалификация выпускника фельдшер

Рубцовск, 2021

Программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 "Лечебное дело" и программы профессионального модуля ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Организация-разработчик: КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж»

Кравцова Н.Н. – преподаватель высшей квалификационной категории ПМ «Диагностическая деятельность».

Рецензент:

Рассмотрено и рекомендовано к утверждению на заседании

Протокол № от 2021г

Председатель:

© КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж», 2021

СОДЕРЖАНИЕ

	СТР
1. Паспорт программы учебной практики	4
2. Результаты освоения программы производственной практики	6
3. Структура и содержание производственной практики	7
4. Условия реализации программы производственной практики	9
5. Контроль и оценка результатов освоения рабочей программы практики	12
6. Приложения	
Приложение 1. Дневник практики	16
Приложение 2. Манипуляционный лист	20
Приложение 3. Отчет по производственной практике	23
Приложение 4. Аттестационный лист	24
Приложение 5. Характеристика сформированности компетенций	25
Приложение 6. Перечень вопросов к аттестации	26

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД) Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

Рабочая программа производственной практики может быть использована в дополнительном профессиональном образовании на цикле профессиональной переподготовки по специальности 060101 Лечебное дело. 31.02.01

1.2. Цели и задачи производственной практики:

формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение опыта практической работы по специальности.

Требования к результатам освоения производственной практики:

с целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся, в ходе освоения профессионального модуля, 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;
- оценки эффективности оказания неотложной медицинской помощи;
- проведения сердечно-легочной реанимации;
- проведения контроля основных параметров жизнедеятельности;
- осуществления фармакотерапии на догоспитальном этапе;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациентов;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

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

Всего - 108 часов, в том числе:

на выездных бригадах скорой медицинской помощи - 72 часа;

Реанимационный зал и палаты интенсивной терапии стационаров - 36 часов.

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.03 "Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе" проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и преподавателя профессионального модуля (методического руководителя).

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности по профессиональному модулю проводится на базах практической подготовки КГБПОУ РМК, закрепленных приказом Главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности от 04.12.2015 г. № 723 «Об организации и проведении практической подготовки специалистов среднего звена, на базах краевых медицинских и фармацевтических организаций» и договорами о совместной деятельности по проведению практики обучающихся

Время прохождения производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.03 определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.03-6 часов(не более 36 академических часов в неделю).

На обучающихся, проходящих производственную практику по профилю специальности по профессиональному модулю, на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения **производственной** практики обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Дневник производственной практики по профилю специальности (Приложение 1)
2. Манипуляционный лист, заполненный в соответствии с перечнем манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет (Приложением 5)
3. Отчет по производственной практике (Приложение 2)
4. Аттестационный лист (Приложение 3)
5. Характеристика(Приложение 4)
6. Учебная история болезни

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Результатом производственной практики является освоение обучающимися профессиональных (ПК) и общих (ОК) компетенций:

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 противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных профессиональных целей.

3. 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.	ПМОЗ. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе	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 влажного осмотра на пациенте Проведение глюкозиметрии 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</p> <p>Постановка и обоснование предварительного диагноза</p> <p>Выбор тактики и обсуждение с врачом (фельдшером) мероприятий медицинской помощи</p> <p>Выполнение манипуляций под руководством врача (фельдшера), помощь врачу (фельдшеру) при выполнении манипуляций</p> <p>Осуществление мониторинга состояния пациента (сердечного ритма, ЧСС, пульса, АД, частоты, глубины и ритма дыхания, сатурации, капнографии, температуры, диуреза)</p> <p>Придание пациенту транспортного положения</p> <p>Постановка периферического венозного катетера на</p>

			<p>пациенте</p> <p>Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер на пациенте</p> <p>Проведения инфузионной терапии на пациенте</p> <p>Введение лекарственных средств через шприцевой дозатор на пациенте</p> <p>Проведения ИВЛ и ВВЛ дыхательным мешком на пациенте и наблюдение за аппаратной ИВЛ/ВВЛ</p> <p>Ингаляторное введение кислорода через кислородный ингалятор на пациенте</p> <p>Ингаляторное введение лекарственных средств через небулайзер на пациенте</p> <p>Наложение (наблюдение) окклюзионной повязки пациенту (по возможности)</p> <p>Проведение (наблюдение) плевральной пункции (торакоцентеза) пациенту (по возможности)</p> <p>Постановка воздухопроводов, дыхательных трубок на пациенте</p> <p>Проведение (наблюдение) интубации трахеи на пациенте</p> <p>Проведение (наблюдение) коникотомии на пациенте (по возможности)</p> <p>Проведение (наблюдение) удаления инородных тел на пациенте (по возможности)</p> <p>Наложение шины-воротника пациенту</p> <p>Наложение повязок пациентам</p> <p>Проведение временной остановки кровотечения на пациенте</p> <p>Проведение зондового промывания желудка на пациенте</p> <p>Проведение катетеризации мочевого пузыря на пациенте</p> <p>Проведение транспортной иммобилизации конечностей на пациенте</p> <p>Участие (наблюдение) в проведении акушерского пособия при родах (по возможности)</p>
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>Участие (наблюдение) в проведении базовой и специализированной СЛР в составе бригады СМИ (по возможности)</p> <p>Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала</p> <p>Оформление учебной документации</p>
			Итоговая аттестация в форме зачета
	ВСЕГО часов	108	

ГРАФИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»

Раздел «Реанимационный зал и палаты интенсивной терапии стационаров»

№ п/п	Наименование отделений	Кол-во дней	Кол-во часов
1.	Реанимационный зал и палаты интенсивной терапии	4	24
2.	Процедурный кабинет отделения (палаты) интенсивной терапии	2	12
	Итого:	6	36

ГРАФИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»

Раздел «Станция скорой неотложной медицинской помощи»

№ п/п	Наименование отделений	Кол-во дней	Кол-во часов
1.	Станция скорой медицинской помощи	11	66
2.	Аттестация практики	1	6
	Итого:	12	72

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям проведения производственной практики по профилю специальности:

Реализация программы предполагает проведение производственной практики в медицинских организациях на основе прямых договоров, заключаемых между образовательным учреждением и каждой медицинской организацией, куда направляются обучающиеся.

4.2. Общие требования к организации образовательного процесса

Производственная практика проводится в краевых государственных бюджетных учреждениях здравоохранения:

Обязательным условием допуска к производственной практике по профессиональному модулю «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» является освоение обучающимися дисциплин математического и общего естественно научного цикла, общепрофессиональных дисциплин, МДК и дисциплин модулей «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больным», «Диагностическая деятельность». МДК и дисциплины модуля «Лечебная деятельность» должны осваиваться обучающимися с опережением соответствующих разделов модуля «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе».

Перед выходом на производственную практику по профилю специальности обучающийся должен:

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.

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;

4.3. Требования к информационному обеспечению производственной практики по профилю специальности.

Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

- А.К.Белоусова «Диагностика инфекционных заболеваний», Ростов – на – Дону, «Феникс», 2018
- С.Ю. Борисова. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации ЭБС «Лань»
- С.Ю. Борисова Повреждающее действие физических факторов Тактика ведения пациентов на догоспитальном этапе ЭБС «Лань»
- С.Ю. Борисова Неотложные состояния в травматологии Тактика ведения пациента на догоспитальном этапе ЭБС «Лань»
- С.Ю. Борисова Обследование пациента с хирургической патологией. Тактика фельдшера: Издательство «Лань»
- И.В. Бубликова Инфекционная безопасность ЭБС «Лань» Н.В.Барыкина «Диагностика в хирургии», Ростов – на – Дону, «Феникс», 2015.
- А.М. Запруднов Педиатрия с детскими инфекциями / А. М. Запруднов и др.. учебное пособие для СПО 120 стр. 2021 г.
- В.Г.Зарянская Основы реаниматологии и анестезиологии Ростов – на - Дону «Феникс» 2015г.
- Л.И. Дворецкий Клинические ситуации: принятие решений ЭБС «Лань»

И.Н.Водяникова, Исхакова Е.Д. , Фатхуллина Н.В. Пропедевтика и диагностика в акушерстве и гинекологии Гинекология ЭБС «Лань» 2019г.

Рабинович И. В., Инфекции детского возраста: учебное пособие для СПО / И. В. Рабинович. 2еизд., стер. Санкт Петербург: Лань, 2021. 100 с. Текст: непосредственный. ISBN 9785811474592

К.И. Григорьев Особенности оказания сестринской помощи детям / К. И. Григорьев, Р. Р. Кильдиярова. М. :ГЭОТАР Медиа, 2016 г.

В.Л.Дударь , Фукалова Н. В., Черемисина А. А. Сестринский уход в акушерстве и гинекологии. Издательство "Лань" учебное пособие для СПО 112 стр.2021 г.

Десмургия и транспортная иммобилизация на догоспитальном этапе Борисова С. Ю., Издательство "Лань" 2021. 40 стр.

Г. В.Енгибарьянц Педиатрия с детскими инфекциями практикум ЭБС «Лань»

В.И.Журавлев . Сестринский уход в неврологии: учебное пособие. Издательство "Лань" учебное пособие 440 стр.2020 г.

В.Г.Зарянская Основы реаниматологии и анестезиологии Ростов – на - Дону «Феникс» 2015г.

Л.И. Дворецкий Клинические ситуации: принятие решений, ЭБС «Лань»

Л.В.Кривошапкина. Деятельность среднего медицинского персонала при неотложных состояниях у детей: учебное пособие для СПО. Издательство "Лань

К.П.Краковяк «Тяжелобольной дома: лечение, уход, реабилитация», Новосибирск, «Кданьск», 2016.

Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Синдромная патология и дифференциальная диагностика.

Логвина В. К., Купреенкова А. Ф., Издательство "Лань" 2021. 284с. Особенности оказания сестринской помощи детям.

Распутина Н. Э., Нежданова Е. В., Издательство "Лань" 2021. 64 стр. Т.В. Отвагина Неотложная медицинская помощь: учебное пособие Издательство "Феникс". учебное пособие 251 стр.2020 г.

М.А.Морозов Ситуационные задачи по травматологии ЭБС «Лань»

Т.В.Отвагина Терапия (оказание медицинских услуг в терапии): учебное пособие. Издательство "Феникс" Книга печатается в авторской редакции Отвагина Т.В. Терапия (оказание медицинских услуг в терапии)

Е.Г.Папаян., Ежова О. Л.Оказание неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе: Издательство "Лань" учебное пособие для вузов 116 стр.2021 г.

Е.Г. Папаян Оказание неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе ЭБС «Лань»

Е.Г.Папаян Е. Г., Ежова О. Л.Оказание неотложной медицинской помощи детям. Алгоритмы манипуляций: учебное пособие для СПО. Издательство "Лань" учебное пособие для СПО 176 стр. 2021 г.

М.Б.Ханукаева, Шейко И. С., Алешкина М. Ю. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии: учебное пособие для СПО

Интернет-ресурсы:

Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>).

Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)

ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)

Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

Электронно-библиотечная система: "Лань"

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность в РФ.

ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Система «Консультант»

2. Система «Гарант»

Дополнительные источники:

Кривошапкина Л.В. Сестринский уход в педиатрии. Асфиксия, родовые травмы, перинатальная энцефалопатия новорожденных детей: учебно-методическое пособие, 2019.

Камалтынова Е.М., Тимошина Е.Л., Федорова О.С., Деева Е.В., Деев И.А., Евдокимова Т.А. Острые пневмонии у детей: Учебное пособие, 2015.

К.П. Краковяк, «Тяжелобольной дома: лечение, уход, реабилитация», Новосибирск, «Кданьск», 2016

Л.В.Кривошапкина Деятельность среднего медицинского персонала при неотложных состояниях у детей: учебное пособие для СПО ЭБС"Лань".

Л.В.Кривошапкина. Сестринский уход в педиатрии. Асфиксия, родовые травмы, перинатальная энцефалопатия новорожденных детей: учебно-методическое пособие, 2017.

Е.М. Камалтынова., Тимошина Е.Л., Федорова О.С., Деева Е.В., Деев И.А., Евдокимова Т.А. Острые пневмонии у детей: Учебное пособие, 2015.

4.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса:

Руководство производственной практикой осуществляют преподаватели, а также работники медицинских (врачи, фельдшеры, медицинские сестры) организаций, закрепленные за обучающимися.

Методическое руководство от образовательной организации осуществляют дипломированные специалисты -преподаватели междисциплинарных курсов. Преподаватели должны иметь высшее профессиональное образование, практический опыт деятельности в организациях соответствующего профиля, либо проходить обязательную стажировку в профильных организациях не реже 1 -го раза в 3 года.

Непосредственные руководители: врачи, фельдшеры или медицинские сестры должны иметь высшую квалификационную категорию и опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Аттестация производственной практики 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 практики и представившие полный пакет отчетных документов

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических профессиональных компетенций приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Оценка за практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. формирования практических компетенций;
2. формирования общих компетенций;
3. ведения документации.
4. письменной характеристики студента непосредственным руководителем практики

Результаты (освоенные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК3.1 Проводить диагностику неотложных	Правильность формулировки диагноза и его обоснование	Текущий контроль: - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни;

состояний.		наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. Дифференцированный зачёт по разделу: - демонстрация практических умений
ПК3.2 Определять тактику ведения пациента.	Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие компонентов диагнозу	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
ПК3.3 Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	Правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами	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	Эффективность, результативность и полезность	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.	Полнота выбора параметров контроля и их анализ	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 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку у пациента в стационар.	Аргументированность решения и соответствие его нормативным актам, правильность выбора вида транспортировки и ее организации	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.	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к	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

	документам такого рода	
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	Организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами	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	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ
ОК3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Демонстрация способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ
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.	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ
ОК7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой	Проявление интереса к инновациям в	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ

смены технологий в профессиональной деятельности.	области профессиональной деятельности.	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	Демонстрация бережного отношения к окружающей среде, приверженности принципам гуманизма	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ
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.	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Демонстрация приверженности здоровому образу жизни	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Рубцовский медицинский колледж»

ДНЕВНИК
производственной практики по
ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность 31.02. 01 Лечебное дело

Студента _____
Группа _____ бригада _____

Руководители производственной практики:

от организации, осуществляющей медицинскую деятельность (Ф.И.О. полностью, должность):

от КГБПОУ РМК (Ф.И.О. полностью, должность):

Срок прохождения практики _____

Место прохождения практики (организация, осуществляющая медицинскую деятельность, отделение):

Рубцовск

График прохождения практики

<i>Дата</i>	<i>Время</i>	<i>Функциональное подразделение больницы</i>

Инструктаж по технике безопасности

Инструктаж по охране труда и технике безопасности проведен _____ (дата)

Инструктаж провела _____ (преподаватель)

Инструктаж по инфекционной безопасности проведен _____ (дата)

Инструктаж прослушал(а) студент(ка) _____ (группа)

_____ (Ф.И.О.)

Место печати ЛПУ

Подпись руководителя практики:

Подпись студента:

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 охране труда.
3. Ежедневно в графе “Содержание и объем проделанной работы” регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал обучающийся;
 - б) что им было проделано самостоятельно.
6. Обучающийся совместно с руководителем практики от КГБПОУ «РМК» подводит цифровые итоги проведенных работ.
7. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.
8. В графе “Оценка и подпись руководителя практики “ учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.
9. 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 (манипуляций), предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете студенты 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.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Обучающегося (щейся) _____ (ФИО)

Группы _____ Специальности _____

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 202__ г.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет(приложение №5)

№ пп	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
и т.д.			

Б. Текстовой отчет

Руководитель практики от КГБПОУ РМК: _____ (Ф.И.О.)

Руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:
 _____ (Ф.И.О.)

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Аттестационный лист

Характеристика профессиональной деятельности студента во время
производственной практики по

ПМ.03 НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Специальность лечебное дело

1. ФИО студента, № группы _____

2. База практики _____

3. Сроки практики _____

Профессиональные компетенции ПК	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика
	Качество соответствует (+) / не соответствует (-)
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.	—+
Итог: «зачтено» «не зачтено»	

*При наличии не менее 70% положительных ответов программа производственной практики (по профилю специальности) считается выполненной, выставляется оценка «зачтено»

Дата

М.П. Подпись ответственного лица организации _____

Характеристика (ЛИСТ СФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ)

Производственная практика по ПМ 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность ___ Лечебное дело ___ очная форма обучения _ группа _____

Ф.И.О. студента(ки) _____

База практики _____

Сроки практики _____ Отработано часов _____

За время прохождения практики характеризуется(а) следующим образом:

1. Внешний вид (наличие формы, опрятность, соблюдение личной гигиены) _____

2. Дисциплинированность (нарушение трудовой дисциплины, замечания по практике, если они имеют место) _____

3. Исполнительность _____

4. Недостатки в работе (если имели место) _____

Сформированы общие компетенции (ОК) (нужное подчеркнуть):

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес (сформирована/ не сформирована)

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество (сформирована/ не сформирована)

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность (сформирована/ не сформирована)

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития (сформирована/ не сформирована)

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности (сформирована/ не сформирована)

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями (сформирована/ не сформирована)

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды, за результат выполнения задания (сформирована/ не сформирована)

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышения своей квалификации (сформирована/ не сформирована)

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности (сформирована/ не сформирована)

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия (сформирована/ не сформирована)

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязанности по отношению к природе, обществу, человеку (сформирована/ не сформирована)

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности (сформирована/ не сформирована)

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей (сформирована/ не сформирована)

Итоговая оценка _____

Дата _____ Подпись руководителя практики _____

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К АТТЕСТАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»

Раздел «Отделение (палата) интенсивной терапии»

1. Причины и клинические проявления неотложных состояний.
2. Принципы диагностики неотложных состояний.
3. Принципы интенсивной терапии неотложных состояний.
4. Функциональные обязанности медицинской сестры реанимационного отделения.
5. Устройство поста медицинской сестры, световой и звуковой сигнализации связи с пациентами.
6. Устройство и оборудование палат.
7. Лечебно-охранительный режим реанимационного отделения.
8. Документацию реанимационного отделения.
9. Учет наркотических и сильнодействующих средств.
10. Правила хранения наркотических и сильнодействующих средств.
11. Признаки смерти.
12. Правила обращения с трупом.
13. Правила поведения медицинского работника в случае смерти пациента в присутствии родных и близких.
14. Проведение субъективного и объективного исследования пациента.
15. Обоснование диагноза.
16. Проведение интенсивной терапии под контролем врача и медицинской сестры.
17. Использование реанимационной кровати.
18. Подготовка пациентов к диагностическим процедурам:
 - фиброгастроуденоскопии;
 - бронхоскопии;
 - лапароскопии;
 - ультразвуковому исследованию;
19. Использование:
 - аппарата искусственной вентиляции легких;
 - аппарата ИВЛ;
 - вакуум-аспиратора;
 - дефибриллятора;
20. Проведение сердечно-легочной реанимации.
21. Приготовление постели послеоперационному пациенту.
22. Транспортировка пациентов в операционную и из операционной.
23. Контроль состояния пациентов, находящихся в шоке в соответствии с критериями оценки тяжести состояния.
24. Выполнять основные реанимационные мероприятия:
 - Тройной прием
 - Прием Геймлиха
 - Ревизию и очистку полости рта
 - Введение воздуховода
 - Искусственную вентиляцию легких методами «из рта в рот», «изо рта в воздуховод», «изо рта в нос»
 - Непрямой массаж сердца
25. Оценить правильность проводимых мероприятий.
26. Определить показания для ИВЛ
27. Использовать кислородные ингаляторы и аппараты ИВЛ разных типов.
28. Соблюдать технику безопасности в работе с различными аппаратами.
29. Осуществлять реанимацию.
30. Проводить основные и специализированные реанимационные мероприятия.
31. Интерпретация результатов дополнительного обследования.

32. Определение объема лечебных мероприятий.
33. Выполнение лечебных манипуляций в соответствии с протоколом оказания помощи.
34. Проведение дифференциальной диагностики между наиболее часто встречающимися заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевого выделения.
35. Оценка эффективности лечебных мероприятий.
36. Оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.
37. Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, особенности общения с родственниками, медицинским персоналом.
38. Курация пациентов.
39. Проведение под контролем врача коррекции лечения.
40. Оформление листа первичного осмотра и листа назначений
41. Функциональные обязанности медицинской сестры процедурного кабинета.
42. Санитарно-противоэпидемический режим процедурного кабинета (дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация инструментария, контроль качества предстерилизационной очистки, контроль стерильности, виды уборок процедурного кабинета и т.д.)
43. Уборка процедурного кабинета.
44. Выполнение правил обработки и стерилизации инструментария.
45. Выполнение всех видов инъекций: внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных (включая катетеризацию вены).
46. Осуществление подготовки перевязочного материала, белья, закладка их в биксы, проведение стерилизации и контроля стерильности.
47. Проведение контроля качества предстерилизационной очистки инструментария.
48. Проведение утилизации отработанных материалов.
49. Обработка и подготовка к стерилизации резиновых изделий.
50. Подготовка наборов для проведения:
 - люмбальной пункции;
 - катетеризации подключичной вены;
 - трахеостомии.
51. Наблюдение за пациентами во время и после переливания крови.
52. Определение группы крови и резус-фактора.
53. Забор крови из вены.
54. Проведение пробы на совместимость.
55. Ведение документации в кабинете переливания крови и процедурном кабинете.

Раздел «Станция скорой медицинской помощи»

1. Структура ССМП.
2. Принципы организации функционирования станций/подстанций СМП.
3. Деятельность диспетчерской службы.
4. Оборудование и оснащение машин СМП.
5. Функциональные обязанности фельдшера ССМП, техника безопасности.
6. Типовая документация ССМП, правилами ее заполнения.
7. Клинические проявления неотложных состояний.
8. Методики субъективного и объективного обследования пациентов.
9. Диагностику неотложных состояний. Дифференциальную диагностику неотложных состояний.
10. Тактика ведения пациента.
11. Алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.
12. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.
13. Показания к госпитализации.
14. Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП.
15. Сбор информации о пациенте.
16. Систематизация и анализ собранных данных.
17. Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях
18. Заполнение медицинской документации.

19. Постановка предварительного диагноза и его обоснование.
20. Определение тактики оказания неотложной медицинской помощи.
21. Определение показаний и противопоказаний к проведению реанимации.
22. Выполнение манипуляций по назначению и под руководством врача.
23. Мониторинг состояния пациента.
24. Оценка тяжести состояния.
25. Выполнять основные реанимационные мероприятия:
 - Тройной прием
 - Прием Геймлиха
 - Ревизию и очистку полости рта
 - Введение воздуховода
 - Искусственную вентиляцию легких методами «из рта в рот», «изо рта в воздуховод», «изо рта в нос»
 - Непрямой массаж сердца
 - Оценить правильность проводимых мероприятий.
26. Определение показаний для ИВЛ.
27. Использование кислородных ингаляторов и аппаратов ИВЛ разных типов.
28. Соблюдение техники безопасности в работе с различными аппаратами.
29. Проведение основных и специализированных реанимационных мероприятий при:
 - асфиксии и асистолии;
 - утоплении;
 - электротравме;
 - травмах;
 - тяжелой черепно-мозговой травме;
 - нарушении сознания;
 - синдроме аритмии;
 - синдроме артериальной гипертензии;
 - синдроме «Аллергозы»;
 - синдроме острого живота;
 - синдроме острой сосудистой недостаточности;
 - синдроме «отеки»;
 - синдроме ОДН;
 - синдроме сердечной недостаточности;
 - геморрагическом синдроме;
 - синдроме комы;
 - синдроме головной боли;
 - синдроме боли в груди;
 - синдроме желтухи;
 - синдроме анемии;
 - синдроме отравления;
 - шоке;
 - нарушении проходимости дыхательных путей;
 - нарушении функции кровообращения;
 - кровотечениях;
 - остром коронарном синдроме;
 - обмороке;
 - коллапсе;
 - ОНМК;
 - почечной колике;
 - острой задержке мочи;
 - ожогах;
 - переохлаждении;
 - родах вне лечебного учреждения;

- гестозах тяжелой степени;
 - акушерских кровотечениях;
 - эклампсии;
 - неотложных состояниях в гинекологии;
 - неотложных состояний у детей.
30. Подготовка инструментария для блокад.
 31. Осуществление транспортировки при травмах спинного мозга.
 32. Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала.
 33. Определение показаний для госпитализации.
 34. Транспортная иммобилизация.
 35. Накладывание всех видов повязок.
 36. Транспортировка пациентов.

