

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

**преддипломной практики студентов КГБПОУ
по программе углубленной подготовки**

Наименование специальности 31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника фельдшер

г. Рубцовск 2020 г.

Программа преддипломной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 «Лечебное дело».

Организация-разработчик: КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж»

Кравцова В.Н. – председатель ЦМК профессиональных модулей отделения «Лечебное дело», преподаватель высшей квалификационной категории.

Сабитова В.М.– и.о. зав.производственной практикой, преподаватель высшей квалификационной категории.

Рецензент:

Рассмотрено и рекомендовано к утверждению на заседании

Протокол № от 2020 г

Председатель:

© КГБОУ СПО «Рубцовский медицинский колледж», 2020

© Кравцова Н.Н., 2020

СОДЕРЖАНИЕ		Стр.
1. Паспорт программы преддипломной практики		4
2. Результаты освоения		9
3. Структура и содержание преддипломной практики		13
4. Условия реализации программы преддипломной практики		20
5. Контроль и оценка результатов преддипломной практики		27
6. Приложения		
1) Приложение 1. Дневник преддипломной практики		39
2) Приложение 2. Манипуляционный лист		44
3) Приложение 3. Отчет по преддипломной практике		45
4) Приложение 4. Характеристика сформированности компетенций		46
5) Приложение 5. Аттестационный лист преддипломной практики		48
6) Приложение 6. Учебная история болезни		49
7) Приложение 7. Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет		73
8) Приложение 8. Образец билета итоговой аттестации		77

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы. Общие положения:

Практическая подготовка студентов является неотъемлемой частью их профессиональной подготовки и обеспечивается путем участия студентов в осуществлении медицинской или фармацевтической деятельности в соответствии с программой подготовки специалистов среднего звена (далее ППСЗ), разработанными на основе федеральных государственных образовательных стандартов (далее - ФГОС) по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», является частью ППСЗ в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» в части освоения основных видов профессиональной деятельности и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПМ01 Диагностическая деятельность.

- ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
- ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.
- ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
- ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.
- ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.
- ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.
- ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПМ02 Лечебная деятельность.

- ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
- ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.
- ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.
- ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
- ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
- ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

ПМ03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

- 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.

ПМ04 Профилактическая деятельность.

- ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.
- ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.
- ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.
- ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.
- ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.
- ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.
- ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.
- ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

ПМ05 Медико-социальная деятельность.

- ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.
- ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.
- ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.
- ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.
- ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
- ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

ПМ06 Организационно-аналитическая деятельность.

- ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.
- ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.
- ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.
- ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.
- ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

ПМ07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными

- ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
- ПК 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.
- ПК 7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
- ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
- ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
- ПК 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.
- ПК 7.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
- ПК 7.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
- ПК 7.10. Владеть основами гигиенического питания.
- ПК 7.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.
- ПК 7.12. Осуществлять сестринский процесс.

В процессе прохождения преддипломной практики выпускник как потенциальный фельдшер должен продемонстрировать владение общими компетенциями, включающими в себя способность (по углубленной подготовке):

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей 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 и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего 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 ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей 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, 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.

ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

Программа преддипломной практики может быть использована в дополнительном профессиональном образовании – программах повышения квалификации специалистов по специальности «Лечебное дело».

1.2. Цели и задачи преддипломной практики

Целью практической подготовки студентов является обеспечение у них готовности к осуществлению профессиональной деятельности. Достижение этой цели осуществляется путем формирования у студентов общих и профессиональных компетенций, углубления и расширения знаний и умений, а также приобретения практического опыта по избранной специальности.

Преддипломная практика проводится с целью формирования общих и профессиональных компетенций, формирования полной готовности к самостоятельной профессиональной деятельности, а также подготовки к выполнению выпускной квалификационной работы.

Задачи, реализуемые студентом во время прохождения преддипломной практики:

- закрепление и углубление знаний, полученных в процессе обучения, приобретение умений по всем видам профессиональной деятельности;
- полноценно и компетентно решать проблемы, возникающие в конкретной производственной области;
- быстро и эффективно перестраивать свою деятельность в соответствии с новыми задачами;
- дальнейшее саморазвитие.

1.3. Количество часов на освоение программы преддипломной практики – 4 недели (144 часа).

Продолжительность рабочей недели обучающихся при прохождении преддипломной практики – не более 36 академических часов.

1.4. Формы проведения преддипломной практики

Преддипломная практика проводится в подразделениях организации на основании договоров, заключенных между образовательным учреждением и организацией в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей преддипломной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и преподавателя профессионального модуля (методического руководителя).

Преддипломная практика проводится непрерывно после успешного освоения учебных дисциплин и профессиональных модулей, в том числе, учебной практики и практики по профилю специальности ППССЗ .

Обучающийся может быть направлен на монопрофильную преддипломную практику в организацию по месту последующего трудоустройства в соответствии с заключенными договорами, на основании гарантийного письма работодателя или ходатайства.

1.5. Место и время проведения преддипломной практики

Преддипломная практика» 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 преддипломной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

На обучающихся, проходящих преддипломную практику, 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 преддипломной практики

В период прохождения преддипломной практики обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Дневник преддипломной практики (Приложение 1)
2. Манипуляционный лист (Приложение 2), заполненный в соответствии с перечнем манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет (Приложением 7)
3. Отчет по преддипломной практике (Приложение 3)
4. История болезни стационарного пациента (Приложение 6)

1.7.Итоговая аттестация преддипломной практики

Итоговая аттестация преддипломной практики проводится в форме дифференцированного зачета на основании результатов освоения умений, практического опыта, общих и профессиональных компетенций, определенных программой преддипломной практики и подтверждаемых соответствующими документами организации, с выставлением оценки по пятибалльной шкале. Обучающиеся, не выполнившие программу преддипломной практики, к государственной итоговой аттестации не допускаются.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения обучающимися программы преддипломной практики является приобретение практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности:

Профессиональные компетенции студентов, обучаемых по ОПОП СПО специальности 32.01.01 «Лечебное дело»

Наименование профессиональной компетенции (ПК)
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

<p>ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.</p> <p>ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.</p> <p>ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.</p> <p>ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.</p>
<p>ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.</p> <p>ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.</p> <p>ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.</p> <p>ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.</p> <p>ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.</p> <p>ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.</p> <p>ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.</p> <p>ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.</p>
<p>ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.</p> <p>ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.</p> <p>ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.</p> <p>ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.</p> <p>ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.</p> <p>ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.</p>
<p>ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.</p> <p>ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.</p> <p>ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.</p> <p>ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.</p> <p>ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.</p> <p>ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.</p> <p>ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.</p> <p>ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.</p> <p>ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.</p>
<p>ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.</p> <p>ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.</p>

<p>ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.</p> <p>ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.</p> <p>ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p>ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.</p>
<p>ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.</p> <p>ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.</p> <p>ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.</p> <p>ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.</p> <p>ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.</p>
<p>ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.</p> <p>ПК 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.</p> <p>ПК 7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.</p> <p>ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.</p> <p>ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>ПК 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.</p> <p>ПК 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.</p> <p>ПК 7.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.</p> <p>ПК 7.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.</p> <p>ПК 7.10. Владеть основами гигиенического питания.</p> <p>ПК 7.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.</p> <p>ПК 7.12. Осуществлять сестринский процесс.</p>

Общие компетенции студентов, обучаемых по ППСЗ

специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

Код	Наименование общей компетенции (ОК)
ОК 01-14	<p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.</p> <p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p> <p>ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p> <p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.</p> <p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p> <p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> <p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p> <p>ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).</p>

а также видами работ на преддипломной практике, указанными в рабочих программах ПМ, предусмотренных для отделения «Лечебное дело»:

3. Структура и содержание преддипломной практики

Примерный график распределения рабочего времени

Название подразделения	Количество рабочих дней	Количество рабочих часов
Педиатрическое отделение стационара, кабинет педиатрического приема, поликлиника	6	36
Терапевтическое отделение стационара Кабинет терапевтического приема, поликлиника	6	36
Отделение скорой и неотложной медицинской помощи	6	36
ФАП	6	36

Перечень видов работ по преддипломной практике студентов, обучаемых по ППССЗ специальности 32.01.01 «Лечебное дело»

Преддипломная практика	Виды работ Медицинская организация (отделение) (дни/часы)
ПДП.00 Преддипломная практика	<p>Многопрофильные медицинские организации Работа в поликлинике (терапевтический профиль) 6 дней – 36 часов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. осуществление роли и функции участкового фельдшера в процессе освоения работы участковой службы; 2. осуществление патронажа пациентов на дому; 3. осуществление сестринского ухода за пациентами реализация независимых и зависимых сестринских вмешательств на дому; 4. участие в проведении планирования обследования и диагностики пациентов при заболеваниях дыхательной, пищеварительной, сердечно сосудистой, мочевыделительной систем, заболеваниях крови, эндокринной системы опорно-двигательного аппарата, аллергиях при проведении патронажа на дому; 5. выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных вмешательств в освоение работы процедурного

кабинета поликлиники;

6. оформление медицинская документации в ходе работы в различных подразделениях поликлиники;
7. осуществление контроля состояния за больным: определение общего состояния, частоты сердечных сокращений, дыхательных движений, пульса, измерение суточного диуреза, подсчет водного баланса, контроль выделений, взвешивание, термометрия;
8. осуществление простейших физиотерапевтических процедур в ходе освоения работы физиокабинета;
9. оказание доврачебной медицинской помощь при неотложных состояниях в поликлинике и на дому.
10. осуществление приёмов массажа, ЛФК, при освоении работы кабинета массажа и ЛФК.

Работа в поликлинике (хирургический профиль)

1. осуществление роли и функции фельдшера в процессе освоения работы амбулаторного хирургического приема;
2. участие в проведении туалета различных видов ран;
3. осуществление помощи врачу при проведении ПХО ран;
4. введение ПСС и СА по назначению и под контролем хирурга;
5. выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных вмешательств в освоение работы процедурного кабинета поликлиники;
6. оформление медицинской документации в ходе работы в хирургическом кабинете поликлиники;
7. осуществление контроля состояния за больным: определение общего состояния, частоты сердечных сокращений, дыхательных движений, пульса, измерение суточного диуреза, подсчет водного баланса, контроль выделений, взвешивание, термометрия;
8. участие в наложении всех видов мягких и твердых видов фиксирующих повязок, лечебных повязок, транспортных иммобилизирующих средств (по назначению и под контролем хирурга);
9. участие в проведении перевязок, наблюдении за динамикой раневого процесса и оценки эффективности применяемых препаратов;

Работа на ФАП(6 дней- 36 часов)

1. Заполнить документацию на поступающего пациента.
2. Осуществить прием пациента в отделение.
3. Проводить антропометрию (рост, масса, объем грудной клетки, живота).
4. Проводить термометрию.
5. Осуществить полную или частичную санитарную обработку пациента.
6. Произвести осмотр и осуществить соответствующие мероприятия при выявлении педикулеза.
7. Транспортировать пациента в лечебное отделение.

8. Проводить текущую дезинфекцию.
9. Соблюдать инфекционную безопасность.
10. Обработать руки перед работой, до и после манипуляции.
11. Приготовить стерильный стол.
12. Пользоваться защитной одеждой.
13. Собрать шприц со стерильного стола и из крафт-пакета.
14. Подготовить шприц однократного применения к инъекции.
15. Разводить лекарственные средства.
16. Набрать лекарственное средство из ампулы и из флакона.
17. Осуществить подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции.
18. Осуществлять внутривенные капельные вливания.
19. Оценить осложнения, возникающие при применении лекарств и оказать пациенту необходимую помощь.
20. Оформить введение пациенту наркотических, ядовитых и сильнодействующих веществ.
21. Осуществить предстерилизационную очистку и контроль её качества.
22. Провести уборку процедурного кабинета.
23. Обучить пациента и членов его семьи технике подкожных и внутримышечных инъекций в домашних условиях.
24. Проводить дезинфекцию в течение работы и по ее окончании.
25. Осуществить прием вновь поступивших пациентов (плановых, экстренных).
26. Оформить необходимую документацию по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача, оформить самостоятельные назначения по обследованию и лечению пациента и т.д.).
27. Осуществить сестринское наблюдение и уход за пациентом, фельдшерскую курацию пациента, коррекцию плана обследования и лечения, проводить текущую и итоговую оценку эффективности выполняемого ухода.
28. Подготовить пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.).
29. Обучить пациента и его родственников уходу.
30. Осуществление роли и функции участкового фельдшера в процессе освоения работы участковой службы;
31. Осуществление патронажа пациентов на дому;
32. Осуществление сестринского ухода за пациентами реализация независимых и зависимых сестринских вмешательств на дому;

33. Участие в проведении планирования обследования и диагностики пациентов при заболеваниях дыхательной, пищеварительной, сердечно сосудистой, мочевыделительной систем, заболеваниях крови, эндокринной системы опорно-двигательного аппарата, аллергозах при проведении патронажа на дому;
34. Выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных вмешательств в освоение работы процедурного кабинета поликлиники;
35. Осуществление контроля состояния за больным: определение общего состояния, частоты сердечных сокращений, дыхательных движений, пульса, измерение суточного диуреза, подсчет водного баланса, контроль выделений, взвешивание, термометрия;
36. Осуществление простейших физиотерапевтических процедур в ходе освоения работы физиокабинета;
37. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях в поликлинике и на дому.
38. Осуществление приемов массажа, ЛФК, при освоении работы кабинета массажа и ЛФК.
- Работа в ССМП(6 дней 36 часов)**
1. Заполнение карты вызова и сопроводительного листа станции/отделения СМП
 2. Заполнение истории болезни поступающего в стационар пациента
 3. Заполнение реанимационных карт динамического наблюдения
 4. Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП
 5. Проведение осмотра места происшествия и медицинской сортировки пострадавших
 6. Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача(фельдшера)
 7. Проведение влажного осмотра на пациенте
 8. Проведение глюкозометрии на пациенте
 9. Проведение биохимического экспресс-исследования при остром инфаркте миокарда на пациенте
 10. Проведение пульсоксиметрии и пикфлоуметрии на пациенте
 11. Проведение экспресс-исследования на содержание этанола в слюне и психоактивных веществ в моче на пациенте
 12. Регистрация, расшифровка и интерпретация ЭКГ
 13. Систематизация и анализ собранных данных
 14. Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях
 15. Постановка и обоснование предварительного диагноза
 16. Выбор тактики и обсуждение с врачом (фельдшером) мероприятий медицинской помощи
 17. Выполнение манипуляций под руководством врача (фельдшера), помощь врачу (фельдшеру) при выполнении манипуляций
 18. Осуществление мониторинга состояния пациента (сердечного ритма, ЧСС, пульса, АД, частоты, глубины и

- ритма дыхания, сатурации, капнографии, температуры, диуреза)
19. Придание пациенту транспортного положения
 20. Постановка периферического венозного катетера на пациенте
 21. Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер на пациенте
 22. Проведения инфузионной терапии на пациенте
 23. Введение лекарственных средств через шприцевой дозатор на пациенте
 24. Проведения ИВЛ и ВВЛ дыхательным мешком на пациенте и наблюдение за аппаратной ИВЛ/ВВЛ
 25. Ингаляционное введение кислорода через кислородный ингалятор на пациенте
 26. Ингаляционное введение лекарственных средств через небулайзер на пациенте
 27. Наложение (наблюдение) окклюзионной повязки пациенту (по возможности)
 28. Проведение (наблюдение) плевральной пункции (торакоцентеза) пациенту (по возможности)
 29. Постановка воздухопроводов, дыхательных трубок на пациенте Проведение (наблюдение) интубации трахеи на пациенте Проведение (наблюдение) коникотомии на пациенте (по возможности)
 30. Проведение (наблюдение) удаления инородных тел на пациенте (по возможности)
 31. Наложение шины-воротника пациенту
 32. Наложение повязок пациентам
 33. Проведение временной остановки кровотечения на пациенте
 34. Проведение зондового промывания желудка на пациенте
 35. Проведение катетеризации мочевого пузыря на пациенте
 36. Проведение транспортной иммобилизации конечностей на пациенте
 37. Участие (наблюдение) в проведении акушерского пособия при родах (по возможности)
 38. участие в проведении туалета различных видов ран;
 39. осуществление помощи врачу при проведении ПХО ран;

Работа в педиатрическом стационаре (3 дня-18 часов)

1. Собрать сведения о больном ребёнке.
2. Заполнить документацию приёмного покоя.
3. Осмотреть кожу и видимые слизистые оболочки.
4. Провести термометрию, подсчитать частоту дыхательных движений, пульса, измерить артериальное давление.
5. Провести антропометрию, оценить по таблице физическое развитие ребёнка.
6. Выявить педикулёз и при необходимости провести дезинсекцию.
7. Осуществить санитарную обработку больных детей.

8. Транспортировать больных детей в отделение.
9. Взять мазок из зева и носа.
10. Заполнить экстренное извещение в ЦГСЭН.
11. Приготовить дезинфицирующие растворы.
12. Осуществить дезинфекцию инструментария, предметов ухода за больным ребёнком.
13. Обеспечить соблюдение режима.
14. Выявить изменения в состоянии здоровья ребёнка.
15. Определить тяжесть состояния больного ребёнка.
16. Провести термометрию и построить график температурной кривой.
17. Исследовать пульс, подсчитать число дыхательных движений, измерить артериальное давление.
18. Определить суточный диурез, выявить скрытые и явные отёки, измерить водный баланс.
19. Собрать мочу на анализ у детей разного возраста, начиная с новорожденных для исследования по Нечипоренко, по Зимницкому, на общий анализ, на бактериурию, на сахар, на диастазу и т.д.
20. Взять кал на копрограмму, яйца глистов, скрытую кровь.
21. Провести соскоб на энтеробиоз.
22. Взять кал на бактериологическое исследование.
23. Провести очистительную и лекарственную клизму, ввести газоотводную трубку.
24. Промыть желудок.
25. Подготовить и раздать лекарства.
26. Осуществлять парэнтеральное введение лекарственных препаратов.
27. Развести и ввести антибиотики.
28. Применить мазь, присыпку.
29. Поставить компресс.
30. Закапать капли в нос, уши, глаза.
31. Провести орошение зева.
32. Участвовать в дуоденальном зондировании и фракционном исследовании желудочного сока.
33. Оформлять направления на исследования.
34. Вести нормативную документацию.
35. Изолировать инфекционного больного.
36. Организовать досуг детей в отделении.
37. Контролировать передачи больным детям.
38. Организовать сестринский процесс при уходе за детьми с разной патологией.

	<p>39. Владеть основами профессионального общения.</p> <p>40. Осуществлять текущую, заключительную дезинфекцию и генеральную уборку кабинета.</p> <p>41. Накрыть стерильный стол.</p> <p>42. Развести антибиотики.</p> <p>43. Выполнить подкожные, внутримышечные инъекции.</p> <p>44. Собрать систему для внутривенного вливания.</p> <p>45. Оформить медицинскую документацию кабинета</p> <p>46. Соблюдать меры предосторожности при работе с биологическими жидкостями.</p> <p>47. Осуществить сестринское наблюдение и уход за пациентом, фельдшерскую курацию пациента, коррекцию плана обследования и лечения, проводить текущую и итоговую оценку эффективности выполняемого ухода.</p> <p>Работа в поликлинике (3 дня-18 часов)</p> <p>1. осуществление роли и функции фельдшера в процессе освоения работы участковой педиатрической службы;</p> <p>2. осуществление патронажа здоровых новорожденных и пациентов детского возраста на дому;</p> <p>3. осуществление сестринского ухода за пациентами детского возраста, реализация независимых и зависимых сестринских вмешательств на дому;</p> <p>4. участие в проведении планирования обследования и диагностики пациентов детского возраста при заболеваниях дыхательной, пищеварительной, сердечно сосудистой, мочевыделительной систем, заболеваниях крови, эндокринной системы опорно-двигательного аппарата, аллергиях при проведении патронажа на дому;</p> <p>5. выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных вмешательств в освоение работы процедурного кабинета детской поликлиники;</p> <p>6. оформление медицинской документации в ходе работы в различных подразделениях детской поликлиники;</p> <p>7. осуществление контроля состояния за пациентом детского возраста: определение общего состояния, частоты сердечных сокращений, дыхательных движений, пульса, измерение суточного диуреза, подсчет водного баланса, контроль выделений, взвешивание, термометрия;</p> <p>8. осуществление простейших физиотерапевтических процедур в ходе освоения работы физиокабинета детской поликлиники;</p> <p>9. оказание доврачебной медицинской помощь при неотложных состояниях детям в поликлинике и на дому.</p> <p>10. осуществление приёмов массажа, ЛФК детям, при освоении работы кабинета массажа и ЛФК.</p>
Дифференцированный зачет	ВСЕГО-4 недели 144 часа

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к преддипломной практике.

Обязательным условием допуска к преддипломной практике является освоение программы теоретического курса, выполнение программы учебной практики (при ее наличии) и производственной практики по профессиональным модулям ППССЗ по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», предусмотренных ФГОС.

Перед направлением на преддипломную практику студент должен иметь документ, подтверждающий процедуру прохождения медицинского осмотра, утвержденный действующим законодательством. Студенты получают путевку на преддипломную практику в медицинскую организацию соответствующего профиля.

Перед преддипломной практикой со студентами, методическими, общими и непосредственными руководителями проводится установочная конференция, на которой студенты знакомятся с основными требованиями, программой и графиком преддипломной практики и необходимой документацией.

Перед выходом на преддипломную практику по профилю специальности обучающийся должен иметь первоначальный практический опыт осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях

Уметь:

- планировать обследование пациента;
- применять различные методы обследования пациента; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- определять тактику ведения пациента; назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение, проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста;
- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять группы риска развития различных заболеваний;
- организовывать реабилитацию пациентов, проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- оформлять документацию, в том числе с использованием информационных технологий;

Знать:

- этиологию, патогенез, клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; методы клинического, лабораторного, инструментального обследования;
- принципы лечения и ухода за больными терапевтического и хирургического профиля;

- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы профилактической деятельности фельдшера в здравоохранении;
- основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения;
- виды, формы и методы реабилитации;
- принципы оформления медицинской документации;
- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению преддипломной практики

Преддипломная практика направлена на формирование общих и профессиональных компетенций, подготовке к самостоятельной работе медицинской сестры, знакомство с режимом работы и этикой медицинского работника. Преддипломная практика проводится в медицинских организациях, с которыми с заключены договоры о совместной деятельности. В договоре на проведение преддипломной практики колледж и медицинские организации оговаривают все вопросы, касающиеся проведения преддипломной практики. Практика проходит под контролем методического, общего и непосредственного руководителя практики.

В обязанности руководителя медицинской организации, являющейся базой практической подготовки, входит:

- заблаговременное назначение приказом общего руководителя и непосредственных руководителей преддипломной практики от медицинской организации, организация контроля за их деятельностью;
- предоставление студентам рабочих мест, отвечающих содержанию программ практики;
- создание необходимых условий для успешного прохождения студентами в полном объеме программ практики.

Преддипломная практика проводится в следующих медицинских организациях:

- 1) многопрофильные медицинские организации (терапевтические, хирургические, травматологические, педиатрические отделения).
- 2) первичные медико-профилактические организации.

4.3. Требования к информационному обеспечению преддипломной практики.

Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

А.К.Белоусова А.К.Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии ,ЭБС "Лань"

А.К.Белоусова , Дунайцева В.Н. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник. Издательство "Феникс"
учебник 364 стр. 2018 г.

С.Ю. Борисова Обследование пациента с хирургической патологией. Тактика фельдшера: Издательство «Лань» Пропедевтика в хирургии.
Диагностика заболеваний в хирургии. Диагностика заболеваний в травматологии – 2020 г

И.В. Бубликова Инфекционная безопасность ЭБС «Лань»

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

А.М. Запруднов Педиатрия с детскими инфекциями / А. М. Запруднов и др.. учебное пособие для СПО 120 стр. 2021 г

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

С. В. Лелевич . Лабораторная диагностика заболеваний внутренних органов: учебное пособие ЭБС"Лань"

О.П. Матвеева Пропедевтика клинических дисциплин ЭБС «Лань» -20 Н.В. Барыкина, «Диагностика в хирургии», Ростов – на – Дону,
«Феникс», 2018г., ЭБС "Лань"

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

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

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
СПО112 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

О.П. Матвеева Пропедевтика клинических дисциплин ЭБС «Лань» -2018 г

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

Э.Д. Рубан Хирургия ,ЭБС «Лань»

Э.Д.Рубан Глазные болезни , ЭБС «Лань»

О.В. Сахарова, «Диагностика в оториноларингологии и офтальмологии», Ростов – на – Дону, «Феникс», 2015.

В.Н. Сметанин Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях ЭБС «Лань» 18 г

Э.Д. Смолева, «Диагностика в терапии», Ростов – на – Дону, «Феникс», 2016.

Э.В.Смолева .Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учеб. пособие 2020 Издательство

Феникс".

В.Н. Сметанин Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях ЭБС «Лань»

О.В.Смирнов Неврология и психиатрия ЭБС «Лань»

Н.И.Федюкович Внутренние болезни ЭБС «Лань»

Периодические издания:

1. Здоровоохранение
2. Здоровоохранение РФ
3. Лечащий врач
4. Проблемы стандартизации в здравоохранении
5. Сестринское дело

Дополнительные источники:

Алексенко Е.Ю., Романова Е.Н., Морозова Е.И., Рацина Е.В., Цвингер С.М., Портянникова О.О., Караченова А.М.Сестринское дело в гериатрии: учебное пособие, 2019.

Щербо С. Н., Щербо Д. С. Лабораторная диагностика как основа медицины //Вестник Российского государственного медицинского университета - 2019г. №1.

Смолева Э.В.Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи,2018.

Гигиена: учебник,разделы: Терапия Хирургия Акушерство и гинекология Невропатология Психиатрия Дерматовенерология Стоматология Урология Детские болезни Глазные болезни Болезни уха, горла и носа Инфекционные болезни ,2017.

Кузнецов С.М., Лизунов Ю.В., Ерофеев В.Г., Знаменский А.В.,Общая и военная гигиена, разделы Терапия Хирургия Акушерство и гинекология Невропатология Психиатрия Дерматовенерология , 2016.

Нормативно-правовая документация:

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно – правовое обеспечение:

1. Правовая база данных «Консультант»
2. Правовая база данных «Гарант»

Профильные web – сайты Интернета:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ – <http://www.minzdravsoc.ru>
2. Официальный сайт Росздравнадзора РФ – <http://www.roszdravnadzor.ru>
3. Электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия - <http://medkniga.at.ua>
4. Медицинская библиотека libOPEN.ru содержит и регулярно пополняется профессиональными интернет-ресурсами для врачей, добавляются образовательные материалы студентам. Большая коллекция англоязычных on-line журналов. Доступны для свободного скачивания разнообразные атласы, монографии, практические руководства и многое другое. Все материалы отсортированы по разделам и категориям – <http://libopen.ru>
5. Медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия. Все материалы отсортированы по разделам и категориям - <http://allmedbook.ru>.
6. Электронная Медицинская энциклопедия (МЭ), объединяющая в себе три печатных издания: шеститомную Малую медицинскую энциклопедию (ММЭ), вышедшую в свет в 1991-1996 гг., изданный в 1982-1984 годах трехтомный Энциклопедический словарь медицинских терминов (ЭСМТ), и однотомную Популярную энциклопедию «Первая медицинская помощь» (ПМП), выпущенную в 1994 году. Медицинская энциклопедия содержит подробное описание болезней, заболеваний, симптомов – <http://www.znaiu.ru>
7. Портал о здоровье – <http://www.likar.info>
8. Информационно – методический центр «Экспертиза» - <http://www.crc.ru>
9. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения – <http://www.mednet.ru>
10. Информационно-справочный портал о медицине, здоровье и красоте. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия – <http://doctorspb.ru>
11. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>).

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

13. Электронно-библиотечная система: "Лань"

Периодические издания:

6. Здравоохранение
7. Здравоохранение РФ
8. Лечащий врач
9. Медицинская сестра
10. Проблемы стандартизации в здравоохранении

4.4. Требования к организации аттестации и оценке результатов преддипломной практики

Аттестация преддипломной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день преддипломной практики на базах практической подготовки / оснащенных кабинетах колледжа.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу преддипломной практики и представившие полный пакет отчетных документов (п.1.6.) и характеристику с преддипломной практики в соответствии с Приложением 4.

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

Оценка за преддипломную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

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

Состав аттестационной комиссии:

- методический руководитель практики;
- преподаватель профессионального модуля;
- представитель практического здравоохранения (общий или непосредственный руководитель практики)

Совместно с медицинскими организациями, участвующими в организации и проведении практики, организовывается процедура аттестации по итогам преддипломной практики, включающая:

- отчет студента о практике с предоставлением свидетельств (путевка, дневник преддипломной практики);

- выполнение определенного вида работы в соответствии с программой преддипломной практики.
- защиту «Истории болезни».

В дневник преддипломной практики (приложение 1) включены: «Отчет текстовой» (приложение 3), «Отчет цифровой» (приложение 2), «Характеристика» (приложение 4). Изучая эту документацию, аттестационная комиссия может оценить работу студента и студент сам видит, какую работу он провел и что он действительно достиг и как освоил профессиональные компетенции (приложение 8 – лист оценки компетенций).

Итоговая общая оценка выставляется на основании следующих составных компонентов:

- оценка за выполнение видов работ во время прохождения практики (информация берется из данных в путевке и на основании записей в дневнике производственной практики);
- оценка за выполнение видов работ во время процедуры аттестации (приложение 7);
- защита «Учебной истории болезни» (приложение 5).

Уровень сформированности профессиональной компетентности оценивается на преддипломной практике, на основе наблюдения за работой студентов по 5-ти бальной системе.

По итогам аттестации преподавателями заполняется аттестационная ведомость, которая хранится у заведующей по практическому обучению.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по подготовке к диагностическому исследованию;	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета;
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по подготовке к диагностическому исследованию;	
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по подготовке к диагностическому исследованию;	
ПК 1.4. Проводить диагностику беременно-	- точность и полнота рекомендаций для пациента по	

сти.	подготовке к диагностическому исследованию;	- характеристика с преддипломной практики
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по подготовке к диагностическому исследованию;	
ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.	соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению диагностики смерти;	
ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.	соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению оформления медицинской документации;	
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по осуществлению лечебного процесса; - обоснованность рекомендаций для пациента по осуществлению лечебного процесса.	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по осуществлению лечебного процесса; - обоснованность рекомендаций для пациента по осуществлению лечебного процесса.	
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	-точность выполнения лечебных вмешательств	
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	Обоснованность действий в отношении контроля эффективности лечения	
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Обоснованность действий в отношении контроля состояния пациента	
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	- точность и полнота мероприятий сестринского ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях здравоохранения и на дому.	
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	- точность и полнота мероприятий психологической помощи пациенту и его окружению.	
ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.	- грамотность оформления медицинской документации; - соответствие оформления медицинской документации современным требованиям.	
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	- соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и при-

	<p>медицинского назначения для диагностики неотложных состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения для диагностики неотложных состояний. 	<p>обретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения для определения тактики ведения пациента; - точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения для определения тактики ведения пациента. 	
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения, лекарственных средств для неотложной помощи; - точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения, лекарственных средств для неотложной помощи. 	
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	<ul style="list-style-type: none"> - точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения для контроля эффективности проводимых мероприятий. 	
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	<ul style="list-style-type: none"> - точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения для контроля состояния пациента. 	
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения для определения показаний к госпитализации и транспортировки пациентов в стационар; 	

	- точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения для определения показаний к госпитализации и транспортировки пациентов в стационар.	
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.	- грамотность оформления медицинской документации; - соответствие оформления медицинской документации современным требованиям.	
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	- соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения, лекарственных средств для медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; - точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения, лекарственных средств для медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	
ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.	- соблюдение нормативно-правовых актов по организации диспансеризации населения и участие в ее проведении.	
ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.	- точность и полнота рекомендаций для пациента и его окружения по сохранению и укреплению здоровья населения; - обоснованность рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения; - обоснованность рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения,	

	пациента и его окружения.	
ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.	- соблюдение нормативно-правовых актов по проведению диагностики групп здоровья.	
ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.	- соблюдение нормативно-правовых актов по проведению иммунопрофилактики.	
ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения; - обоснованность рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	
ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения; - обоснованность рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	
ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения; - обоснованность рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	
ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.	- грамотность оформления медицинской документации; - соответствие оформления медицинской документации современным требованиям.	
ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по проведению реабилитационных мероприятий;	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики;
ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по проведению реабилитационных мероприятий;	
ПК 5.3. Осуществлять паллиативную по-	- соблюдение нормативно-правовых актов по	

мощь.	использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения, лекарственных средств для паллиативной помощи; - точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения, лекарственных средств для паллиативной помощи.	- оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по проведению реабилитационных мероприятий;	
ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.	- соблюдение нормативно-правовых актов по проведению экспертизы временной нетрудоспособности	
ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.	- грамотность оформления медицинской документации; - соответствие оформления медицинской документации современным требованиям.	
ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	- соответствие моделей поведения принципам этического кодекса медицинских работников.	
ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.	- соблюдение нормативно-правовых актов по планированию деятельности на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики;
ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.	- грамотность оформления медицинской документации; - соответствие оформления медицинской документации современным требованиям.	- оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной	- соблюдение нормативно-правовых актов по организации и контролю выполнения требований	

безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.	противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.	
ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	Обоснованность предложений по внедрению новых форм работы.	
ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по профилактике заболеваний; - обоснованность рекомендаций для пациента по профилактике заболеваний.	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ПК 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.	- соответствие моделей поведения принципам этического кодекса медицинских работников.	
ПК 7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.	- соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению ухода за пациентами с различной патологией; - точность и полнота создания общих и индивидуальных планов сестринского ухода за пациентами при заболеваниях дыхательной, пищеварительной, сердечнососудистой, заболеваниях почек, заболеваниях крови в условиях учреждения здравоохранения и на дому;	
ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по проведению реабилитационных мероприятий;	
ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию.	- грамотность оформления медицинской документации; - соответствие оформления медицинской документации современным требованиям.	
ПК 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.	- соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению ухода за пациентами с различной патологией; - точность и полнота создания общих и	

	индивидуальных планов сестринского ухода за пациентами при заболеваниях дыхательной, пищеварительной, сердечнососудистой, заболеваниях почек, заболеваниях крови;	
ПК 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения; - обоснованность рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	
ПК 7.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента, его окружения и персонала; - обоснованность рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента, его окружения и персонала.	
ПК 7.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения; - обоснованность рекомендаций для пациента по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	
ПК 7.10. Владеть основами гигиенического питания.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по основам гигиенического питания; - обоснованность рекомендаций для пациента по основам гигиенического питания.	
ПК 7.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.	- точность обеспечения производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте;	
ПК 7.12. Осуществлять сестринский процесс.	- соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению ухода за пациентами с различной патологией; - точность и полнота создания общих и	

	индивидуальных планов сестринского ухода за пациентами при заболеваниях дыхательной, пищеварительной, сердечнососудистой, заболеваниях почек, заболеваниях крови;	
--	---	--

Результаты (общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- правильность понимания социальной значимости профессии медсестры	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, анализ эффективности и качества их выполнения	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- точность и быстрота оценки ситуации и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного	- Грамотность и точность нахождения и использования информации для эффективного выполнения профессиональных	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе предди-

выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	задач, профессионального и личностного развития	пломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- правильность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности медсестры	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- эффективность взаимодействия с обучающимися, коллегами, руководством ЛПУ, пациентами - аргументированность в отстаивании своего мнения на основе уважительного отношения к окружающим	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ОК7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	- осознание полноты ответственности за работу подчиненных, за результат выполнения заданий	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	- эффективность планирования обучающимися повышения личностного уровня и своевременность повышения своей квалификации	- наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики

<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – рациональность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности – компетентность в своей области деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – бережность отношения к историческому наследию и культурным традициям народа – толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – готовность соблюдения правил и норм поведения в обществе и бережного отношения к природе 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – рациональность организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
<p>ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – систематичность ведения пропаганды и эффективность здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики

<p>ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).</p>	<p>– эффективность использования полученных профессиональных знаний</p>	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции в ходе преддипломной практики; - оценка результатов дифференцированного зачета; - характеристика с преддипломной практики
--	---	---

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Рубцовский медицинский колледж»

ДНЕВНИК

преддипломной практики по программе базовой подготовки

Специальность **31.02.01 Лечебное дело**

Студента _____

Группа _____ бригада _____

Руководители преддипломной 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:

Содержание производственной практики

<i>День/дата практики</i>	<i>Наименование отделения/ раз- дел практики</i>	<i>Содержание учебной практики</i>	<i>Объем часов</i>	<i>Примечание</i>

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

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

Рекомендации по ведению дневника преддипломной практики

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. В начале дневника заполняется график прохождения преддипломной 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 КГБОУ СПО «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.

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (шейся) _____
(ФИО)

Группы _____ Специальности _____
проходившего (шей) преддипломную практику с _____ по _____ 202____ г.
на базе ЛПУ: _____

№ п п	Перечень манипуляций	Даты прохождения практики												Всего ма- нипу- ляций	Освоен- ные ПК	Оценка
1.																
2.																
3.																
4.																
5., т.д																

ОТЧЕТ ПО ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ
(практика по профилю специальности)

Обучающегося (щейся) _____ (ФИО)

Группы _____ Специальности _____

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

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

За время прохождения преддипломной практики мной выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

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

Б. Текстовой отчет

Руководитель практики от КГБПОУ «РМК»: _____

Руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

**Характеристика
(ЛИСТ СФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ)**

Преддипломная практика

Специальность _____ 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
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и 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. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации
ОК 9. Ориентироваться в условиях 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

Итоговая оценка _____

Дата _____ Подпись руководителя практики _____

Итоговая оценка _____

Дата _____ Подпись руководителя практики _____

Аттестационный лист

Характеристика профессиональной деятельности студента во время преддипломной практики

1. ФИО студента, _____ № группы _____
 Специальность «Лечебное дело»
 2. База практики _____
 3. Сроки практики _____

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Виды работ, выполненные студентом во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией соответствует (+) не соответствует (-)
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп. ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний. ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка. ПК 1.6. Проводить диагностику смерти. ПК 1.7., ПК 2.8., ПК 3.7. ПК 4.9., ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию.	- обследование пациента; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики; - постановка предварительного диагноза; -заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.	+ - + - + - + -
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства. ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения. ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	- назначение лечения и определение тактики ведения пациента; - выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий; - организация специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста; - оказания медицинских услуг в терапии; - оказания медицинских услуг в педиатрии; - оказания медицинских услуг в хирургии	+ - + - + - + - + -
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний. ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	- проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; - определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома; - проведения дифференциальной диагностики заболеваний; - работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; - оказание посиндромной неотложной медицинской помощи; - определение показаний к госпитализации	+ - + - + - + - + -

	и осуществления транспортировки пациента; - оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;	+	-
ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении. ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке. ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения. ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.	- определение групп риска развития различных заболеваний; - формирование диспансерных групп; - проведение специфической и неспецифической профилактики; - проведения санитарно-гигиенического просвещения населения;	+	-
ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией. ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь. ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.	- реабилитация пациентов при различных заболеваниях и травмах в разных возрастных группах; - проведение экспертизы временной нетрудоспособности;	+	-
ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.	- работа с нормативно-правовыми документами; - работа с прикладными информационными программами, применяемыми в здравоохранении;	+	-
ПК 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики. ПК 7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода. ПК 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.	- оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий; - обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому; - обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ;	+	-
Итого	«зачтено» «не зачтено»		

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

Дата

МП

Подпись ответственного лица организации _____

Подпись ответственного лица организации _____

Подпись ответственного лица организации _____

Уважаемый студент!

Вам предстоит всесторонне обследовать больного, провести диагностический поиск и поставить развернутый клинический диагноз. Кроме того, Вам будет необходимо обосновать и назначить необходимое лечение, а также определить прогноз. Все это должно быть описано в развернутом (полном) варианте истории болезни.

Данная схема призвана помочь Вам в выполнении данной работы. Прежде, чем вы начнете работать с больным и писать историю болезни, необходимо помнить ряд общих положений, делающих вашу работу более осмысленной и целенаправленной.

Прежде всего, Вы должны знать, что правильное распознавание болезни - диагностика, основывается на ряде фактов, которыми располагает фельдшер. Эти факты характеризуют отклонения от нормального строения и функционирования органов и систем; эти отклонения появляются в организме человека в результате заболевания (которое Вы и должны распознать).

Информацию о всех этих изменениях можно получить из трех источников:

1. Беседа с больным (иначе говоря, его "интервьюирование"). Во время беседы с больным выясняются жалобы, наследственность, анамнез жизни, анамнез болезни (это составляет I этап диагностического поиска).
2. Непосредственное исследование больного - осмотр, пальпация, перкуссия аускультация (II этап диагностического поиска).
3. Лабораторно-инструментальное исследование, включающее, так называемые, "рутинные" методы (т.е. производимые всем больным без исключения, например, общий анализ крови и мочи) и исследования, проводимые по специальным показаниям, исходя из особенностей клинической картины у конкретного больного (например, бронхография, компьютерная томография и пр.). Лабораторно-инструментальное исследование составляет III этап диагностического поиска.

Во время сбора информации постепенно возникают диагностические предположения (могущие различаться друг от друга), однако развернутый клинический диагноз формулируется после сбора всей информации о больном (включая дополнительные исследования III этапа диагностического поиска). Следовательно, каждый источник информации необходим для построения диагностической концепции. Все эти сведения заносятся в историю болезни, которая является, таким образом, "хранилищем" информации о больном. Кроме этого, в истории болезни будет содержаться информация о течении болезни, проводимом лечении, исходе болезни.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ (УЧЕБНАЯ)

Специальность Лечебное дело

Выполнил:

студент _____
(Ф.И.О)

Курса _____ группы _____

Дата защиты « ____ » _____ 20 ____ г.

Оценка _____ (_____)

Принял

преподаватель _____ / _____ /
(Ф.И.О) (подпись)

Рубцовск 20 ____ г

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

Наименование лечебного учреждения _____

Сестринская карта стационарного больного № _____ (учебная)

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови _____ резус принадлежность _____

Побочное действие лекарств _____

(название препарата, характер побочного действия)

1. Фамилия, имя, отчество _____ 2. Пол _____

3. Возраст _____ (полных лет, для детей: до 1 года – месяцев, для детей до 1 месяца – дней)

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) _____

(вписать адрес, указав для иногородних - область, район)

(нас.пункт, адрес родственников, № телефона)

5. Место работы, профессия или должность _____

(для учащихся – место учебы; для детей – название детского учреждения, школы; для инвалидов – род и группу инвалидности, И.О.В. : да/нет (подчеркнуть))

6. Кем направлен больной _____

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да/нет, через _____ часов после начала заболевания, получения травмы;

Врачебный диагноз _____

ЖАЛОБЫ

В этом разделе излагаются основные жалобы пациента при поступлении в клинику.

Дается подробная характеристика болей или других беспокоящих явлений, указывается степень их выраженности, локализации, время суток и условиях проявления, продолжительность, зависимость от приема пищи, что приносит облегчение.

Выяснение жалоб должно проводиться активно, нельзя ограничиваться теми жалобами, которые предъявил пациент.

Изложить жалобы по степени важности и синдромам.

Примерный перечень жалоб с детализацией по системам.

Органы дыхания.

Субъективно.

Кашель: его сила и характер (сухой или с выделением мокроты), время появления и продолжительность, условия появления и купирование.

Мокрота: цвет, запах, количество, характер, примесь крови, положение, способствующее наилучшему отхождению мокроты.

Кровохарканье: постоянное, периодическое, количество.

Боли в области придаточных полостей.

Боль в грудной клетке: локализация, характер, интенсивность, продолжительность, иррадиация, связь с дыхательными движениями.

Одышка: характер (смешанная, экспираторная, инспираторная), время и условия возникновения, продолжительность приступов удушья, купирование.

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА.

Субъективно:

Одышка при физической нагрузке (ходьба, подъем по лестнице) или в покое.

Боль области сердца или за грудиной: время и условия возникновения (в покое, при физической нагрузке, при волнении), характер и интенсивность, иррадиация, продолжительность, чем купируется боль (валидолом, нитроглицерином, наркотиками).

Сердцебиение, перебои: время и условия возникновения, продолжительность.

Отеки: локализация, время появления (к концу дня, после ходьбы, постоянные), диурез.

Кровохарканье: с чем связано, в каком количестве, как часто.

Органы пищеварения

Субъективно.

Боль: локализация, иррадиация, интенсивность, характер, продолжительность, зависимость от приема пищи, купирование. Ощущение тяжести в животе, увеличение живота. Повышение температуры.

Диспептические явления: изжога, отрыжка, тошнота, рвота (характер рвотных масс), время возникновения и степень выраженности этих явлений, отношение к приему пищи, ее количеству и качеству.

Жевание, ощущение жжения в кончике языка, глотание (свободное, затрудненное прохождение твердой и жидкой пищи).

Стул: частота, характер испражнений (окраска, консистенция, мелена, алая кровь). Темная моча.

Мочевая система

Субъективно.

Отеки: локализация, время появления. Головная боль, боль в поясничной области (приступообразная, постоянная), иррадиация ее. Дизурические явления. Нарушения диуреза. Изменение окраски мочи. Тошнота, рвота.

Нервная система

Субъективно

Интеллект (развит, снижен). **Память.** **Сон.**

Головные боли: локализация, характер, с чем связано возникновение ее, головокружение, шум в ушах. **Речь.**

Эндокринная система

Субъективно

Ожирение, похудание, жажда, чувство голода, постоянное ощущение жара, ознобы, судороги, мышечная слабость.

НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО

Общее состояние (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое).

Сознание (ясное, спутанное, ступор, сопор, кома, бред, галлюцинации).

Положение больного (активное, пассивное, вынужденное).

Выражение лица. Соответствие возрасту.

Телосложение, конституция (нормостеническая, гиперстеническая, астеническая), рост, вес.

Температура тела, ознобы.

Кожа и видимые слизистые: окраска, влажность, эластичность, пигментация, сыпи, расчесы, геморрагии, шелушение, рубцы, сосудистые звездочки, ксантелазмы, пролежни, состояние волосяного покрова и ногтей.

Подкожная клетчатка: развита слабо, умеренно, чрезмерно, характер распределения жира, характеристика отеков.

Мышцы: степень развития, симметрия, атрофии, болезненность при ощупывании.

Кости: деформации, болезненность при ощупывании и поколачивании.

Суставы: изменение конфигурации, окраска кожных покровов над суставами. Болезненность при ощупывании. Хруст, флюктуация. Подвижность активная и пассивная, объем подвижности. Контрактуры и анкилозы.

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ

Осмотр. Нос и придаточные пазухи: характер дыхания (носом, ртом, свободное, затрудненное), характер отделяемого, лихорадочные высыпания.

Гортань: охриплость голоса, афония.

Грудная клетка: форма грудной клетки (коническая, цилиндрическая, бочкообразная). Деформация грудной клетки, положение лопаток, состояние над- и подключичных ямок, позвоночника.

Дыхание: тип, ритм, глубина и симметричность дыхательных движений, втягивание межреберных промежутков. Максимальная окружность грудной клетки и экскурсия грудной клетки.

Пальпация грудной клетки с определением болезненных мест и зон гиперестезии, отечности, состояния межреберных промежутков и ребер, резистентности. Голосовое дрожание (усиление, ослабленное с указанием места).

Перкуссия легких. Сравнительная перкуссия: характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки.

Топографическая перкуссия: справа, слева.
высота стояния верхушек легких спереди

высота стояния верхушек легких сзади

Нижняя граница легкого:

no lin. parasternal-
is

no lin. medioclavicularis

no lin. axilalaris ant

no lin. axilalaris med

no lin. axilalaris post

no lin. scapularis

no lin. paravertebralis

Эскурсия нижнего края легкого

no lin.

axilalaris med.

Аускультация. Характер дыхания (везикулярное, жесткое, бронхиальное и т.д.), хрипы: сухие, влажные (их количество, калибр, звучность, тембр, локализация). Шум трения плевры. Бронхофония.

По отношению ко всем патологическим данным перкуссии и аускультации необходимо указать их точную локализацию (в горизонтальном и вертикальном направлении), пользуясь принятыми топографическими обозначениями.

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

Осмотр и пальпация области сердца и шеи.

Состояние вен и артерий шеи, их патологическая пульсация (пляска каротид, положительный венный пульс).

Сердечный горб, видимая пульсация в области сердца, подложечной области, у основания сердца, в яремной ямке, характеристика сердечного толчка – локализация, сила, распространенность. Характеристика верхушечного толчка (в каком межреберье, по какой линии, сила, площадь, характер пульсации, определение диастолического дрожания – симптом «кошачьего мурлыканья»).

Определение систолического дрожания на основании сердца.

Определение патологической, атипичной пульсации в области сердца, ее распространенность, отношение к фазам сердечной деятельности.

Перкуссия. Границы относительной сердечной тупости: правая, верхняя, левая. Конфигурация сердца (нормальная, аортальная, митральная). Размеры поперечника относительной тупости сердца (вправо и влево от срединной линии в см).

Ширина сосудистого пучка во 2-ом межреберье в см.

Границы абсолютной сердечной тупости: правая, верхняя, левая. Ширина абсолютной тупости сердца в см.

Аускультация проводится последовательно на верхушке, аорте, легочной артерии, у основания мечевидного отростка, в пятой точке. Характеристика I и II тонов сердца: громкость (громкие, ясные, приглушенные, глухие), акцентация, раздвоение. Добавочные тоны (III и IV), ритм галопа.

Тон открытия митрального клапана.

Шумы: отношение к фазам сердечного цикла, тембр (частотная характеристика), продолжительность, сила, локализация, иррадиация, изменение шума в зависимости от положения тела и от задержки дыхания на вдохе и выдохе. Шум трения перикарда. Частота сердечных сокращений.

Выслушивание аорты, сонных подключичных, бедренных артерий (тоны Траубе, двойной шум Дюрозье, симптом Сиротинина-Куковеркова).

Выслушивание яремных вен (шум волчка).

Осмотр и ощупывание лучевых, сонных, бедренных, подколенных артерий, артерий тыла стоп: выраженность пульсации, эластичность, извитость.

Исследование пульса на лучевых артериях: наполнение на обеих руках, напряжение, величина, форма, ритм, частота, сравнение пульса по наполнению на обеих руках, при мерцательной арит-

мии подсчитывается число сердечных сокращений и частота пульса в течение 1 минуты, сопоставление этих данных выявляет дефицит пульса. Капиллярный пульс.

Артериальное давление на руках и ногах.

Венозное давление.

Вены нижних конечностей: извитость, варикозные расширения, покраснения кожи над венами, болезненность при пальпации, наличие уплотнений по ходу вен.

ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Субъективно.

Боль: локализация, иррадиация, интенсивность, характер, продолжительность, зависимость от приема пищи, купирование. Ощущение тяжести в животе, увеличение живота. Повышение температуры.

Диспептические явления: изжога, отрыжка, тошнота, рвота (характер рвотных масс), время возникновения и степень выраженности этих явлений, отношение к приему пищи, ее количеству и качеству.

Жевание, ощущение жжения в кончике языка, глотание (свободное, затрудненное прохождение твердой и жидкой пищи).

Стул: частота, характер испражнений (окраска, консистенция, мелена, алая кровь). Темная моча.

Осмотр.

Полость рта: зубы, десны, мягкое и твердое небо (окраска, кровоизлияния, пигментные пятна, язвы). Состояние зубов (кариес, обеспечение акта жевания).

Язык: окраска, влажность, выраженность сосочков, налеты, трещины, язвы. Зев, миндалины, глотка.

Живот: форма, симметричность, участие в акте дыхания, видимая перистальтика желудка и кишечника, венозные коллатерали, окружность живота на уровне пупка в см.

Перкуссия. Характер перкуторного звука. Свободная (асцит) или осумкованная жидкость в брюшной полости.

Пальпация.

Поверхностная ориентировочная пальпация: болезненные области, напряжение брюшной стенки местное или общее, симптом Щеткина-Блюмберга, расхождение прямых мышц живота, грыжи, опухолевидные образования, состояние подкожной клетчатки.

Методическая глубокая скользящая пальпация по Образцову-Стражеско: положение, форма, размеры, консистенция, характер поверхности, болезненность, урчание слепой, сигмовидной кишок, восходящего и нисходящего отделов толстого кишечника, поперечно-ободочной кишки.

I. Желудок: нижняя граница желудка пальпаторно, перкуторно-аускультативным методом или по выявлению шума плеска.

2. *Определение болезненных точек в эпигастральной области и пилородуоденальной зоне. Симптом Менделя. Описание пальпируемых опухолей. Пальпация в области проекции поджелудочной железы по линии, расположенной на 2 см выше пупка (болезненность, консистенция).*

3. *Пальпация области тонкого кишечника (илеоцекальная область).*

Аускультация. Характеристика выслушиваемой перистальтики. Шум трения брюшины.

ПЕЧЕНЬ И ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ

Осмотр.

Наличие ограниченного или диффузного выбухания, пульсация в правом подреберье.

Перкуссия.

Границы печени: верхняя и нижняя по среднеключичной линии справа, срединной линии и по левой реберной дуге. Наличие тимпанита над печенью.

Размеры печени по Курлову.

Пальпация. Край печени: форма (острый, закругленный, фестончатый); консистенция (мягкий, плотный, деревянистой или каменистой плотности); поверхность печени (гладкая, зернистая, бугристая). Пульсация печени истинная, передаточная. Симптом Ортнера.

Желчный пузырь: локализация, определение болезненности в точке проекции желчного пузыря. Симптом Курвуазье. Френикус-симптом.

Характер стула:

Органы кроветворения.

Лимфатические узлы: величина, консистенция, форма, болезненность, подвижность, спаянность с окружающими тканями и кожей.

СЕЛЕЗЕНКА

Осмотр.

Выбухание в левом подреберье.

Перкуссия. *Определение границ селезенки по X ребру. Размеры длинника и поперечника в см.*

Пальпация. *Форма края, консистенция, болезненность; характеристика поверхности при значительном увеличении.*

Аускультация. *Шум трения брюшины при глубоком дыхании.*

МОЧЕВАЯ СИСТЕМА

Объективно.

Припухлость поясничной области. Покраснение кожи. Симптом Пастернацкого. Бимануальная пальпация почек (локализация, величина, болезненность), смещаемость в положении стоя, болевые точки на ходу мочеоточника. Ощупывание и перкуссия мочевого пузыря (выстояние его верхней границы над лобком в см).

НЕРВНАЯ СИСТЕМА

Сознание.

Характер нервно-психической реакции на окружающее. Отношение к людям, работе, приспособляемость к изменениям окружающей обстановки. Внушаемость, мнительность. Травмы и конфликты психо-эмоционального характера.

Двигательная сфера: походка, симптом Ромберга, тики, парезы, параличи. Симметричность мышечного тонуса.

Чувствительная сфера: изменения чувствительности (анестезии, гиперестезии).

Рефлексы, коленный, ахиллова сухожилия и др. (симметричность, выраженность), патологические рефлексы. Дермографизм.

Зрение, слух, обоняние.

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

Осмотр и пальпация. Экзофтальм, глазные симптомы Грефе, Мебиуса, Штельвага. Атипичное оволосение. Усиленная пигментация кожных складок и слизистых оболочек. Рубцы от растяжения – стрии. Лунообразное лицо. Акромегалия – увеличение размеров языка, носа, челюстей, ушных раковин, ладоней, стоп. Инфантильность, кретинизм, евнухоидизм. Щитовидная железа: величина, поверхность, консистенция, атипичное расположение и т.д.

ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ (без учета данных дополнительных методов исследования)

Диагноз формулируется в следующей последовательности:

- 1) нозология заболевания,*
- 2) патоморфологическая характеристика,*
- 3) степени функциональных расстройств.*

ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА: (название методов лабораторного и инструментального исследования)

1. _____
2. _____
3. _____
- 4....._____

ДАННЫЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Исследование крови: морфологическое, биохимическое, бактериологическое.

2. Исследование мочи.

3. Исследование мокроты.

4. Исследование желудочного сока и данные дуоденального зондирования.

5. Исследование испражнений.

6. Протоколы электрокардиографических, рентгенологических и других специальных методов исследования (электроэнцефалография, пульсоксиметрия, капнография)

ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

Диагноз формулируется в следующей последовательности:

- 1) нозология заболевания,
- 2) патоморфологическая характеристика,
- 3) степени функциональных расстройств.

1. Основное заболевание.

1. Обоснование основного заболевания:

1. На основании главных жалоб больного следует сделать общее предположение о характере и локализации патологического процесса. При некоторых заболеваниях или состояниях (стенокардия, бронхиальная астма, недостаточность кровообращения, геморрагический синдром и др.) возможны более определенные заключения.

2. Анамнез должен дать представление о длительности (острое, хроническое), характере течения (рецидивирующее, прогрессирующее) и возможных причинах заболевания.

Путем сопоставления данных объективного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и дополнительных методов исследования выделяются характерные симптомокомплексы и последовательно обосновываются:

а) нозологическая форма заболевания (формальный диагноз);

б) патологический процесс, лежащий в основе данной нозологической формы (например: ревматизм, атеросклероз, инфекции, интоксикации и пр.), т.е. дать описание этиологии и патогенеза заболевания;

в) степень активности или нарушения функции, стадия, фаза или форма заболевания согласно существующим классификациям.

2. Осложнения основного заболевания (их обоснование).

3. Сопутствующие заболевания (указать симптомы сопутствующих заболеваний).

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

Приводятся заболевания, при которых встречается ведущий синдром, установленный при обосновании диагноза.

Путем сопоставления симптомов заболевания у разбираемого больного и заболевания, с которым проводится дифференциальный диагноз, утверждается или исключается возможность каждого предполагаемого заболевания.

Методически дифференциация проводится по следующим правилам:

1. Выделяются основные симптомы, имеющиеся у разбираемого больного, но не типичные для заболевания, с которым проводится дифференциальный диагноз.

2. Приводятся симптомы, характерные для дифференцируемого заболевания, но которых нет у разбираемого больного.

Таким образом, методом исключения останавливаются на наиболее вероятном диагнозе.

ЛЕЧЕНИЕ

При определении лечения больного прежде всего следует указать - цель лечебных мероприятий при данном заболевании и конкретно у больного с учетом механизмов патогенеза и характера повреждения органов у него.

- только после выяснения целей, направления лечения необходимо указать его характер (консервативное или оперативное)

- перечислить лекарственные средства и лечебные мероприятия, которые могут быть применены вообще при данном заболевании и при заболевании у курируемого больного. - по каждому средству нужно написать рецепт.

На основе представлений о патогенезе заболевания и его клинических проявлений составляются рекомендации о лечебном питании, физической активности (строгий постельный, полупостельный или общий режим).

*Лечение излагается в следующей последовательности: **режим, стол, медикаментозные средства и прочие методы лечения.***

ПРОГНОЗ

На основании данных полученных при исследовании больного во время курации определяется:

а) прогноз для здоровья (возможно ли выздоровление или улучшение при хроническом заболевании);

б) прогноз для жизни (угрожает ли в настоящий момент заболевание жизни больного);

в) прогноз для работы (степень ограничения трудоспособности, инвалидность – временная или стойкая).

Подпись куратора. _____ / _____ /

Дневник курации

В истории болезни пишется дневник, в котором отмечается состояние больного, динамика его жалоб и данных физического исследования. Необходимо отразить особенности статуса больного на момент наблюдения, наличие (отсутствие) динамики и в чем она выражается. Отмечается частота дыхания, пульса, величина артериального давления.

В дневнике курации обсуждаются результаты полученных данных, параклинических исследований, эффективность проводимой терапии.

В учебной истории болезни необходимо наличие минимум 3 дневников

Дата _____	Режим _____	Стол _____	Жалобы- больного _____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Данные физического обследования:

Общее состояние _____ Сознание _____ (оценить в баллах по шкале Глазго)

Цвет кожных покровов _____

Температу-

ра _____ ЧДД _____

АД _____

Диурез _____

Подпись куратора

ЭПИКРИЗ

Эпикриз – обобщение всех данных в период пребывания больного в стационаре. В эпикризе кратко отражаются жалобы, анамнез, физические и лабораторно-инструментальные данные и их динамика в процессе лечения, даются врачебные рекомендации. Схема написания эпикриза представлена ниже.

Больной(Ф.И.О.) _____ лет, нахо-
дился в клинике с _____ по _____ 200 г.

Клинический диагноз _____

_____ Поступил
с жалобами _____

_____ Анамнестические дан-
ные _____

_____ При физическом исследовании боль-
ного _____

_____ Данные лабораторных и инструмен-
тальных исследований _____

_____ В период пребывания больного в
стационаре проведены консультации специали-
стов _____

_____ Больному проводилось следующее лечение

_____ В результате проведенного лечения отмечалась следующая динамика _____

Больной выписывается со следующими рекомендациями (режим, диета) прием
медикаментов (указывается точная доза и кратность приема) _____

_____ Рекомендовано наблюдение врача по месту жительства
(повторная госпитализация) _____

Подпись куратора _____

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет (на ФАП):

1. Расспрос пациента;
2. Осмотр пациента;
3. Пальпация пациента;
4. Поверхностная пальпация живота;
5. Определение наличия отеков;
6. Исследование пульса;
7. Измерение роста и массы тела;
8. Термометрия общая;
9. Измерение чистоты дыхания, регистрация результатов;
10. Измерение частоты сердечных сокращений;
11. Измерение АД на периферических артериях;
12. Ингаляционное введение лекарств, применение индивидуального ингалятора;
13. Сбор мокроты на общий анализ;
14. Сбор мокроты на микробиологическое исследование;
15. Сбор кала для исследования на гельминты;
16. Сбор кала на скрытую кровь;
17. Сбор мочи для общего анализа;
18. Сбор мочи для определения суточного количества;
19. Сбор мочи по Нечипоренко;
20. Сбор мочи по Зимницкому;
21. Оценка развития степеней риска пролежней;
22. Уход за кожей с целью профилактики пролежней;
23. Применение грелки;
24. Применение согревающего компресса;
25. Применение пузыря со льдом;
26. Подкожное введение лекарственных препаратов;
27. Внутримышечное введение лекарственных препаратов;
28. Внутривенное введение лекарственных препаратов (струйное, капельное);
29. Взятие крови из периферической вены;
30. Предстерилизационная обработка медицинского инструментария;
31. Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестры;

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет (преддипломная практика в педиатрическом отделении и детской поликлинике):

1. Расспрос пациента с созданием комфортных условий обследования, четкая формулировка вопросов с целью детализации жалоб пациента и уточнение анамнеза;
2. Общий осмотр пациента, оценка общего состояния пациента детского возраста, проведение обследования в форме игры;
3. Оценка нервно-психического развития детей грудного возраста;
4. Оценка нервно-психического развития детей ясельного возраста;
5. Оценка нервно-психического развития детей школьного возраста;
6. Оценка нервно-психического развития детей пубертатного периода детства;
7. Проведение клинического исследования кожных покровов ребенка;
8. Проведение клинического исследования слизистых оболочек ребенка;
9. Проведение клинического исследования подкожно-жировой клетчатки ребенка.

10. Проведение клинического исследования костной системы детей различных возрастных периодов.
11. Проведение клинического исследования мышечной системы ребенка.
12. Оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования костно-мышечной системы у детей (БАК, определение уровня кальция в крови).
13. Проведение клинического исследования органов дыхания ребенка: определение голосового дрожания, характера одышки, сравнительной и топографической перкуссии легких, аускультации.
14. Оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования органов дыхания у детей (интерпретация обзорной рентгенограммы грудной клетки).
15. Проведение клинического исследования органов кровообращения ребенка: проведение пальпации верхушечного толчка, параметров периферического пульса, топографической перкуссии, аускультации сердца, измерение АД.
16. Оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования органов кровообращения у детей (запись и чтение ЭКГ).
17. Проведение клинического исследования органов кроветворения у детей: пальпация групп лимфоузлов, пальпация и топографическая перкуссия селезенки.
18. Оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования органов кроветворения у детей (интерпретация результатов КАК в различные возрастные периоды).
19. Проведение клинического исследования пищеварительной системы у детей: осмотр языка, осмотр, поверхностная пальпация брюшной стенки, глубокая пальпация отделов кишечника и нижнего края печени, определение размеров печени по Курлову, аускультация брюшной стенки.
20. Оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования пищеварительной системы у детей (интерпретация результатов фракционного и дуоденального зондирования).
21. Проведение клинического исследования органов мочевого выделения у детей: выявление периферических отеков, пальпация и перкуссия почек.
22. Оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования органов мочевого выделения у детей (интерпретация результатов ОАМ в различные возрастные периоды).
23. Проведение клинического исследования эндокринной системы у детей: оценка уровня физического и полового развития ребенка, проведение пальпации щитовидной железы.
24. Оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования эндокринной системы у детей (подготовка пациента к забору крови для биохимического исследования: показателя глюкозы крови, уровня гормонов щитовидной железы).
25. Сбор мокроты на общий анализ, сбор мокроты на микробиологическое исследование.
26. Сбор кала для исследования на гельминты, скрытую кровь.
27. Сбор мочи для общего анализа, для определения суточного количества.
28. Сбор мочи по Нечипоренко, по Зимницкому.
29. Подготовка к эндоскопическим методам: ФГДС, колоноскопии, ректороманоскопии.
30. Подготовка к бронхоскопии.
31. Подготовка к рентгенологическим методам исследования: обзорной рентгенограмме грудной клетки, рентгенографии желудка, холецистографии.
32. Подготовка к ирригоскопии, экскреторной урографии.
33. Подготовка у УЗИ органов брюшной полости.
34. Взятие крови из периферической вены.
35. Подготовка пациентов к пикфлоуметрии, ее проведение.
36. Применение средств индивидуальной защиты медперсонала.
37. Заполнение титульного листа медицинской карты стационарного больного детского возраста ф026/у; температурного листа ф004/у; истории развития ребенка ф110/у.

Раздел «Станция скорой медицинской помощи»

1. Структура ССМП.
2. Принципы организации функционирования станций/подстанций СМП.
3. Деятельность диспетчерской службы.

4. Оборудование и оснащение машин СП.
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. Определение показаний для госпитализации.
 33. Транспортная иммобилизация.
 34. Накладывание всех видов повязок.
 35. Транспортировка пациентов.

Образец билета

Аттестация по итогам преддипломной практики
базовой подготовки специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

<p>Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Рубцовский медицинский колледж»</p>	<p>Рассмотрен ЦМК профессиональных модулей Протокол № _____ Председатель ЦМК <u>Кравцова Н.Н.</u></p>	<p>Билет № <u>5</u></p>	<p>Утверждаю: Зав. практическим обучением _____ « _____ » _____ 2015г.</p>
<p>Оцениваемые компетенции: ПК 1.1-1.5; ПК 2.1-2.6; ПК 3.1-3.5; ПК 4.9; ПК 5.5-5.6; ПК 6.3; ПК 7.1, 7.3, 7.6-7.12. <u>Задание № 1</u> Оксигенотерапия. <u>Задание №2</u> Продемонстрируйте на фантоме внутримышечное введение лекарственного препарата <u>Задание № 3</u> Проанализируйте подготовленную историю болезни пациента.</p>			

Аттестация по итогам преддипломной практики
базовой подготовки специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

<p>Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Рубцовский медицинский колледж»</p>	<p>Рассмотрен ЦМК профессиональных модулей Протокол № _____ Председатель ЦМК <u>Кравцова Н.Н.</u></p>	<p>Билет № <u>7</u></p>	<p>Утверждаю: Зав. практическим обучением _____ « _____ » _____ 2015г.</p>
<p>Оцениваемые компетенции: ПК 1.1-1.5; ПК 2.1-2.6; ПК 3.1-3.5; ПК 4.9; ПК 5.5-5.6; ПК 6.3; ПК 7.1, 7.3, 7.6-7.12. <u>Задание № 1</u> Использование средств индивидуальной защиты медсестрой. <u>Задание №2</u> Продемонстрируйте на фантоме взятие крови из периферической вены. <u>Задание № 3</u> Проанализируйте подготовленную историю болезни пациента.</p>			

