



федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

Приложение 4.14.
к ППСЗ по специальности
31.02.01 Лечебное дело

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-методической работе

_____/Т.Н. Василькова

«30» августа 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**ПП.05 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ**

Курс: 3

Семестр: 6

Всего: 108 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа производственной практики ПП.05 Производственная практика по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах профессионального модуля ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации образовательной программы среднего профессионального образования – программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности 31.02.01 Лечебное дело разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО) по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 04.07.2022 №526, зарегистрировано в Министерстве юстиции РФ 05.08.2022 регистрационный №69542, с изменениями, внесенными в соответствии с Приказом Минпросвещения России от 03.07.2024 №464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные программы среднего профессионального образования», зарегистрировано в Минюсте России 09.08.2024, регистрационный номер №79088, с учетом проекта примерной образовательной программы (ПОП) по специальности 31.02.01 Лечебное дело и профессионального стандарта «Фельдшер», утвержденного приказом Минтруда России от 31.07.2020 №470н (зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 №59474).

Согласовано:

Рабочая программа производственной практики ПП.05 Производственная практика по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах по специальности 31.02.01 Лечебное дело обсуждена на заседании Методического совета по Организации здравоохранения и общественному здоровью (протокол № 5, «11» апреля 2024 г.).

Изменения и дополнения в Рабочую программу производственной практики ПП.05 Производственная практика по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах по специальности 31.02.01 Лечебное дело обсуждены на заседании Методического совета по Организации здравоохранения и общественному здоровью (протокол №1, «28» августа 2024 г.).

Председатель Методического совета по Организации здравоохранения и общественному здоровью, д.м.н., профессор

С.В. Лапик

Рабочая программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 7, «17» апреля 2024 г.).

Изменения и дополнения в Рабочую программу заслушаны и утверждены на заседании ЦКМС (протокол № 1, «29» августа 2024 г.).

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

Т.Н. Василькова

Организация-разработчик:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

Разработчики:

А.Ю. Ефанов, д.м.н., профессор кафедры кардиологии и кардиохирургии с курсом СМП ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ МЗ РФ.

О.Ф. Нестеров, ассистент кафедры кардиологии и кардиохирургии с курсом СМП ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ МЗ РФ.

Экспертные организации, рецензенты:

Н.С. Швецова, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Департамента здравоохранения Тюменской области, заместитель председателя правления Тюменской региональной общественной организации «Тюменская областная профессиональная сестринская ассоциация», (г. Тюмень)

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	5
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	8
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	9
5. ТРЕБОВАНИЯ К ОЦЕНКЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	10
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ	14
7. ПРИЛОЖЕНИЕ: ОБРАЗЦЫ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ	20
8. ПРИЛОЖЕНИЕ: ОБРАЗЦЫ ДОКУМЕНТАЦИИ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ОТ УНИВЕРСИТЕТА	37
9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	41

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПП.05 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ

1.1. Область применения программы

Практическая подготовка является неотъемлемой частью профессиональной подготовки обучающихся и обеспечивается в соответствии с образовательной программой среднего профессионального образования (далее – ОП СПО), разработанной на основе федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности 31.02.01 Лечебное дело, с учетом содержания профессионального стандарта «Фельдшер», и требований компетенции (ТК) «Лечебная деятельность» Всероссийского чемпионатного движения по профессиональному мастерству «Профессионалы», Национального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс».

Рабочая программа производственной практики (далее – ПП) разработана с учётом требований работодателей.

1.2. Цели и задачи производственной практики

Целью ПП является комплексное освоение обучающимся вида профессиональной деятельности «**Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации**» по специальности 31.02.01 Лечебное дело, формирование профессиональных и общих компетенций (далее – ПК и ОК). А также приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности, воспитание у обучающихся любви к будущей профессии, ответственного и добросовестного отношения к порученной работе.

Задачами производственной практики являются:

- закрепление теоретических знаний и совершенствование умений, полученных при изучении профессионального модуля;
- получение и закрепление практического опыта по проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
- получение и закрепление практического опыта по назначению и проведению лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
- получение и закрепление практического опыта по осуществлению контроля эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

1.3. Количество недель на освоение программы производственной практики – 3 недели / 108 часов.

ПП проводится в соответствии с утвержденным учебным планом и календарным учебным графиком учебного процесса ОП СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.4. Место проведения

Обучающиеся проходят ПП в медицинских организациях (далее – МО) города Тюмени и Тюменской области на основе заключенных договоров о практической подготовке.

Основными базами являются:

- ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1»;
- ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2»;
- ТБФ ГБУЗ «Западно-Сибирский медицинский центр ФМБА России»;
- АО «Медико-санитарная часть «Нефтяник»;
- ГБУЗ ТО «Станция скорой медицинской помощи».

Оборудование МО и технологическое оснащение рабочих мест ПП соответствует содержанию профессиональной деятельности и дает возможность обучающемуся овладеть профессиональными компетенциями по осваиваемому виду деятельности, предусмотренному рабочей программой ПП, с использованием современных технологий, материалов и оборудования.

1.5. Формы проведения производственной практики

ПП проводится концентрированно в форме самостоятельной практической деятельности в соответствии с рабочей программой ПП под контролем руководителя производственной практики от медицинской организации и руководителя от ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России.

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении ПП – 6 академических часов в день или 36 академических часов в неделю.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения рабочей программы ПП является комплексное освоение обучающимся вида профессиональной деятельности «**Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации**» по специальности 31.02.01 Лечебное дело в процессе формирования у обучающихся профессиональных и общих компетенций через приобретение и закрепление практического опыта.

Наименование ПК и ОК	Умения и практический опыт
Профессиональные компетенции	
ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	Иметь практический опыт: <ul style="list-style-type: none">– оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;– выявления клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;– распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;– оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним. Уметь: <ul style="list-style-type: none">– выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	Иметь практический опыт: <ul style="list-style-type: none">– оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним;– оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности;– проведения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;– применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;– проведения мероприятий по организации оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях;

	<ul style="list-style-type: none"> – проведения медицинской сортировки и медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, не представляющих угрозу жизни; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; – проводить медицинскую сортировку пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку.
<p>ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации</p>	<p>Иметь практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведения контроля эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить мониторинг эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации; – осуществлять контроль состояния пациента.
Общие компетенции	
<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; – анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; – определять этапы решения задачи; – выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; – составлять план действия; – определять необходимые ресурсы; – владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; – реализовывать составленный план; – оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).
<p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять задачи для поиска информации; – определять необходимые источники информации; – планировать процесс поиска; – структурировать получаемую информацию; – выделять наиболее значимое в перечне информации; – оценивать практическую значимость результатов поиска; – оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач;

	<ul style="list-style-type: none"> – использовать современное программное обеспечение; – использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.
<p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.
<p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке; – проявлять толерантность в рабочем коллективе.
<p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; – участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; – строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; – кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); – писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Наименование структурного подразделения МО	ПК и ОК	Содержание практики (выполняемые виды работ)	Количество дней/часов
Организация производственной практики. Знакомство с руководителем ПП от МО. Инструктаж по охране труда: получение общего и вводного инструктажей по охране труда и противопожарной безопасности. Знакомство со структурой МО и правилами внутреннего распорядка. Составление графика работы.			
Станция СМП / Приемное отделение стационара / Отделение неотложной помощи поликлиники	ПК 5.1. – ПК 5.3. ОК 01, 02, 04, 05, 09	1) Проведение первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 2) Сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (пострадавших). 3) Проведение физикального обследования пациентов. 4) Проведение базовой сердечно-легочной реанимации. 5) Проведение мониторинга состояния пациента по показателям функциональной диагностики. 6) Временная остановка кровотечения. 7) Наложение повязок при различных видах повреждений. 8) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. 9) Выполнение транспортной иммобилизации. 10) Оказание медицинской помощи в экстренной форме при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины. 11) Ведение родов вне медицинской организации (в т.ч. в симулированных условиях). 12) Проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации. 13) Оформление медицинской документации.	17/102
Зачет с оценкой	ПК 5.1. – ПК 5.3. ОК 01, 02, 04, 05, 09	Предоставление оформленного дневника производственной практики, манипуляционного листа, отчёта обучающегося, заверенного руководителем практики от МО, аттестационного листа, заверенного руководителем практики от МО и руководителем практики от Университета, выполненного индивидуального задания.	1/6
ИТОГО			18/108

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к организации производственной практики

Обязательным условием допуска к ПП.05 Производственная практика по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах является освоение теоретического курса по МДК.05.01 Диагностика неотложных и терминальных состояний. Оказание неотложной и экстренной помощи, проведение реанимационных мероприятий и учебной практики УП.05.01 Учебная практика по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

Целью ПП является формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенции в процессе выполнения видов работ по ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, приобретение опыта практической работы по специальности.

В период прохождения ПП на обучающихся распространяются требования охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в медицинской организации, а также трудовое законодательство в части государственного социального страхования.

К ПП, предполагающей участие в оказании медицинской помощи гражданам, допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующими нормативными документами, имеющие допуск к работе в личной медицинской книжке.

На ПП обучающийся должен быть в спецодежде (медицинский костюм, сменная обувь, медицинская шапочка, маска, перчатки). Замену медицинского костюма необходимо производить не реже 2-х раз в неделю. Все волосы должны быть убраны по медицинскую шапочку. Ногти на руках должны быть коротко обрезаны, без лака. На руках во время работы не должно быть часов и украшений.

ПП организуется Центром учебной и производственной практики Университета. ПП проводится под непосредственным контролем руководителя ПП от Университета и руководителем практики от медицинской организации.

В процессе прохождения ПП обучающийся обязан вести в установленном порядке учетно-отчетную документацию:

- Дневник производственной практики;
- Манипуляционный лист по производственной практике;
- Отчёт обучающегося по итогам производственной практики.

При завершении ПП руководителем практики от медицинской организации на каждого обучающегося заполняется «Аттестационный лист обучающегося по итогам производственной практики», содержащий характеристику на обучающегося и сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных и общих компетенций.

Обучающийся, не выполнивший требования рабочей программы ПП или получивший неудовлетворительную оценку по ПП, направляется Университетом на ПП повторно. В этом случае сроки проведения ПП устанавливаются кафедрой в соответствии с ППСЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

4.2. Кадровое обеспечение производственной практики

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих реализацию программы ПП.05 Производственная практика по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах – преподаватели/специалисты, имеющие высшее или среднее профессиональное образование, соответствующее профилю ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

4.3. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд Университета имеет печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе, рекомендованные ФУМО СПО для использования в образовательном процессе.

4.3.1. Основные электронные издания

1. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учебное пособие / Красильникова И. М. , Моисеева Е. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5288-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452882.html>
2. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексян, М. В. Балабанова [и др.] ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466148.html>
3. Рогозина, И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] : учебное пособие / И. В. Рогозина. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с. : ил. - (Учебное пособие для медицинских училищ и колледжей). - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468159.html>
4. Плавунов, Н. Ф. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / под ред. Н. Ф. Плавунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. : ил. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465936.html>
5. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология : учебное пособие / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459324.html>

4.3.2. Дополнительные источники

1. Демичев, С. В. Первая помощь [Электронный ресурс] : учебник / С. В. Демичев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 192 с. : ил. - (Учебник для медицинских училищ и колледжей). - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475430.html>
2. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях [Электронный ресурс] : учебник для медицинских колледжей и училищ / И. П. Левчук [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455180.html>
3. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннулина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.
4. Неотложная кардиология : учебное пособие / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. : ил.
5. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации : методические рекомендации / С. Ф. Багненко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР -Медиа, 2015. - 56 с.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ОЦЕНКЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Аттестация ПП служит формой контроля сформированности профессиональных компетенций, развития общих компетенций, приобретенного практического опыта обучающихся в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности.

Формой промежуточной аттестации по итогам ПП является зачет с оценкой, который проводится в последний день ПП на базе медицинской организации или в Университете, в оснащенных кабинетах.

Аттестация по итогам ПП проводится на основании результатов ее прохождения, подтверждаемых учетно-отчетной документацией по практике, которую своевременно предоставляет каждый обучающийся: положительный аттестационный лист, заверенный подписью руководителей ПП и печатью медицинской организации; дневник, оформленный и заполненный в соответствии с требованиями; отчет о практике, заверенный подписью руководителя ПП от медицинской организации и печатью медицинской организации; выполненное индивидуальное задание (при его наличии).

При выставлении итоговой оценки за ПП учитываются: результаты экспертизы овладения обучающимися общими и профессиональными компетенциями, правильность и аккуратность ведения учетно-отчетной документации, характеристика с места прохождения ПП в аттестационном листе.

Уровень подготовки обучающегося оценивается по четырехбалльной системе – 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Оценка по ПП выставляется в ведомость промежуточной аттестации, зачетную книжку обучающегося.

Контроль и оценка результатов освоения программы производственной практики

Результаты (формируемые ПК и ОК)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации</p> <p>ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации</p> <p>ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации</p>	<p>– правильно и точно осуществляет деятельность по видам работ рабочей программы производственной практики в полном соответствии с требованиями регламентирующей документации, порядками оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и стандартными операционными процедурами медицинской организации</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка выполнения практических работ на производственной практике</p>
<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p>	<p>– умеет самостоятельно определять цели деятельности и составлять планы деятельности для решения поставленных задач;</p> <p>– самостоятельно осуществляет, контролирует и корректирует деятельность для решения поставленных задач;</p> <p>– использует все возможные ресурсы для достижения поставленных целей и реализации планов деятельности;</p> <p>– выбирает успешные стратегии для решения задач в различных ситуациях</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка деятельности обучающегося в процессе освоения профессионального модуля на производственной практике</p>
<p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и</p>	<p>– демонстрирует готовность и способность к самостоятельной информационно-познавательной деятельности, включая</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка деятельности обучающегося в</p>

<p>интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p>	<p>умение ориентироваться в различных источниках информации, критически оценивать и интерпретировать информацию, получаемую из различных источников;</p> <ul style="list-style-type: none"> – владеет основными понятиями этических и юридических норм в отношении получения и использования информации; – рационально и эффективно получает информацию; – критически и компетентно оценивает полученную информацию; – структурирует, анализирует и обобщает информацию для наилучшего решения задачи; – точно и творчески использует информацию для решения текущих вопросов и задач; – использует современное программное обеспечение; – умеет использовать средства информационных и коммуникационных технологий в решении когнитивных, коммуникативных и организационных задач с соблюдением требований эргономики, техники безопасности, гигиены, ресурсосбережения, правовых и этических норм, норм информационной безопасности 	<p>процессе освоения профессионального модуля на производственной практике</p>
<p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<ul style="list-style-type: none"> – демонстрирует умение продуктивно общаться и взаимодействовать в процессе совместной деятельности, учитывает позиции других участников деятельности, эффективно разрешает конфликты; – демонстрирует умение организовывать и мотивировать коллектив для совместной деятельности; – владеет языковыми средствами - умеет ясно, логично и точно излагать свою точку зрения, использует адекватные языковые средства 	<p>Экспертное наблюдение и оценка деятельности обучающегося в процессе освоения профессионального модуля на производственной практике</p>

<p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<ul style="list-style-type: none"> – демонстрирует умение излагать свои мысли, осуществлять коммуникации устно и письменно в контексте современной экономической, политической и культурной ситуации в России и мире 	<p>Экспертное наблюдение и оценка деятельности обучающегося в процессе освоения профессионального модуля на производственной практике</p>
<p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<ul style="list-style-type: none"> – демонстрирует знание содержания и назначения важнейших правовых и законодательных актов государственного значения; – демонстрирует умение анализировать правовые и законодательные акты; – демонстрирует знания нормативной, учетной и отчетной документации по виду деятельности; – демонстрирует умение оформления, заполнения учетной и отчетной документации по виду деятельности; – использует профессиональную документацию на государственном и иностранном языках для решения профессиональных задач 	<p>Экспертное наблюдение и оценка деятельности обучающегося в процессе освоения профессионального модуля на производственной практике</p>
		<p>Итоговый контроль проводится в рамках промежуточной аттестации в последний день практики в форме зачета с оценкой, который включает в себя контроль сформированности профессиональных компетенций, развития общих компетенций.</p>

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Ситуационные задачи для промежуточной аттестации по итогам III

Задача 1

В здравпункт обратился пациент 45 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с запахом краски (в цехе идет ремонт).

Объективно: пациент занимает вынужденное положение – сидит, опираясь руками о край стула. Кожные покровы с цианотичным оттенком. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в мин. Пульс 96 уд/мин.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.

Задача 2

Фельдшер СМП был вызван на дом к мужчине 25 лет, который жаловался на резкую боль в правой половине грудной клетки, одышку в состоянии покоя, сердцебиение, сухой кашель. Это состояние развилось резко после подъема тяжести. До этого в течение двух месяцев пациент отмечал плохой аппетит, резкое похудание, выраженную слабость, быструю утомляемость, потливость (особенно по ночам), кашель с выделением небольшого количества слизистой мокроты, по вечерам повышение температуры до 37,2°C-37,4°C. Пациент состоял на учете в туберкулезном диспансере.

Объективно: кожные покровы бледные. Пациент пониженного питания. Отставание правой стороны легкого в акте дыхания. При аускультации справа дыхание резко ослаблено. ЧДД 32 в мин. Пульс 100 уд/мин. АД 90/60 мм рт.ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику аускультации легких.

Задача 3

Фельдшер СМП вызван на дом к пациентке 40 лет, которая жалуется на боль в правой половине грудной клетки, кашель с выделением «ржавой» мокроты, одышку в состоянии покоя, озноб, повышение температуры до 39°C. Заболела остро два дня назад. После приема жаропонижающих таблеток состояние ухудшилось, появилась резкая слабость, головокружение, потливость. В течение часа температура снизилась до нормы.

Объективно: температура 36,8°C. Кожные покровы бледные, влажные, на губах герпетические высыпания. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. При перкуссии справа ниже угла лопатки определяется укорочение перкуторного звука, здесь же выслушивается крепитация. Пульс малого наполнения, 100 уд/мин. АД 85/60 мм рт.ст. ЧДД 32 в мин.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику исследования пульса.

Задача 4

После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. На дом был вызван фельдшер СМП.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено (пациент резко

заторможен). Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд/мин. АД 80/60 мм рт.ст. Олигурия.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Расскажите о технике снятия ЭКГ.

Задача 5

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд/мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику в/в инъекций.

Задача 6

Ночью бригада СМП была вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и опустить ноги), одышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе: 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. ЧДД 26 уд/мин., инспираторное удушье. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд/мин. АД 160/90 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии.

Задача 7

После значительной физической нагрузки мужчина 35 лет стал отмечать давящие, сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, руку. Боль сопровождалась резкой слабостью, чувством нехватки воздуха, страхом смерти и продолжалась 15 мин. Во время приступа пациент обратился к фельдшеру ФАП.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 80 уд/мин. АД 150/90 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Задача 8

Мужчина, 38 лет, обратился к фельдшеру здравпункта с жалобами на резкую слабость, сильные боли в эпигастральной области, тошноту, 2 раза была рвота. В анамнезе: ишемическая болезнь сердца.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, пульс 90 уд/мин. АД 140/90 мм рт.ст.

На ЭКГ подъем сегмента ST, слившегося с зубцом Т (монофазная кривая).

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечной инъекции.

Задача 9

Фельдшер СМП был вызван на дом к пациенту 58 лет, который жаловался на резко возникшую одышку, выраженную слабость, неприятные ощущения в области сердца и неритмичные сокращения сердца. В анамнезе: ревматизм, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Состояние развилось после психоэмоциональных переживаний.

Объективно: кожные покровы умеренно цианотичные. Тоны сердца приглушенные, аритмичные, выслушивается диастолический шум. ЧСС 140 в мин. Пульс 120 уд/мин., нерегулярный, АД 120/80 мм рт.ст.

На ЭКГ: отсутствие зубцов P; наличие волн ff в отведениях V1, V2; интервалы R-R нерегулярные.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику аускультации сердца.

Задача 10

Фельдшера СМП вызвали на дом к пациенту 45 лет, который болен уже 10 дней. Сначала беспокоили сильный озноб, повышение температуры до 39°C, сухой кашель, боли в груди слева, а через неделю при кашле начала выделяться гнойная мокрота в больших количествах с очень неприятным запахом. Вечером пациент отметил, что при кашле стала выделяться алая пенящаяся кровь в большом количестве. Была вызвана бригада СМП.

Объективно: кожные покровы бледные. В легких при аускультации выслушиваются влажные хрипы различного калибра на фоне бронхиального дыхания. Тоны сердца ритмичные, пульс малого наполнения 100 уд/мин. АД 100/60 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Определите Rh-принадлежность крови экспресс-методом в пробирке.

Задача 11

К фельдшеру здравпункта обратился мужчина 28 лет с жалобами на резкую слабость, головокружение, два раза была рвота, рвотные массы напоминают «кофейную гущу». В анамнезе: язвенная болезнь желудка.

Объективно: кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. При пальпации живота определяется умеренная болезненность в области эпигастрия. Пульс 98 уд/мин. АД 100/70 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте методику пальпации живота.

Задача 12

Вызов на дом бригады СМП. Мужчина, 47 лет, 4 года назад перенес вирусный гепатит.

В настоящее время жалуется на слабость, повышенную утомляемость, тяжесть в области правого подреберья, кожный зуд и желтушность кожных покровов, похудел за год на 5 кг, в последние дни заметил увеличение живота и уменьшение количества суточной мочи. Трехкратная рвота – рвотные массы с примесью темной крови.

Объективно: кожные покровы иктеричные, малиновый язык, ладони гиперемированы. Живот увеличен в объеме, на передней поверхности живота видна сеть расширенных подкожных сосудов («голова медузы»). Печень на 5 см выступает из-под края реберной дуги. Пульс 100 уд/мин. АД 90/60 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте постановку ПВК.

Задача 13

На ФАП к фельдшеру обратился мужчина 30 лет с жалобами на остро возникшие, очень интенсивные боли в поясничной области справа, боль иррадиировала в паховую область, правое бедро. Мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями. Моча красного цвета.

Объективно: пациент возбужден, мечется от болей. Резко положительный симптом Пастернацкого справа. Пульс 100 уд/мин. АД 150/80 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Расскажите о технике сбора мочи по Нечипоренко.

Задача 14

Молодая женщина обратилась к фельдшеру здравпункта с жалобами на выраженный, плотный, бледный, незудящий отек лица, затрудненное дыхание, слабость. Это состояние развилось через 30 мин. после инъекции гентамицина.

Объективно: на лице значительно выраженный отек, глаза почти закрыты, язык не умещается во рту. Дыхание затруднено. ЧДД 25 в мин. Пульс 110 уд/мин. АД 150/90 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Соберите набор хирургических инструментов для трахеостомии.

Задача 15

Молодая женщина 28 лет обратилась к фельдшеру здравпункта. В анамнезе тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа).

Жалобы на обильные кровянистые выделения из влагалища, слабость, головокружение, жажду, шум в ушах.

Объективно: кожные покровы бледные, на коже конечностей, туловища имеются кровоизлияния в виде кровоподтеков и синяков. Пульс 110 уд/мин. АД 90/60 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Определите группу крови с помощью стандартных гемагглютинирующих сывороток.

Задача 16

Мужчина 29 лет обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на выделение крови из носа в течение 15 мин., слабость, головокружение, тошноту, сердцебиение. В анамнезе гемофилия.

Объективно: кожные покровы бледные. Пульс ритмичный, 110 уд/мин. АД 90/60 мм рт.ст. Из носа струйкой вытекает кровь.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте внутривенное капельное введение жидкости.

Задача 17

К фельдшеру ФАП обратилась женщина, 40 лет, с жалобами на внезапно начавшийся приступ сердцебиения. Пациентка отметила резкую слабость, потливость. Раньше подобные приступы были, пациентка обследовалась.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца ритмичные с частотой 200 уд/мин. АД 160/90 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Расскажите о технике снятия ЭКГ.

Задача 18

Бригада СМП вызвана на дом к женщине 30 лет, которая жалуется на повышение температуры до 39°C в течение 5 дней, слабость, потливость, боль и тяжесть в правой половине грудной клетки, кашель с небольшим количеством мокроты, одышку.

Объективно: пациентка из-за одышки вынуждена сидеть. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, здесь же резко ослаблено голосовое дрожание. Перкуторный звук резко укорочен. При аускультации справа в средних отделах легкого выслушивается резко ослабленное дыхание, а в нижних отделах дыхание не определяется. Пульс 110 уд/мин. АД 90/60 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Расскажите о технике проведения плевральной пункции, соберите набор хирургических инструментов для плевральной пункции.

Задача 19

Фельдшер СМП вызван на дом к мужчине 32 лет. Пациент предъявляет жалобы на резкую слабость, тошноту, многократную рвоту, частый жидкий стул, сердцебиение, расстройство сна, апатию, чрезмерную потливость, зевоту. Из анамнеза: 24 часа назад мужчина ел жареные грибы.

Объективно: пациент равнодушен к окружающему, эйфоричен. Кожные покровы бледные, влажные. Дыхание поверхностное 16 в мин. Тремор рук. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 120 уд/мин. АД 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий, болезненный при пальпации в эпигастральной области.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Расскажите о технике постановки очистительной клизмы.

Задача 20

Фельдшер СМП вызван на дом к мужчине 53 лет. В анамнезе хронический алкоголизм. Жалобы на головные боли, слабость, онемение в правых конечностях, нарушение речи.

Объективно: опущен правый угол рта, ослаблена мышечная сила в правых верхней и нижней конечностях. Тоны сердца приглушены, пульс 100 уд/мин. АД 90/60 мм рт.ст.

На ЭКГ изменения в виде резкого подъема сегмента ST, слившегося с зубцом T (монофазная кривая).

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Задача 21

Пациенту 35 лет назначено амбулаторное лечение ампициллином на фельдшерско-акушерском пункте. Через несколько минут после в/м введения ампициллина пациент стал жаловаться на общую слабость, прилив крови к лицу («как бы обдало жаром»), головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной. Состояние тяжелое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Глухие тоны сердца. Нитевидный пульс 120 уд/мин. АД 80/50 мм рт.ст. ЧДД 28 в мин. Одышка экспираторного характера.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и дайте обоснование каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику внутривенной инъекции.

Задача 22

Вызов фельдшера скорой помощи на дом. 64-летняя женщина сидит, опустив на пол ноги. Речь затруднена. Лицо бледное, покрыто крупными каплями пота, испуганное и напряженное из-за страха смерти. Цианоз губ, носа. Клокочущее дыхание, ЧДД 32 в мин., кашель с выделением обильной розовой пенистой мокроты. Над всей поверхностью легких мелкопузырчатые хрипы. При аускультации глухие сердечные тоны. АД 200/100 мм рт.ст. Пульс 120 уд/мин., аритмичен. На ЭКГ рубцовые изменения, признаки нарастающей перегрузки левых отделов сердца. В анамнезе инфаркт миокарда.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии.

Задача 23

Мужчина 50 лет обратился на прием к фельдшеру ФАП с жалобами на экспираторную одышку приступообразного характера, кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой. Страдает бронхиальной астмой. Ухудшение связывает с перенесенным ОРВИ. Количество ингаляций беродуала самостоятельно увеличил до 10 раз в сутки. Последние 2 дня приступ полностью не купируется. Состояние тяжелое. Кожа цианотичная, покрыта потом. Ортопноэ. ЧДД 36 в мин. Экспираторное удушье. Кожа цианотичная, покрыта потом. Дыхание ослабленное, участки «немого» легкого. ЧСС 120 в мин. АД 100/60 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику применения небулайзера.

Задача 24

У пациента, 18 лет, при заборе крови из вены на фельдшерско-акушерском пункте произошла потеря сознания.

Объективно: бледность кожных покровов, повышенная потливость, расширение зрачков. ЧД 18 в мин. АД 80/60 мм рт.ст. Пульс 60 уд/мин.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции.

Задача 25

Вызов фельдшера на дом. У мужчины 20 лет, состоящего на диспансерном учете с язвенной болезнью желудка, 60 мин. назад внезапно возникла острая боль в эпигастральной области. Боль иррадирует в правое плечо. Больной лежит на боку с приведенным к животу коленями. Кожа

бледная, покрыта холодным потом. Пульс 60 уд/мин. АД 100/60 мм рт.ст. Живот втянут, напряжение мышц передней брюшной стенки, резкая болезненность по всему животу. Исчезновение печеночной тупости. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Расскажите о методике пальпации живота.

Задача 26

К фельдшеру здравпункта обратилась пациентка 55 лет с жалобами на внезапное появление резких, острых болей в правом подреберье после нарушения диеты (ела жареные пирожки). Боли иррадиируют в правую половину грудной клетки. Больная возбуждена, стонет, пытается найти удобное положение. Кожа бледная, покрыта потом. Пульс 70 уд/мин. АД 130/80 мм рт.ст. При пальпации болезненность в правом подреберье. Выявляется положительный френрикус-симптом справа. В анамнезе желчекаменная болезнь.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику проведения дуоденального зондирования.

Задача 27

Вызов фельдшера СМП на дом. Больная 42 лет жалуется на загрудинные боли, которые не купируются нитроглицерином в течение 45 мин. На ЭКГ - сегмент ST выше изолинии, высокий зубец T, нарушение ритма и проводимости. Во время обследования больная потеряла сознание.

Объективно: кожные покровы бледные, дыхание, пульсация на сонных артериях отсутствуют. Зрачки расширились, на свет не реагируют.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте восстановление проходимости дыхательных путей при механической асфиксии (западение языка).

Задача 28

Фельдшера здравпункта вызвали в столовую предприятия. У мужчины 20 лет, нормостеника, во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Его беспокоит боль в области гортани. Пациент растерян, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента, и обоснуйте его.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику приема Хеймлиха.

Задача 29

Фельдшер школы вызван в класс к пациенту 15 лет, страдающему инсулинзависимым сахарным диабетом. Со слов одноклассников, несколько минут назад он пожаловался на резкое чувство голода, дрожь, потливость, затем потерял сознание. Кожа бледная, влажная. Гипертонус мышц. Зрачки расширены, реагируют на свет. Дыхание нормальное. Пульс 100 уд/мин. АД 130/80 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте технику применения глюкометра.

Задача 30

Вызов фельдшера медпункта на дом. У 18-летней пациентки с инсулинзависимым сахарным диабетом в течение недели, со слов родственников, отмечались слабость, тошнота, рвота, оглушенность. По рекомендации врача получала 32 ед. протафана, 8 ед. актрапида. Более точный анамнез заболевания уточнить не удалось, т.к. пациентка из социально неблагополучной семьи.

Объективно: без сознания, гиперемия лица, кожа и слизистые сухие, тургор снижен, «мягкие» глазные яблоки, тоны сердца приглушены, пульс 70 уд/мин, малого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст. Глубокое, шумное дыхание. Необходимое время для транспортировки в стационар – 1 час.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику подкожного введения 32 ед. актрапида.

Перечень практических манипуляций

- 1) Продемонстрируйте проведение сравнительной перкуссии легких в соответствии с алгоритмом.
- 2) Продемонстрируйте проведение перкуссии печени в соответствии с алгоритмом для определения ее границ.
- 3) Продемонстрируйте проведение пальпации грудной клетки в соответствии с алгоритмом для уточнения размеров, формы, определение болезненности, резистентности, голосового дрожания.
- 4) Продемонстрируйте в соответствии с алгоритмами проведение пальпации живота.
- 5) Продемонстрируйте проведение пальпации в соответствии с алгоритмами суставов для определения болезненности, подвижности, крепитации, повышения местной температуры.
- 6) Продемонстрируйте проведение аускультации легких в соответствии с алгоритмами для определения характера дыхания, ритмичности, частоты, глубины, взаимоотношения длительности вдоха и выдоха, наличия побочных шумов, шума трения плевры.
- 7) Продемонстрируйте проведение аускультации сердца в соответствии с алгоритмами для определения частоты, ритмичности сердечных сокращений, соотношения сердечных тонов на верхушке и основании сердца, ясности сердечных тонов.
- 8) Продемонстрируйте проведение аускультации живота в соответствии с алгоритмами для определения наличия или отсутствия кишечных шумов.
- 9) Продемонстрируйте проведение измерения артериального давления у пациентов различных возрастных групп.
- 10) Продемонстрируйте проведение подсчета пульса у пациентов различных возрастных групп.
- 11) Продемонстрируйте проведение определения менингеальных симптомов в соответствии с алгоритмом.
- 12) Продемонстрируйте проведение в соответствии с алгоритмом регистрации ЭКГ.
- 13) Продемонстрируйте проведение в соответствии с алгоритмом базовой сердечно-легочной реанимации.
- 14) Продемонстрируйте проведение в соответствии с алгоритмом временной остановки кровотечения.
- 15) Продемонстрируйте проведение в соответствии с алгоритмами проведение транспортной иммобилизации, наложение основных видов повязок.
- 16) Продемонстрируйте проведение в соответствии с алгоритмами ингаляции с использованием компрессорного небулайзера.
- 17) Продемонстрируйте проведение в соответствии с алгоритмами ингаляции с использованием карманного ингалятора.
- 18) Продемонстрируйте определение в соответствии с алгоритмами уровня глюкозы крови с помощью глюкометра.

- 19) Продемонстрируйте проведение в соответствии с алгоритмами инъекции (подкожной, внутримышечной, внутривенной).
- 20) Продемонстрируйте проведение в соответствии с алгоритмами внутривенного капельного вливания.
- 21) Продемонстрируйте в соответствии с алгоритмами технику приема Хеймлиха.
- 22) Продемонстрируйте в соответствии с алгоритмами восстановление проходимости дыхательных путей при механической асфиксии (западение языка).
- 23) Продемонстрируйте в соответствии с алгоритмами технику оксигенотерапии.

КРИТЕРИИ ОЦЕНОК ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

5 (отлично) – рабочее место для выполнения манипуляции подготавливается и оснащается обучающимся с соблюдением всех требований, в т.ч. асептики и эргономики; практические действия выполняются правильно, уверенно, последовательно, в соответствии с принятым алгоритмом выполнения манипуляции, выдерживается регламент времени выполнения манипуляции в соответствии с алгоритмом действий; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, технике безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами; рабочее место убирается, отходы утилизируются в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима; правильно заполняется необходимая медицинская документация; все действия комментируются и обосновываются обучающимся самостоятельно.

Документация по производственной практике оформлена в соответствии с требованиями.

4 (хорошо) – рабочее место для выполнения манипуляции подготавливается и оснащается с соблюдением всех требований; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно, незначительно нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, технике безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами; рабочее место убирается, отходы утилизируются в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима; правильно заполняется необходимая медицинская документация; все действия обосновываются обучающимся с уточняющими вопросами преподавателя.

Документация по производственной практике оформлена в соответствии с требованиями.

3 (удовлетворительно) – рабочее место для выполнения манипуляции оснащается не полностью, или с нарушениями асептики и принципов эргономики; нарушена последовательность выполнения манипуляции; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, технике безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами; рабочее место убирается, отходы утилизируются в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима; необходимая медицинская документация заполняется с ошибками и нарушениями.

Имеются замечания по оформлению документации по производственной практике.

2 (неудовлетворительно) – обучающийся испытывает затруднения в подготовке рабочего места, не может самостоятельно выполнить практическую манипуляцию; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санитарно-противоэпидемического режима, техника безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами; необходимая медицинская документация не заполняется.

Документация по производственной практике не заполнена или имеются существенные замечания по оформлению.

7. ПРИЛОЖЕНИЕ: ОБРАЗЦЫ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ



федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

ПП.05 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ

3 курс 6 семестр

специальность 31.02.01 Лечебное дело

Обучающегося _____ курса _____ группы

Ф.И.О. _____

Наименование базы практики

Сроки прохождения практики

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Количество часов _____

Руководитель практики от Университета

(должность, Ф.И.О.)

Руководитель практики от Организации

(должность, Ф.И.О.)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Правила поведения обучающегося на производственной практике (ПП)

Обучающийся при прохождении ПП в медицинской организации обязан:

- соблюдать этические принципы медицинского работника при взаимодействии с пациентами и их близкими, с сотрудниками подразделений и руководством медицинской организации;
- соблюдать врачебную тайну;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, действующие в медицинской организации;
- соблюдать нормы охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, действующие в медицинской организации;
- выполнять требования санитарно-противоэпидемического режима, действующего в медицинской организации;
- иметь при себе личную книжку с допуском к работе;
- выполнять требования к внешнему виду обучающегося-практиканта;
- соблюдать график прохождения ПП;
- полностью выполнять задания, предусмотренные программой ПП;
- ежедневно подавать Дневник практики на проверку для выставления оценки и подписи;
- оформлять отчетную документацию в соответствии с предъявляемыми требованиями.

При прохождении ПП в медицинской организации запрещается:

- пользоваться сотовым телефоном для личных разговоров;
- вести аудиозаписи и/или фото- и видеосъемку пациентов, медицинских документов и пр.

Требования по соблюдению медицинской тайны

Согласно законодательству Российской Федерации обучающиеся медицинских образовательных организаций допускаются к участию в оказании медицинской помощи гражданам в соответствии с программами обучения под контролем медицинского персонала, несущего ответственность за их профессиональную подготовку. Прежде чем приступить к уходу и оказанию другой помощи пациентам в медицинской организации, необходимо ознакомиться с основными положениями законодательства о правах пациента:

1. Вся информация о факте обращения пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе заболевания или иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. При этом положения статьи о соблюдении врачебной тайны распространяются и на практикантов, и на медицинский персонал. За ее разглашение они наравне с медицинскими работниками несут предусмотренную законом ответственность.

2. Все медицинские манипуляции, т.е. не только операции и инвазивные методы исследования, но и любые другие процедуры, в том числе манипуляции по уходу, могут быть выполнены только с согласия пациента и с соблюдением его права на конфиденциальность.

3. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, за исключением ситуаций, оговариваемых в законодательном порядке.

4. Нарушение врачебной тайны – это разглашение её хотя бы одному лицу, умышленное или неосторожное (небрежное хранение документации или беседа медицинских работников в людном месте, размещение и обсуждение фото- и видеоматериалов, материалов в социальных сетях).

5. При нарушении законодательства о неприкосновенности частной жизни наступает гражданско-правовая ответственность и пациент вправе требовать возмещения морального вреда от нарушителя.

В случае разглашения врачебной тайны действующим законодательством предусмотрена как административная, так и уголовная ответственность. Ответственности подлежат лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну, стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.

Рекомендации по ведению документации по производственной практике

Дневник производственной практики ПП.05 Производственная практика по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах специальности 31.02.01 Лечебное дело предназначен обучающимся ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России для закрепления навыка ведения учетно-отчетной документации обучающегося, подготовки отчёта обучающегося по итогам производственной практики.

Дневник производственной практики (далее – дневник) является обязательным документом при проведении промежуточной аттестации (зачета с оценкой) по итогам производственной практики.

Дневник распечатывается в формате А4 способом двусторонней печати.

Дневник ведется практикантом от первого лица, заполняется ежедневно «от руки» или в компьютерном варианте, каждый день практики должен начинаться с новой страницы.

В первый день практики проводится вводный инструктаж инженером по охране труда, о чем делается отметка в Карточке инструктажа. Далее проходит инструктаж на рабочем месте у руководителя подразделения, также с обязательной отметкой в Карточке инструктажа.

В графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется практическая работа в данный день практики. Записи должны содержать профессиональные термины, быть структурированными, четко выделять:

- что видел и наблюдал студент-практикант;
- что было проделано им самостоятельно;

Стандартные глаголы для описания своей деятельности: доставлял(а), сопровождал(а), транспортировал(а), получал(а), раздавал(а), наблюдал(а), изучал(а), ассистировал(а), выполнял(а), заполнял(а), оформлял(а).

Ведение дневника ежедневно контролируется руководителем практики от медицинской организации с выставлением оценки. При выставлении оценок по балльной системе («5», «4», «3», «2») в графе «Оценка, подпись руководителя практики» учитывается количество и качество выполненных работ, правильность и полнота описания видов работ, наблюдений, знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность сделанных записей.

Манипуляционный лист по производственной практике является неотъемлемой частью дневника практики, и предназначен для ежедневного отражения количества выполненных студентом-практикантом видов работ согласно графику, в котором представлен перечень отделений и количество дней/часов практики.

В качестве приложения к дневнику практики обучающийся может приложить дополнительные материалы, подтверждающие полученный практический опыт.

По завершении практики все листы дневника, манипуляционный лист и приложения (при наличии) сшиваются с помощью дырокола.

Отчёт обучающегося по итогам производственной практики является самостоятельным документом, который оформляется при завершении производственной практики. Отчёт состоит из двух разделов: цифрового и текстового.

В цифровой раздел отчёта включается количество проведённых за весь период практики выполненных видов работ, предусмотренных программой практики. Показатели, включённые в отчёт, должны соответствовать значениям, содержащимся в манипуляционном листе.

В текстовом разделе отчёта необходимо отметить положительные стороны и трудности практики, дополнительные знания и навыки, полученные во время практики, участие в общественной жизни медицинской организации, предложения по совершенствованию организации и методики проведения практики. Данный раздел отчета заполняется в соответствии с принципами объективности и корректности. Отчёт заверяется руководителем практики от медицинской организации.

Аттестационный лист обучающегося по итогам производственной практики заполняется руководителями практики от медицинской организации и Университета, что подтверждается их подписями. В содержании документа отражается характеристика на студента-практиканта, и дается оценка уровню сформированности профессиональных и общих компетенций. Аттестационный лист заверяется печатью медицинской организации.

К промежуточной аттестации по производственной практике допускается обучающийся, выполнивший программу практики и правильно оформивший все учетно-отчетные документы.

При оформлении документов категорически запрещается использование корректоров (штрих/замазка)!

ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Наименование структурного подразделения	Количество дней	Количество часов в день	Общее количество часов
Станция СМП / Приемное отделение стационара / Отделение неотложной помощи поликлиники	17	6	102
Зачет с оценкой	1	-	6
ИТОГО	18	6	108

ЗАДАНИЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ ПРАКТИКУ

Наименование структурного подразделения	ПК и ОК	Содержание практики (выполняемые виды работ)	Количество дней/часов
Организация производственной практики. Знакомство с руководителем ПП от МО. Инструктаж по охране труда. Знакомство со структурой МО и правилами внутреннего распорядка. Составление графика перемещения по структурным подразделениям стационара.			
Станция СМП / Приемное отделение стационара / Отделение неотложной помощи поликлиники	ПК 5.1. – ПК 5.3. ОК 01, 02, 04, 05, 09	<ol style="list-style-type: none"> 1) Проведение первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 2) Сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (пострадавших). 3) Проведение физикального обследования пациентов. 4) Проведение базовой сердечно-легочной реанимации. 5) Проведение мониторинга состояния пациента по показателям функциональной диагностики. 6) Временная остановка кровотечения. 7) Наложение повязок при различных видах повреждений. 8) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. 10) Выполнение транспортной иммобилизации. 11) Оказание медицинской помощи в экстренной форме при осложнениях беременности, 12) угрожающих жизни женщины. 13) Ведение родов вне медицинской организации (в симулированных условиях). 14) Проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации. 15) Оформление медицинской документации. 	17/102
Зачет с оценкой	ПК 5.1. – ПК 5.3. ОК 01, 02, 04, 05, 09	Предоставление оформленной учетно-отчетной документации и выполненного индивидуального задания по итогам практики.	1/6
ИТОГО			18/108

Индивидуальное задание (заполняет руководитель практики от Университета)

1. Заполнение карты вызова бригады СМП по одному клиническому случаю.

С индивидуальным заданием ознакомлен _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20__ г.

**КАРТОЧКА
ПРОХОЖДЕНИЯ ИНСТРУКТАЖА ПО ОХРАНЕ ТРУДА**

(обучающиеся образовательных учреждений соответствующих уровней, проходящие в организации
производственную практику)

Фамилия, Имя, Отчество _____

Дата рождения _____

Специальность **31.02.01 Лечебное дело**

1. Вводный инструктаж

Дата проведения инструктажа	Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж	Подпись инструктирующего	Место штампа

2. Инструктаж на рабочем месте

Дата проведения инструктажа	Ф.И.О., должность инструктирующего	Подпись инструктирующего	Подпись инструктируемого

ОТЧЁТ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПП.05 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ

(Ф.И.О. обучающегося полностью в именительном падеже)

_____ группы **3** курса специальности **31.02.01 Лечебное дело**
Наименование базы практики _____

Сроки прохождения практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. в том числе:

в _____ подразделения _____ дней

Раздел 1. Цифровой отчёт

За время прохождения практики был выполнен следующий объем работ:

№ п/п	Перечень видов работ (манипуляций)	Общее количество
1.	Проведение первичного осмотра пациента (пострадавшего)	
2.	Сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (пострадавших)	
3.	Проведение физикального обследования пациентов	
4.	Измерение АД, пульса, температуры, ЧДД, сатурации	
5.	Регистрация ЭКГ	
6.	Применение глюкометра	
7.	Проведение базовой сердечно-легочной реанимации	
8.	Выполнение инъекций, капельных вливаний	
9.	Временная остановка кровотечения	
10.	Наложение повязок при различных видах повреждений	
11.	Выполнение транспортной иммобилизации	
12.	Промывание желудка	
13.	Установка ПВК	
14.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины	
15.	Ведение родов вне медицинской организации (в т.ч. в симулированных условиях)	
16.	Поведение оксигенотерапии	
17.	Применение небулайзера	
18.	Проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации	
19.	Проведение мониторинга состояния пациента по показателям функциональной диагностики	
20.	Оформление медицинской документации	

Раздел 2. Текстовой отчёт

За время прохождения производственной практики:

Приобрел (а) знания _____

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПП.05 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ

(Ф.И.О. обучающегося полностью в именительном падеже)

_____ группы **3** курса специальности **31.02.01 Лечебное дело** успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю **ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации** в объеме **108** часа с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. на базе МО _____

и продемонстрировал следующие результаты:

1. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

- Выполнение программы практики (количество пропущенных и отработанных дней)

- Опоздания на работу _____
- Внешний вид _____
- Понимание сущности и социальной значимости своей будущей специальности

- Отношение к пациентам (их законным представителям), умение общаться

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

- Умение применять теорию на практике

- Умение организовать рабочее место

- Умение заполнять медицинскую документацию

- Владение техникой манипуляций по видам работ в соответствии с программой практики

- Ведение учетно-отчетной документации обучающимся по практике

- Качества, продемонстрированные обучающимся во время практики

- Выполнение индивидуального задания _____

2. ОСВОЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ

ПК и ОК	Уровень освоения	
	ДА	НЕТ
ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации		
ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации		
ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации		
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам		
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности		
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде		
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста		
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках		

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Вид деятельности «**Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации**» ОСВОЕН / НЕ ОСВОЕН (*нужное подчеркнуть*)

Итоговая оценка по производственной практике _____ (балл)

Руководитель практики от медицинской организации _____ / _____

(подпись)

(Фамилия, И.О.)

М.П.

Руководитель практики от Университета _____ / _____

(подпись)

(Фамилия, И.О.)

Дата «__» _____ 20__ г.

8. ПРИЛОЖЕНИЕ: ОБРАЗЦЫ ДОКУМЕНТАЦИИ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ОТ УНИВЕРСИТЕТА



федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

ОТЧЕТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ТЮМЕНСКОГО ГМУ

Наименование практики _____

_____ курс _____ группа _____ специальность

Сроки прохождения практики с _____ по _____

База практики _____

Отделения _____

Руководитель практики от Университета _____

Руководитель практики от медицинской организации _____

Количество обучающихся в группе _____, из них завершили практику _____

Фамилии обучающихся, не прошедших практику (с указанием причины, в случае болезни –
прилагается копия справки) _____

1. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ

- Проведение инструктажа по охране труда и технике безопасности _____
- Наличие личных медицинских книжек у обучающихся с допуском к работе _____
- Составление графика работы обучающихся _____
- Составление индивидуального задания для обучающихся _____

2. ОТНОШЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ К ПРАКТИКЕ

- Дисциплина _____
- Пропуски, опоздания на практику _____
- Замечания от ответственных за практику по отделениям _____
- Краткий анализ работы группы на практике _____
- Явка на контроль к руководителю практики _____
- Анализ ведения учетно-отчетной документации по практике обучающимися _____
- Качество выполнения индивидуального задания _____

3. ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

- Условия для работы обучающихся, в которых проходила практика _____

- Возможность освоения в полном объеме компетенций, предусмотренных программой практики на данной базе практики (с указанием тех видов работ/манипуляций, которые не были выполнены большинством обучающихся и причин невыполнения) _____

- Взаимодействие обучающихся и медперсонала на базе практики _____

- Взаимодействие обучающихся и пациентов на базе практики _____

- Какая методическая помощь была оказана обучающимся _____

- Какая методическая помощь была оказана ответственным за практику по отделениям _____

- Анализ положительных и отрицательных отзывов руководителей МО о прохождении практики обучающимися на базе (оценка уровня практической подготовки группы в целом) _____

- Анализ положительных и отрицательных отзывов обучающихся о возможности выполнения видов работ и освоения компетенций в соответствии с программой практики на базе МО _____

- Конкретные предложения по организации практики обучающихся с указанием оптимального числа обучающихся на базе практики: _____

4. ИТОГИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

- ФИО и должность представителя МО, участвовавшего в проведении зачета по практике _____

- Количество обучающихся не сдавших / не явившихся на зачет по практике _____
- Получили «5» _____ студентов, «4» _____ студентов, «3» _____ студентов
- Общая успеваемость _____ %, качественная успеваемость _____ %, средний бал _____

Руководитель практики от Тюменского ГМУ

Руководитель практики от организации

должность _____

должность _____

подпись _____

подпись _____

« ___ » _____ 20 ___ г.

« ___ » _____ 20 ___ г. М.П.

Руководитель Центра учебной и производственной практики _____ / Н.Г. Мальцева

9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

в рабочей программе производственной практики

ПП.05 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ*

Дата внесения дополнений/изменений	Страница, пункт	Содержание (новая редакция)	Должность, подпись лица, внесшего запись
30.08.2024	стр. 2	Термин «Примерная основная образовательная программа» заменен на «Примерная образовательная программа», и аббревиатура ПООП на ПОП	Ст. методист Галямова Г.С.

*отражены изменения с учетом Приказа Минпросвещения России от 03 июля 2024 г. №464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные программы среднего профессионального образования»