

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ

«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждено
на заседании педагогического совета
колледжа ФГБОУ ВО
РостГМУ Минздрава России
от 26.04.2023 г.
Протокол № 4

Утверждаю
Руководитель ПССЗ по специальности
31.02.01 Лечебное дело –
директор колледжа ФГБОУ ВО
РостГМУ Минздрава России
Э.Е. Бадалянц
от «26» 04 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

специальность СПО 31.02.01 Лечебное дело
Квалификация Фельдшер

Ростов-на-Дону

2023

РАССМОТРЕНА
на заседании цикловой
комиссии Сестринского дела
и Лечебного дела
от 15.03.2023 г.
Протокол № 1

СОГЛАСОВАНА
Заместитель директора по ПО
О.А. Колесникова
«16» 03 2023 г.

СОГЛАСОВАНА
Заместитель директора по УР
О.Ю. Крутянская
«16» 03 2023 г.

СОГЛАСОВАНА
Заместитель директора по НМР
Н.А. Артеменко
«16» 03 2023 г.

Рабочая программа преддипломной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утверждённая приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. № 514, зарегистрированного в Минюсте РФ 11.06.2014, регистрационный № 32673.

Организация-разработчик:

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет»
Минздрава России, колледж

Разработчики: Колесникова О.А., Артеменко Н.А., Бадалянц Э.Е.,
Крутянская О.Ю., преподаватели колледжа ФГБОУ ВО
РостГМУ Минздрава России.

Рецензенты: Садовничая В.Л., зам. гл. врача по работе с сестринским
персоналом ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону,
главный внештатный специалист по сестринскому делу
Городского управления здравоохранения г. Ростова-на-
Дону;

Баранова Г.А., зам. директора по воспитательной работе
колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
преподаватель высшей квалификационной категории.

СОДЕРЖАНИЕ

1	ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ	Стр.4
1.1	Область применения программы преддипломной практики	Стр.4
1.2	Объекты профессиональной деятельности	Стр.4
1.3	Виды профессиональной деятельности	Стр.4
1.4	Цели и задачи преддипломной практики	Стр.4
2	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ	Стр.5
2.1	Требования к результатам освоения преддипломной практики	Стр.7
2.2	Сроки преддипломной практики	Стр.8
2.3	Место проведения преддипломной практики	Стр.9
3	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ	Стр.10
4	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ	Стр.15
4.1	Требования к условиям проведения преддипломной практики	Стр.15
4.2	Общие требования к организации образовательного процесса	Стр.15
4.3	Кадровое обеспечение образовательного процесса	Стр.15
4.4	Требования к минимальному материально-техническому обеспечению преддипломной практики	Стр.15
5	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ	Стр.23

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа преддипломной практики является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело в части освоения квалификации: Фельдшер.

Область профессиональной деятельности выпускников: лечебно-диагностическая, медико-профилактическая и медико-социальная помощь населению в системе первичной медико-санитарной помощи; организационно-аналитическая деятельность в рамках учреждений здравоохранения.

1.2. Объектами профессиональной деятельности являются:

- пациенты;
- здоровое население (дети, лица трудоспособного возраста, лица пожилого и старческого возраста, беременные, а также организованные коллективы детских садов, образовательных учреждений, промышленных предприятий);
- средства оказания лечебно-диагностической, лечебно-профилактической и медико-социальной помощи;
- контингенты, по отношению к которым осуществляется организационно-аналитическая деятельность;
- первичные трудовые коллективы.

1.3. Виды профессиональной деятельности:

- Диагностическая деятельность
- Лечебная деятельность
- Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
- Профилактическая деятельность
- Медико-социальная деятельность
- Организационно-аналитическая деятельность
- Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

1.4. Цели и задачи преддипломной практики

Целями преддипломной практики являются:

- формирование у обучающихся профессиональных компетенций;
- комплексное освоение обучающимися видов профессиональной деятельности по специальности 31.02.01 Лечебное дело;
- углубление теоретических знаний;
- закрепление необходимых практических умений по специальности в условиях медицинских организаций, ФАПов, здравпунктов, станций скорой и неотложной помощи;
- отработать до автоматизма мануальные умения при выполнении манипуляций;

- совершенствовать вопросы диагностики, лечения, диспансерного наблюдения, ухода за больными, технику некоторых хирургических вмешательств, оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях, умения использовать современную медицинскую аппаратуру и т.д.;
- выявление уровня усвоения принципов медицинской этики;
- закрепление умений пользоваться справочной литературой;
- формирование активной жизненной позиции.

Задачами преддипломной практики являются:

- закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения опыта практической деятельности обучающихся в сфере изучаемой специальности;
- развитие общих и профессиональных компетенций;
- освоение современных производственных процессов, технологий;
- адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности по специальности.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

В результате прохождения преддипломной практики обучающийся должен освоить общие и профессиональные компетенции:

Код	Наименование результата обучения по специальности
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
5.2.1. 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 ребенка
ПК 1.6.	Проводить диагностику смерти
ПК 1.7.	Оформлять медицинскую документацию
5.2.2. 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
5.2.3. 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
5.2.4. 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
5.2.5. 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
5.2.6. 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 фельдшерско-акушерском пункте, 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, офисе общей врачебной (семейной) практики
ПК 6.5.	Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы
5.2.7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (приложение к ФГОС СПО)	

2.1. Требования к результатам освоения преддипломной практики

В результате прохождения преддипломной практики обучающийся должен **приобрести практический опыт:**

- обследования пациента;
- интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза;
- заполнения истории болезни, амбулаторной карты пациента;
- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста;
- оказания медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии,

офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии;

- проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;
- определения групп риска развития различных заболеваний;
- формирования диспансерных групп;
- проведения специфической и неспецифической профилактики;
- организации работы Школ здоровья, проведения занятий для пациентов с различными заболеваниями;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения населения;
- реабилитации пациентов при различных заболеваниях и травмах в разных возрастных группах;
- обучения пациента и его окружение организации рационального питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры;
- осуществления психологической реабилитации;
- проведения комплексов лечебной физкультуры пациентам различных категорий;
- осуществления основных физиотерапевтических процедур по назначению врача;
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- работы с нормативными правовыми документами;
- работы с прикладными информационными программами, используемыми в здравоохранении;
- работы в команде;
- ведения медицинской документации.

2.2. Сроки преддипломной практики

Сроки и продолжительность проведения преддипломной практики определяются программой подготовки специалистов среднего звена и графиком учебного процесса. Преддипломная практика проводится в 8 семестре после завершения обучения по предшествующим циклам и модулям в течение 4 недель.

Составляется скользящий график прохождения практики, позволяющий упорядочить процесс овладения необходимыми практическими умениями, а также избежать одновременного сосредоточения обучающихся на одном участке прохождения практики.

2.3. Место проведения преддипломной практики и рекомендуемое количество часов на освоение программы преддипломной практики

Виды деятельности ПДП	Медицинские организации	Количество часов
- диагностическая деятельность; -лечебная деятельность; -неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе; -профилактическая деятельность; -медико-социальная деятельность; -организационно-аналитическая деятельность	Станция скорой медицинской помощи	72
	Медицинские организации системы первичной медико-санитарной помощи населению (центры здоровья, поликлиники, ФАП, здравпункты)	36
Выполнение практической части выпускной квалификационной работы	Структурное подразделение медицинской организации, согласно тематике выпускной квалификационной работы	36
Всего:		144

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

Виды деятельности	Виды работ	Содержание освоенного учебного материала, необходимого для выполнения видов работ	Количество недель	Количество часов
Диагностическая деятельность	<ul style="list-style-type: none"> •Обследование пациента. •Интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики. •Постановка предварительного диагноза. •Заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента. 	<ul style="list-style-type: none"> -Планирование обследования пациента -Осуществление сбора анамнеза -Применение различных методов обследования пациента -Формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями -Интерпретирование результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики -Оформление медицинской документации 	3	108
Лечебная деятельность	<ul style="list-style-type: none"> •Назначение лечения и определение тактики ведения пациента •Выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий •Организация специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста •Оказание медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии 	<ul style="list-style-type: none"> -Проведение дифференциальной диагностики заболеваний -Определение тактики ведения пациента -Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения -Определение показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств -Применение лекарственных средств пациентам разных возрастных групп -Определение показаний к госпитализации пациента и организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение -Проведение лечебно-диагностических манипуляций -Проведение контроля эффективности лечения -Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста 		
Неотложная	<ul style="list-style-type: none"> •Проведение клинического 	<ul style="list-style-type: none"> -Проведение обследования пациента при неотложных 		

<p>медицинская помощь на догоспитальном этапе</p>	<p>обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе</p> <ul style="list-style-type: none"> •Определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома •Проведение дифференциальной диагностики заболеваний •Работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой •Оказание посиндромной неотложной медицинской помощи •Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента •Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений 	<p>состояниях на догоспитальном этапе</p> <ul style="list-style-type: none"> -Определение тяжести состояния пациента -Выделение ведущего синдрома -Проведение дифференциальной диагностики -Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой -Оказание посиндромной неотложной медицинской помощи -Оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи -Проведение сердечно-легочной реанимации -Контроль основных параметров жизнедеятельности -Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе -Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента -Осуществление мониторинга на всех этапах догоспитальной помощи -Организация работы команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам -Обучение пациентов само- и взаимопомощи -Организация и проведение медицинской сортировки, первой медицинской, доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях -Пользование коллективными и индивидуальными средствами защиты -Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений -Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях 		
<p>Профилактическая деятельность</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Определение групп риска развития различных заболеваний •Формирование диспансерных групп •Проведение специфической и неспецифической профилактики •Организация работы Школ здоровья, проведение занятий для 	<ul style="list-style-type: none"> -Организация и проведение занятий в Школах здоровья для пациентов с различными заболеваниями -Применение в практической деятельности норм и принципов профессиональной этики -Обучение пациента и его окружения сохранять и поддерживать максимально возможный уровень здоровья -Организация и проведение профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий 		

	<p>пациентов с различными заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> •Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения 	<ul style="list-style-type: none"> -Проведение санитарно-гигиенической оценки факторов окружающей среды -Обучение пациента и его окружения вопросам формирования здорового образа жизни -Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения различных возрастов -Определение групп риска развития различных заболеваний -Осуществление скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения -Организация диспансеризации населения на закрепленном участке -Осуществление диспансерного наблюдения за пациентами -Проведение специфической и неспецифической профилактики заболеваний -Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке -Организация и поддержание здоровьесберегающей среды -Организация и проведение патронажной деятельности на закрепленном участке -Проведение оздоровительных мероприятий по сохранению здоровья у здорового населения 		
<p>Медико-социальная деятельность</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Реабилитация пациентов при различных заболеваниях и травмах в разных возрастных группах •Обучение пациента и его окружения организации рационального питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры •Осуществление психологической реабилитации •Проведение комплексов лечебной физкультуры пациентам различных категорий 	<ul style="list-style-type: none"> -Проведение комплекса упражнений по лечебной физкультуре при различных заболеваниях. -Проведение основных приемов массажа и лечебной физкультуры. -Проведение физиотерапевтических процедур. -Определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению. -Составление программ индивидуальной реабилитации. -Организация реабилитации пациентов. -Осуществление паллиативной помощи пациентам. -Проведение медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска. -Проведение экспертизы временной нетрудоспособности. 		

	<ul style="list-style-type: none"> •Осуществление основных физиотерапевтических процедур по назначению врача •Проведение экспертизы временной нетрудоспособности 			
Организационно-аналитическая деятельность	<ul style="list-style-type: none"> •Работа с нормативно-правовыми документами. •Работа с прикладными информационными программами, используемыми в здравоохранении. •Работа в команде. •Ведение медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> -Организация рабочего места. Рациональная организация деятельности персонала и соблюдение психологических и этических аспектов работы в команде. -Проведение анализа эффективности своей деятельности. -Внедрение новых форм работы. -Использование нормативно-правовой документации, регламентирующей профессиональную деятельность. -Ведение утвержденной медицинской документации, в том числе с использованием информационных технологий. -Пользование прикладным программным обеспечением в сфере профессиональной деятельности. -Применение информационных технологий в профессиональной деятельности (АРМ – автоматизированное рабочее место). -Применение методов медицинской статистики, проведение анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения. -Участие в защите прав субъектов лечебного процесса. 		
Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными	<ul style="list-style-type: none"> •Выявление нарушенных потребностей пациента. •Оказание медицинских услуг в пределах своих полномочий. •Планирование и осуществление сестринского ухода. •Ведение медицинской документации. •Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому. 	<ul style="list-style-type: none"> - Сбор информации о состоянии здоровья пациента - Определение проблем пациента связанных с состоянием его здоровья; - Оказание помощи медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям; - Оказание помощи при потере, смерти, горе; - Осуществление посмертного ухода; - Обеспечивание безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала; - Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; - Составление памяток для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной 		

	<ul style="list-style-type: none"> •Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в медицинских организациях. •Применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учётом основ эргономики. •Соблюдение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций. 	<p>безопасности, физических нагрузок, употреблении продуктов питания и т.д.;</p> <p>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.</p>		
Выполнение практической части выпускной квалификационной работы (ВКР)	•В соответствии с индивидуальным заданием на выполнение ВКР	По тематике выпускной квалификационной работы	1	30
Дифференцированный зачет				6
Всего:			4	144

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям проведения преддипломной практики

Реализация рабочей программы преддипломной практики предполагает проведение практики в медицинских организациях города Ростова-на-Дону и Ростовской области различных организационно-правовых форм на основе прямых договоров, заключаемых между РостГМУ и каждой медицинской организацией, куда направляются обучающиеся: № 106 от 17.05.2017г.

4.2. Общие требования к организации образовательного процесса

Преддипломная практика проводится образовательным учреждением непрерывно после успешного освоения обучающимися программы теоретического обучения, учебной практики и практики по профилю специальности по всем профессиональным модулям программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело.

4.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Руководство преддипломной практикой осуществляют общие руководители – главные медицинские сестры/заместители главных врачей по работе со средним медицинским персоналом/главные фельдшера, непосредственные руководители – фельдшера скорой медицинской помощи/заведующие ФАПов/старшие медицинские сестры отделений медицинских организаций, имеющие опыт работы, методические руководители – преподаватели колледжа РостГМУ, назначаемые приказами ректора РостГМУ.

4.4. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению преддипломной практики

Преддипломная практика проводится на базах практической подготовки медицинских организаций города Ростова-на-Дону и Ростовской области, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющие лицензию на проведение медицинской деятельности.

Для самостоятельной работы используются помещения: читальный зал с выходом в сеть Интернет, библиотека, актовый зал. Помещения оборудованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения: компьютерной техникой, подключенной к сети «Интернет» с обеспечением доступа в электронную образовательную информационно-образовательную среду университета (Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016); System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-А/2015.463532 от 07.12.2015); Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016); Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-А/2015.148452 от 08.05.2016); Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015); Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015); Windows Server Datacenter-2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/ПНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015); Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal

License (Договор № 358-А/2017.460243 от 01.11.2017); Предоставление услуг связи (интернета): «Ростелеком» - договор № РГМУ7628 от 22.12.2017; «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ7611 от 22.12.2017; «МТС» - договор РГМУ7612 от 22.12.2017).

4.5. Требования к информационному обеспечению преддипломной практики

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные:

1. Ананьева С.В. Болезни уха, горла, носа: учеб. пособие для СПО. / – С.В. Ананьева. – Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 412 с.
2. Артеменко Н.А. Сестринский уход в терапии: методическое пособие /Н.А. Артеменко, С.Г. Семерникова; ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России, колледж. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2016. – 39 с.
3. Артеменко Н.А. Глоссарий терапевтических терминов и понятий для студентов медицинских колледжей и училищ / Н.А. Артеменко. – Ростов н/Д: КМЦ «КопиЦентр», 2013. – 44 с.
4. Атлас сестринских манипуляций: учеб. наглядное пособие: рек. Координационным советом по области образования / Н.А. Касимовская [и др.]; Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова. – М.: МИА, 2017. – 187с.: ил.
5. Баранова Г.А. Десмургия: учеб. пособие / сост.: Г.А. Баранова; ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России, колледж. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2016. – 67 с.
6. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии: Практикум: учеб. пособие для СПО / Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. – Ростов н/Д: Феникс, 2015 – 460 с.
7. Белоусова А.К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник / А.К. Белоусова, В. Н. Дунайцева; под ред. Б. В. Кабарухина. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 364 с.
8. Белоусова А.К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник для студентов ссузов / А.К. Белоусова, В.Н. Дунайцева. – 8-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 364с.
9. Бортникова (Цыбалова) С.М. Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии: учеб. пособие/ С.М. Бортникова (Цыбалова), Т.В. Зубахина, А.Б. Кабарухин; под ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 13-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 475с.
10. Бортникова (Цыбалова) С.М. Нервные и психические болезни: учеб. пособие [для студентов СПО] / С.М. Бортникова (Цыбалова), Т.В. Зубахина, С.Г. Беседовский. – Изд. 14-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 478 с.
11. Голубева Н.Е., Швец В.М. Дифтерия: учеб.-метод. пособие / сост.: Н.Е. Голубева, В.М. Швец; ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России, колледж. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2016. – 43 с.
12. Дзигуа М.В. Акушерство: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / М.В. Дзигуа, А.А. Скребушевская. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 304с.

13. Дзигуа М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни: учебник [для студентов СПО] / М. В. Дзигуа. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 360 с.
14. Дзигуа М.В. Физиологическое акушерство: учебник для мед. училищ и колледжей / М.В. Дзигуа. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 432 с.: ил.
15. Дифтерия: учебно-методическое пособие / сост.: Н.Е. Голубева, В.М. Швец; ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России, колледж. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2016. – 43 с.
16. Жуков Б.Н. Хирургия: учебник для студ. учреждений сред. проф. образования / Б.Н. Жуков, С.А. Быстров; под ред. Б.Н. Жукова. – 6-е изд., стер. – М.: Академия, 2014. – 384 с.
17. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учеб. пособие / В.Г. Зарянская. – Ростов н/Д: Феникс, 2015
18. Запруднов А.М. Педиатрия с детскими инфекциями: учебник для студентов учреждений СПО / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 560 с.
19. Зубахина, С.Г. Беседовский. – Изд. 14-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 478 с.
20. Инфекционные болезни: учебный терминологический словарь / сост.: Н.Е. Голубева, В.М. Швец; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, колледж. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2017. – 71 с.
21. Исаева Т.Н. МДК 04.01., 07.01 Теория и практика сестринского дела профессиональный модуль 04,07 выполнение работ по профессии младшая сестра по уходу за больными: рабочая тетрадь № 1 для самоподготовки к практическим занятиям / Т.Н. Исаева, Н.А. Артеменко, С.В. Волощенко. – Ростов н/Д: КМЦ «КопиЦентр», 2013. – 50 с.
22. Козлова Л.В. Основы реабилитации для мед. колледжей: учеб. Пособие для СПО / Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семенов. – 3-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 475 с.
23. Колесникова О.А. МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин. Часть 7. Диагностика в хирургии. МДК 02.02. Лечение пациентов хирургического профиля. Часть 1. Лечение хирургических больных: сборник заданий в тестовой форме для самоподготовки к промежуточной аттестации / О.А. Колесникова. – Ростов н/Д: КМЦ «КопиЦентр», 2013. – 55 с.
24. Колесникова О.А. МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин. Часть 7. Диагностика в хирургии. МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля. Часть 1. Лечение хирургических больных: сборник ситуационных задач для самоподготовки к промежуточной аттестации. / О.А. Колесникова – Ростов-на-Дону: ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России, КМЦ «КопиЦентр», 2015. – 50 с.
25. Котельников Г.П. Травматология: учебник для мед. училищ и колледжей / Г.П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с.
26. Крюкова Д.А. Здоровый человек и его окружение: учеб. пособие для СПО / Д.А. Крюкова, Л.А. Лысак, О.В. Фурса. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 474 с.

27. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии: учебник для студентов ссузов / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 733 с.
28. Митрофанова Н.А. Сестринское дело во фтизиатрии : учебник / Н. А. Митрофанова, Ю. В. Пылаева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 256 с.
29. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела в 2-х частях: учеб. пособие для ссузов. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 765 с.
30. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учебник для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 282 с.
31. Онкология: учебник для студ. учреждений сред. проф. образования/ Т.Н. Попова [и др]; под ред. П.В. Глыбочко. – 2-е изд., стереотип. – М.: Академия, 2014. – 256 с.
32. Основы профилактической деятельности (ПМ.01): учебник [для студентов СПО] / Н.Г. Петрова [и др.]. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 285 с.
33. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь: учебник / Т.В. Отвагина. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 251 с.
34. Пропедевтика клинических дисциплин: учебник для студентов ссузов / под ред. А.Н. Шишкина. – 3-е изд. – М.: Академия, 2013. – 463 с.
35. Рабочая тетрадь № 4 для самоподготовки по профессиональному модулю 04.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными МДК 04.03, 07.03 Технология оказания медицинских услуг / Т.Н. Исаева, Н.А. Артеменко. – Ростов н/Д: КМЦ «КопиЦентр», 2012. – 83 с.
36. Рубан Э.Д. Глазные болезни: учебник для студентов ссузов / Э.Д. Рубан. – 11-е изд., стер. – Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 398 с.
37. Сивочалова О.В. Здоровый человек и его окружение: учебник для студентов ссузов / О.В. Сивочалова, В.Р. Кучма, И.О. Печерей – 3-е изд. – М.: Академия, 2014. – 442 с.
38. Славянова И.К. Сестринское дело в акушерство и гинекология: учеб. пособие для СПО / И.К. Славянова. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 395 с.
39. Славянова И.К. Акушерство и гинекология / И. К. Славянова. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 573 с.
40. Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медико-санитарной помощи: учеб. пособие для СПО / Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос. – 5-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 473 с.
41. Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э. В. Смолева; под ред. Б.В. Кабарухина. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 473 с.
42. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи: учеб. пособие для СПО / Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос. – 5-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 652 с.
43. Соколова Н.С. Сестринское дело в педиатрии: практикум: учеб. пособие для СПО / Н.С. Соколова, В.Д. Тульчинская. – Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 381 с.

44. Стуканова Н.П. Кожные и венерические болезни: учеб пособие для студентов ссузов / Н.П. Стуканова. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 381 с.
45. Тюльпин Ю.Г. Психические болезни с курсом наркологии: учебник для СПО / Ю.Г. Тюльпин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 488 с.
46. Филатова С.А. Сестринский уход в гериатрии: учеб. пособие/ С.А. Филатова. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 494 с.
47. Шимко Л.А. Методические рекомендации по выполнению курсовой работы МДК 02.02 «Основы реабилитации» ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах / Л.А. Шимко. – Ростов-на-Дону: ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России, КМЦ «КопиЦентр», 2015г. – 20 с.

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую и лечебную деятельность в РФ.

1. ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартиформ, 2015. – 220 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181> [29.04.2018]
2. ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней" [Электронный ресурс]. – Введ. 30.11.2015 – М.: Стандартиформ, 2015. – 48 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200127768> [29.04.2018]
3. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования [Электронный ресурс]. – Введ. 01.09.2009 – М.: Стандартиформ, 2009. – 35 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200068115> [29.04.2018]
4. ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартиформ, 2015. – 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181> [03.03.2017]
5. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования [Электронный ресурс]. – Введ. 01.09.2009 – М.: Стандартиформ, 2009. – 35 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200068115> [29.04.2018]
6. ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартиформ, 2015. – 88 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200119182> [29.04.2018]

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Информационно-правовая система «Консультант».
2. Информационно-правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации - <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>

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

Контроль и оценка результатов освоения программы преддипломной практики осуществляется руководителями практики (общим, непосредственным, методическим) в форме дифференцированного зачета.

Во время преддипломной практики обучающимися ведется следующая обязательная учебная документация:

- дневник преддипломной практики, с подведением ежедневного итога, согласно перечню обязательных манипуляций, и ежедневной оценкой непосредственного руководителя, подтвержденного его подписью;
- карта вызова скорой медицинской помощи;

- проект диспансерного наблюдения и оздоровительных мероприятий;
- методические материалы для обучения пациентов методам ухода и самоухода (составление памяток, санитарных бюллетеней, тезисы бесед и т.д.).

Во время проведения практики обучающиеся могут выполнять учебно-исследовательскую работу, используя предложенную тематику или разрабатывая собственные, утвержденные методическим руководителем темы.

По окончании производственной практики на каждого обучающегося заполняется аттестационный лист, где непосредственный руководитель практики оценивает качество выполнения работ во время практики в соответствии с требованиями медицинской организации, а также указывается количество фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике производственной практики.

Непосредственный и общий руководители практики на каждого обучающегося составляют индивидуальную характеристику, которую визируют все руководители практики (общий, непосредственный и методический) и закрепляют печатью медицинской организации.

Аттестация обучающихся по результатам преддипломной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной практики на базах практической подготовки или учебном кабинете колледжа «Технологии оказания медицинских услуг» (кабинет 5, 2 этаж) и контролируется заместителем директора по практическому обучению колледжа РостГМУ.

Согласно положению о производственной практике колледжа РостГМУ, аттестация практики проводится по билетам, рассмотренным Цикловой методической комиссией и утвержденным заместителем директора по практическому обучению.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу преддипломной практики и представившие полный пакет отчетных документов, аттестационный лист и характеристику по результатам практики.

В процессе аттестации проводится оценка формирования общих и профессиональных компетенций и приобретения практического опыта работы в части освоения основных видов профессиональной деятельности: диагностическая деятельность, лечебная деятельность, неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, профилактическая деятельность, медико-социальная деятельность, организационно-аналитическая деятельность, выполнение работ по одной или нескольким профессиям.

Дифференцированный зачет проходит по билетам в два этапа:

1-й этап – защита документации

2-й этап – ответ по билету, включающий теоретический и практический вопросы

Общая оценка за производственную практику устанавливается как среднее арифметическое оценок непосредственного руководителя за работу в подразделении (дневник, характеристика), методического руководителя (индивидуальное задание, ответ по билету).

Оценка за производственную практику определяется с учетом:

1. формирования профессиональных и общих компетенций;
2. ведения учетно-отчетной документации;
3. аттестационного листа и характеристики обучающегося по результатам преддипломной практики.

Результаты преддипломной практики (освоенные профессиональные компетенции)	Формы и методы контроля и оценки результатов преддипломной практики
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности	<ul style="list-style-type: none"> • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 1.6. Проводить диагностику смерти	<ul style="list-style-type: none"> • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося;

	<ul style="list-style-type: none"> • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося;

помощи пациенту и его окружению	<ul style="list-style-type: none"> • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося;

транспортировку пациента в стационар	<ul style="list-style-type: none"> • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по

	итогах практики.
ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических

лиц из группы социального риска	манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.
ПК 6.3. Вести медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; • карта вызова скорой медицинской помощи.
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, офисе общей врачебной (семейной)	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.

практики	
ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы	<ul style="list-style-type: none"> • индивидуальная характеристика и аттестационный лист обучающегося; • собеседование на дифференцированном зачете; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики.

Аттестационный лист по преддипломной практике

ФИО

Обучающийся (аяся) _____ курса _____ группы
по специальности 31.02.01 Лечебное дело
успешно прошел (ла) производственную практику преддипломную
в объеме 144 часов с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
в организации _____

наименование организации, юридический адрес

Виды и качество выполнения работ

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт»)	Коды ПК, соответствующ их видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя) *		
		Низкий	Средний	Высокий
Обследование пациента;	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК 1.5. ПК 1.6.			
Интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановка предварительного диагноза;	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК 1.5. ПК 1.6.			
Планирование обследования пациента;	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК 1.5. ПК 1.6.			
Заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента;	ПК 1.7.			
Применение различных методов обследования пациента;	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК 1.5. ПК 1.6.			
Формулирование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями;	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК 1.5. ПК 1.6. ПК 1.7.			
Интерпретирование результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК 1.5. ПК 1.6. ПК 1.7.			
Осуществление сбора анамнеза;	ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПК 1.4. ПК 1.5. ПК 1.6.			
Оформление медицинской документации;	ПК 1.7.			
Назначение лечения и определение тактики ведения пациента	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.7.			

Выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий	ПК 2.1.ПК 2.4. ПК 2.5.			
Организация специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста	ПК 2.1. ПК 2.3. ПК 2.6. ПК 2.7.			
Оказание медицинских услуг в акушерстве	ПК 2.1. ПК 2.3. ПК 2.5.ПК 2.7.			
Проведение дифференциальной диагностики заболеваний	ПК 2.2.			
Определение тактики ведения пациента	ПК 2.2.			
Назначение немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3.ПК 2.7.			
Определение показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств	ПК 2.1. ПК 2.3.			
Применение лекарственных средств пациентам разных возрастных групп	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3.			
Определение показаний к госпитализации пациента и организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение	ПК 2.3. ПК 2.5. ПК 2.8.			
Проведение лечебно-диагностических манипуляций	ПК 2.1. ПК 2.3. ПК 2.4.ПК 2.7.			
Проведение контроля эффективности лечения	ПК 2.4.			
Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста	ПК 2.1. ПК 2.6.ПК 2.7.			
Проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.5 ПК 3.6			
Определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.5 ПК 3.6			
Проведение дифференциальной диагностики заболеваний	ПК 3.1 ПК 3.5 ПК 3.6			
Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой	ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4 ПК 3.5 ПК 3.8			
Оказание посиндромной неотложной медицинской помощи	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4 ПК 3.5 ПК 3.8			
Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4 ПК 3.5 ПК 3.8			
Определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента	ПК 3.6			
Оценивать эффективность оказания медицинской помощи	ПК 3.4			
Проведение сердечно-легочной реанимации	ПК 3.3 ПК 3.8			
Контролирование основных параметров жизнедеятельности	ПК 3.4 ПК 3.5			

Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе	ПК 3.3 ПК 3.8			
Организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам	ПК 3.2 ПК 3.8			
Обучение пациентов само- и взаимопомощи	ПК 3.3 ПК 3.8			
Пользование коллективными и индивидуальными средствами защиты	ПК 3.3 ПК 3.8			
Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях	ПК 3.8			
Организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4 ПК 3.5 ПК 3.6 ПК 3.7 ПК 3.8			
Определение групп риска развития различных заболеваний	ПК 4.4.			
Формирование диспансерных групп	ПК 4.1.			
Проведение специфической и неспецифической профилактики	ПК 4.2. ПК 4.5. ПК 4.6.			
Организация работы Школ здоровья, проведение занятий для пациентов с различными заболеваниями	ПК 4.8.			
Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения	ПК 4.3.			
Применение в практической деятельности норм и принципов профессиональной этики	ПК 4.1. ПК 4.4. ПК 4.6. ПК 4.7.			
Обучение пациента и его окружение сохранять и поддерживать максимально возможный уровень здоровья	ПК 4.6. ПК 4.8.			
Организация и проведение профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий	ПК 4.1. ПК 4.6.			
Проведение санитарно-гигиенической оценки факторов окружающей среды	ПК 4.3. ПК 4.7.			
Обучение пациента и его окружение формированию здорового образа жизни	ПК 4.6. ПК 4.8.			
Определение групп риска развития различных заболеваний	ПК 4.4.			
Осуществление скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения	ПК 4.1. ПК 4.4. ПК 4.6.			
Организация диспансеризации населения на закрепленном участке	ПК 4.1.ПК 4.2. ПК 4.6.			
Осуществление диспансерного наблюдения за пациентами	ПК 4.1. ПК 4.4. ПК 4.6. ПК 4.7.			
Проведение специфической и неспецифической профилактики заболеваний	ПК 4.2. ПК 4.5. ПК 4.6.			

Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке	ПК 4.2.			
Организация и поддержание здоровьесберегающей среды	ПК 4.7.			
Организация и проведение патронажной деятельности на закрепленном участке	ПК 4.6. ПК 4.9.			
Проведение оздоровительных мероприятий по сохранению здоровья у здорового населения	ПК 4.6.			
Реабилитация пациентов при различных заболеваниях и травмах в разных возрастных группах;	ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.4			
Проведение основных приемов массажа и лечебной физкультуры;	ПК 5.4			
Обучение пациента и его окружения организации рационального питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры;	ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.3			
Осуществление психологической реабилитации;	ПК 5.2			
Проведение комплексов лечебной физкультуры пациентам различных категорий;	ПК 5.1			
Осуществление основных физиотерапевтических процедур по назначению врача;	ПК 5.1			
Проведение экспертизы временной нетрудоспособности;	ПК 5.5			
Определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению;	ПК 5.1 ПК 5.4			
Составление программы индивидуальной реабилитации;	ПК 5.1 ПК 5.4			
Осуществление паллиативной помощи пациентам;	ПК 5.3			
Проведение медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий.	ПК 5.4			
Работа с нормативно-правовыми документами	ПК 6.3.			
Работа с прикладными информационными программами, используемыми в здравоохранении	ПК 6.3. ПК 6.5.			
Работа в команде	ПК 6.1.			
Ведение медицинской документации	ПК 6.3.			
Организация рабочего места	ПК 6.4.			
Рациональная организация деятельности персонала и соблюдение психологических и	ПК 6.1.			

этических аспектов работы в команде				
Анализирование эффективности своей деятельности	ПК 6.2.			
Внедрение новых форм работы	ПК 6.5.			
Использование нормативно-правовой документации, регламентирующей профессиональную деятельность	ПК 6.3. ПК 6.4.			
Ведение утвержденной медицинской документации, в том числе с использованием информационных технологий	ПК 6.3. ПК 6.4. ПК 6.5.			
Пользование прикладным программным обеспечением в сфере профессиональной деятельности	ПК 6.3. ПК 6.4. ПК 6.5.			
Применение информационных технологий в профессиональной деятельности (АРМ - автоматизированное рабочее место)	ПК 6.5.			
Применение методов медицинской статистики, проведение анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения	ПК 6.3.			
Участие в защите прав субъектов лечебного процесса	ПК 6.1.			
<p>* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю</p>				

Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике
Перечень практических умений преддипломной
практики по ФАПу

За время прохождения практики мною выполнены следующие объемы работ:

№	Перечень видов работ	Миним. кол-во	Выполнено
1	Составление плана диспансеризации.	2	
2	Проведение физиотерапевтических процедур.	2	
3	Анализ и учитывание заболеваемости с временной утратой трудоспособности.	1	
4	Заполнение карты и диспансерной книжки беременной.	1	
5	Организация диспансерного наблюдения беременной.	1	
6	Взятие мазка на онкоцитологию, гонорею, гормональную насыщенность, степень чистоты влагалища.	3	
7	Проведение гинекологических процедур (спринцевание, введение тампона к шейке матки, влагалищные ванночки).	по 1	
8	Проведение беседы по психопрофилактической подготовке к родам.	1	
9	Организация и осуществление транспортирования в медицинскую организацию гинекологических больных и больных при осложнении беременности.	1	

10	Проведение антропометрии детей с оценкой по стандартам физического развития.	1	
11	Взятие мазка на ВЛ.	1	
12	Выписывание рецептов, направления на амбулаторное обследование, консультации специалистов.	5	
13	Расчет профилактической и лечебной дозы витамина D.	1	
14	Проведение патронажа к здоровому и больному ребенку.	2	
15	Выписывание рецептов на молочную кухню.	2	
16	Проведение патронажа к привитому ребенку.	2	
17	Оформление документации регистрации профилактических прививок.	2	
18	Ведение основной документации амбулаторного приема (амбулаторную карту, журналы, статистические талоны, экстренные извещения, справки, больничные листы и т.д.).	5	
19	Осуществление подготовки перевязочных материалов к стерилизации.	5	
20	Стерилизация инструментария в сухожаровом шкафу.	2	
21	Приготовление стерильного стола.	5	
22	Осуществление перевязок.	5	
23	Промывание раны, дренажей, подключение системы для постоянного орошения раны антисептиками.	1	
24	Введение ПСС и СА по назначению и под контролем врача.	1	
25	Накладывание всех видов мягких и твердых фиксирующих повязок, лечебных повязок, транспортных иммобилизирующих средств.	5	
26	Проведение перевязки, наблюдение за динамикой раневого процесса, оценивание эффективности применяемых препаратов.	1	

Перечень практических умений преддипломной практики по скорой медицинской помощи

За время прохождения практики мною выполнены следующие объемы работ:

№	Перечень видов работ	Миним. кол-во	Выполнено
1	Оформление сопроводительного листа скорой помощи.	10	
2	Внутривенное введение антиаритмических средств болюсом.	5	
3	Дача кислорода. Пеногашение.	7	
4	Наложение артериального жгута.	5	
5	Определение степени кровопотери по индексу Альговера.	3	
6	Извлечение инородных тел из носа, уха, глотки.	2	
7	Определение глубины коматозного состояния по шкале Глазго-Питсбург.	2	
8	Промывание желудка.	1	

Перечень практических умений преддипломной практики, не зависящий от профиля медицинской организации

За время прохождения практики мною выполнены следующие объемы работ:

№	Перечень видов работ	Миним. кол-во	Выполнено
1	Сбор жалоб.	20	
2	Сбор анамнеза заболевания.	20	
3	Сбор аллергологического анамнеза.	20	
4	Сбор анамнеза жизни.	20	
5	Общий осмотр.	20	
6	Оценка состояния пациента.	20	
7	Пальпация лимфоузлов.	15	
8	Измерение АД.	25	
9	Подсчет пульса, определение его свойств.	25	
10	Подсчет дыхательных движений.	25	
11	Пальпация грудной клетки.	15	
12	Определение патологического типа дыхания.	5	
13	Перкуссия легких	15	
14	Аускультация легких.	20	
15	Перкуссия сердца.	15	
16	Аускультация сердца.	20	
17	Пальпация живота.	20	
18	Перкуссия печени.	15	
19	Определение отеков.	10	
20	Съемка электрокардиограммы.	5	
21	Чтение электрокардиограммы.	5	
22	Сердечно-легочная реанимация.	2	
23	Внутривенное струйное введение лекарств.	20	
24	Внутривенное капельное введение жидкостей.	10	
25	Расчет и введение инсулина.	5	
26	Подкожные, внутрикожные и внутримышечные введения инъекций.	20	
27	Определение симптомов: Щеткина-Блюмберга, Ортнера, Кера, Мюсси, Ровзинга, Ситковского.	10	
28	Иммобилизация конечностей.	3	
29	Обследование и описание неврологического статуса.	3	
30	Определение менингеальных симптомов.	5	
31	Определение тонуса мышц.	5	
32	Определение симптомов Бабинского, Барре.	5	
33	Определение пальце-носовой пробы, позы Ромберга.	5	
34	Определение судорожного симптома (тонические и клонические судороги).	3	
35	Написание карты вызова.	1	
36	Консультирование пациентов и членов семьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья, пропаганда здорового образа жизни.	7	

37	Применение грелки и пузыря со льдом.	10	
38	Помощь при рвоте.	5	
39	Работа с приказами и другими нормативными документами.	10	
40	Организация санитарно-эпидемического режима.	20	
41	Приготовление дез.растворов.	10	
42	Обработка рук различным уровнем.	30	
43	Дезинфекция предметов ухода и инструментов.	20	
44	Термометрия.	20	
45	Осуществление контроля за стерильностью с помощью термоиндикатора.	10	
46	Использование перчаток и других средств индивидуальной защиты медицинского персонала.	30	
47	Оформление медицинской документации.	10	
48	Проведение антропометрии.	10	
49	Постановка и обоснование предварительного врачебного диагноза.	5	
50	Определение показания к дополнительному обследованию.	5	
51	Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам обследования.	5	
52	Анализ результатов дополнительного обследования.	5	
53	Оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях и несчастных случаях.	2	
54			
55			
56			
57			

Пустые страницы или строки заполняются видами работ не предусмотренными, но выполняемыми во время прохождения производственной практики (например: ассистирование медицинской сестре и врачу в лечебно-диагностических процедурах, манипуляциях, санпросвет работа и т.д.).

Заключение: _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Непосредственный руководитель практики:

 (ФИО, подпись)

(Хранится в личном деле)

ХАРАКТЕРИСТИКА

(заполняется на каждого обучающегося по окончании практики)

Обучающийся(обучающаяся) _____
_____ курса _____ группы специальности 31.02.01 Лечебное дело колледжа РостГМУ
прошел (ла) практику преддипломную
на базе _____
с " ____ " _____ 20__ г. по " ____ " _____ 20__ г.

Работал (а) по программе - да, нет (нужное подчеркнуть)
Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике _____

Производственная дисциплина и прилежание _____

Внешний вид обучающегося(обучающейся) _____
Проявление интереса к специальности _____

Регулярно ли ведет дневник и выполняет минимум практических навыков _____

Какими манипуляциями овладел(а) хорошо, что не умеет делать или делает плохо _____

Умеет ли заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты _____

Индивидуальные особенности (морально-волевые качества, честность, инициативность, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам)

Владение знаниями для постановки диагноза и оказания неотложной помощи, участие в санитарно-просветительской работе

Освоил (а) общее (ОК 1.-ОК 13.) и профессиональные компетенции (ПК 1.1-ПК 1.7; ПК 2.1-2.8; ПК 3.1-3.8; ПК 4.1-4.9; ПК 5.1-5.6; ПК 6.1-6.5) _____

Замечания по практике (общее впечатление, предложения по улучшению качества практики) _____

Практику прошел (ла) с оценкой

(отлично, хорошо, удовлетворительно)

Заключение о готовности к самостоятельной работе
(после окончания производственной (практики))

а) на уровне дублера по профилю

б) овладение отдельными манипуляциями

(вариант "а" или "б" подчеркнуть)

МП
медицинской
организации

Общий руководитель:

Непосредственный руководитель:

Методический руководитель:

(Хранится в личном деле)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КОЛЛЕДЖ

ДНЕВНИК

преддипломной практики

Обучающегося (йся) ___ курса ___ группы

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Ф.И.О. _____

Место прохождения практики (медицинская организация,
отделение)

Сроки прохождения практики _____

Методический руководитель практики (Ф.И.О., подпись)

Непосредственный руководитель практики (Ф.И.О., подпись)

Общий руководитель практики (Ф.И.О., подпись)

МП

ИНСТРУКЦИЯ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

1. К практике допускаются лица, прошедшие вводный инструктаж по ТБ, производственной санитарии и противопожарной безопасности – проводит зав.отделением, гл.медсестра, ст.медсестра, зав.аптекой, ст.лаборант, инженер по технике безопасности медицинской организации.

2. Каждый студент обязан:

- выполнять правила трудового внутреннего распорядка;
 - помнить о личной ответственности по выполнению техники безопасности и безопасности своих товарищей по работе;
 - быть внимательным и аккуратным во время работы, не отвлекаться и не отвлекать других посторонними разговорами;
 - строго руководствоваться указаниями и инструкциями, имеющимися для каждого вида работ, на каждый прибор, установку;
 - не допускать попадания масла, прикосновения масляными руками к приборам, связанным с кислородом, т.к. даже незначительная доза масла в соединении с кислородом может дать взрыв большой разрушительной силы;
 - оказывать первую помощь пострадавшему при производственном несчастном случае, принимать меры по устранению нарушений правил техники безопасности.
- Обо всех нарушениях ТБ и случаях травматизма немедленно сообщать руководству медицинской организации.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- посещать в другие отделения, лаборатории, службы без служебной надобности;
- производить работы, не предусмотренные функциональными обязанностями, особенно работы, требующие специальной подготовки;
- работать с биологическими жидкостями без средств индивидуальной защиты мед. персонала;
- работать на неисправном оборудовании, а также прикасаться к неизолированным, поврежденным проводам и электрическим установкам;
- передвижение и мытье включенных электроприборов;
- отдавать распоряжения, противоречащие правилам противопожарной безопасности.

ПРОТИВОПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

Во избежание возникновения пожара необходимо помнить и соблюдать следующие правила:

- знать инструкцию действия при пожаре, ознакомиться с планом эвакуации при пожаре;
- знать местонахождения огнетушителя, пожарного крана, уметь пользоваться им;
- огнеопасные вещества хранить в соответствии с правилами хранения;
- работать с легковоспламеняющимися растворами и веществами особо осторожно, вдали от включенных электроаппаратов;
- электронагревательные приборы ставить только на огнеупорные подставки;
- огнеопасные вещества нагревать только на водяной бане, следить за тем, чтобы вода не выкипала;
- вольтаж нагревательных приборов должен соответствовать вольтажу сети;
- не оставлять без присмотра: включенное электрооборудование, газовые плиты, стерилизаторы, кипятильники;
- запрещается пользоваться электронагревательными приборами с открытыми спиралями;
- при появлении в помещении запаха газа категорически запрещается пользоваться спичками, включать электрооборудование, производить другие работы, связанные с искрообразованием. Необходимо вызвать слесаря газовщика, помещение проветрить;
- запрещается загромождать доступы к проходу, к огнетушителям, пожарным кранам;
- проходы и помещения необходимо проветривать, проверять, потушен ли свет, закрыты ли краны, не оставлены ли включенными электроприборы;
- курение в медицинских организациях запрещено;
- при возникновении пожара действовать в соответствии с правилами действий при пожаре, при этом необходимо перекрыть подачу кислорода, газа, отключить электроэнергию.

Лица, не выполняющие данную инструкцию по ТБ, привлекаются к ответственности в соответствии с действующим законодательством.

Дата: _____

Подпись обучающегося (ейся): _____

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж: _____

Текстовой отчет обучающегося

Гл. врач _____
(ФИО, телефон)

Гл. фельдшер _____
(ФИО, телефон)

Ст.фельдшер _____
(ФИО, телефон)

Структура отделения СМП _____

Нормативно-правовые документы, согласно которым работает структурное подразделение _____

Положительные стороны практики: _____

Отрицательные стороны практики: _____

Знания, умения и навыки, полученные и закрепленные во время практики: _____

Предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже:

Предложения по организации и методике проведения практики на практической базе:

Помощь медицинской организации в период практики:

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

1. Карта вызова скорой медицинской помощи

Диагноз: _____

2. Составление памяток для пациентов: _____

3. Проведение бесед с пациентами на тему: _____

4. Подготовка санбюллетеня на тему: _____

5. Составление проекта диспансерного наблюдения и оздоровительных мероприятий:

Диагноз: _____

Вопросы к дифференцированному зачёту по преддипломной практике

1. Составьте план противоэпидемических мероприятий и заполните экстренное извещение при:
 - вирусных гепатитах;
 - столбняке;
 - бешенстве;
 - пищевом отравлении;
 - укусе клеща;
 - холере;
 - ботулизме;
 - лептоспирозе;
 - кишечной колиинфекции;
 - сальмонеллёзе;
 - дизентерии;
 - скарлатине;
 - дифтерии;
 - гриппе;
 - эпидпаротите;
 - краснухе;
 - ветряной оспе;
 - кори.
2. Тактика фельдшера при:
 - суицидном происшествии;
 - насильственных повреждениях;
 - выявлении буйного пациента в алкогольном опьянении;
 - родах на дому;
 - констатации смерти;
 - выявлении наркозависимого пациента;
 - оказании помощи пациенту с психомоторным возбуждением.
3. Тактика оказания помощи при аварии:
 - повреждение перчатки иглой и прокол пальца;
 - разбрызгивание крови в глаза, нос, рот;
 - разбрызгивание крови на открытые части тела;
 - разбрызгивание крови на одежду.
4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулеза:
 - обеззараживание посуды и предметов личной гигиены;
 - обеззараживание мокроты, мочи и других выделений;
 - уборка помещения;
 - обработка нательного и постельного белья.

Задача 1

В присутствии фельдшера ФАП мужчина, вынимая оконную раму, разбил стекло. Большой осколок вонзился в ткани нижней трети левого плеча. Мужчина сильно испугался, выдернул стекло, сразу же началось сильное кровотечение.

Объективно: в области передне-внутренней поверхности нижней трети левого плеча рана 5 см х 0,5 см с ровными краями, из раны пульсирующей струей выбрасывается алая кровь.

Задания

1. Поставьте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику наложения жгута применительно к данной ситуации.

Задача 2

Вы – фельдшер «бригады скорой помощи». Вызов к ребенку 1 год 2 месяца по поводу возникновения приступа судорог, длящегося уже около 20 минут.

При осмотре: ребенок беспокоен, плачет. Ножки полусогнуты в тазобедренных и коленных суставах, стопы в состоянии резкого подошвенного сгибания, отмечается их отечность, мышцы кистей рук тонически напряжены, рука напоминает «руку акушера».

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 10% раствора глюконата кальция.

Задача 3

Патронажная сестра при посещении ребенка 9 месяцев обнаружила у него повышение температуры тела до 39,2°C. Кожные покровы гиперемированы, кисти и стопы горячие на ощупь.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику применения физических методов охлаждения детям раннего возраста.

Задача 4

Ребенок 13 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, неоднократно находился на лечении в стационаре. Утром, собираясь в школу, заметил у себя темный дегтеобразный стул. Появилась слабость, головокружение, шум в ушах.

Задания

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

Задача 5

Фельдшера вызвали на дом к девочке 16 лет.

Жалобы: на кровотечение, которое продолжается уже семнадцатый день. Кровотечение незначительное. Перед этим была задержка менструации в

течение пяти месяцев. В последние четыре дня появились слабость, головокружение.

Анамнез: в детстве перенесла различные детские инфекционные заболевания. В семье неблагоприятные бытовые условия. Менструации с 14 лет, нерегулярные, к врачу не обращалась, лечение не проводилось. Обильных кровотечений до этого момента не было

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. АД 100\60 мм рт. ст., пульс - 86 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. В легких и сердечно - сосудистой системе патология не обнаружена. Живот мягкий. Органы мочевыделительной системы без патологии, функция желудочного - кишечного тракта в норме. Наружные половые органы сформированы правильно, оволосение на лобке скудное, малые половые губы не прикрыты большими, половая щель зияет, промежность высокая, втянутая.

Задания

1. Оцените состояние девочки. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Продемонстрируйте технику бимануального исследования гинекологических больных.

Задача 6

Прибежала соседка, плачет. При купании своего месячного ребенка не удержала его, он соскользнул с руки и ушел под воду. Она вынула его из воды, но он посинел и не дышит.

При осмотре: кожные покровы и слизистые синюшные, изо рта и носа выделяется пенная жидкость. Дыхание отсутствует.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения сердечно-легочной реанимации на кукле-фантоме.

Задача 7

Вызов к ребенку 2-х месяцев. В течение дня была рвота 5 раз, стул 10 раз водянистый. Температура 38°C градусов. Состояние тяжелое, ребенок вялый. Кожа сухая бледная, складки расправляются плохо, снижен тургор мягких тканей, большой родничок запавший.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику подготовки системы для внутривенного капельного введения.

Задача 8

На ФАП доставлена женщина 28 лет.

Жалобы: на слабость, головокружение и сильные боли внизу живота, которые возникли внезапно, боли иррадиируют во влагалище и прямую кишку.

Анамнез: считает себя беременной, последняя менструация пять недель назад.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, АД 90\55мм рт ст. Пульс 100 ударов в минуту, живот резко болезненный, симптом Щеткина-Блюмберга положительный. При попытке встать с кушетки женщина потеряла сознание.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Составьте алгоритм действия фельдшера и обоснуйте каждый этап.
3. Подготовьте инструменты к пункции заднего свода влагалища.

Задача 9

На станцию "скорой помощи" поступил вызов к ребенку 7 лет, которого мама, придя с работы вечером, застала в тяжелом состоянии: была несколько раз рвота. Мальчик сознался, что старшие ребята во дворе его угостили водкой. Осмотр фельдшером "скорой помощи" показал: ребенок заторможен, состояние тяжелое, речь невнятная, кожные покровы бледные, на лбу холодный пот. АД 70/40, пульс слабого наполнения, 110 уд/мин. Из рта запах алкоголя. Тоны сердца слегка приглушены. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Осуществление помощи при рвоте.

Задача 10

У ребенка 8 лет, находящегося на стационарном лечении, под утро появился приступ удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

Задания

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

Задача 11

Фельдшер ФАП вызван к больному М., 42 лет. Больной находится в состоянии двигательного возбуждения. Поведение неадекватное, дезориентирован в месте и времени, в страхе оглядывается, заглядывает под стол, что-то стряхивает с себя, отмахивается от кого-то, обращается к мнимому собеседнику. Кожные покровы гиперемированы, выраженная потливость, отмечается дрожь всего тела, тремор рук. Тахикардия 110 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст. Со слов родственников: больной в течение 7 лет злоупотребляет спиртными напитками, был длительный запой.

Задания

1. Определите развившееся состояние у пациента.
2. Составьте алгоритм действий фельдшера.
3. Продемонстрируйте технику внутривенного капельного введения лекарственных средств.

Задача 12

При взятии крови из пальца у ребенка появились слабость, бледность кожных покровов, холодный липкий пот, АД 60/40 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхания и пульса у детей различного возраста.

Задача 13

Вызов к ребенку 9 месяцев. Накануне был насморк, сухой кашель. Температура 37,5° С. У ребенка проявления экссудативного диатеза. Ночью внезапно проснулся и стал беспокойным, появились лающий кашель, удушье, затруднен вдох. Голос осипший. При осмотре состояние ребенка средней тяжести, ребенок беспокоен. На щеках шелушение, гиперемия кожи. Из носа серозное отделяемое. В зеве гиперемия. В легких сухие хрипы на фоне жесткого дыхания. В дыхании участвуют вспомогательные мышцы.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Проведение аускультации легких.

Задача 14

Мать ребенка, 1,5 лет, обратилась к соседке-медсестре по поводу высокой температуры у ребенка: 39° С. Медсестра сделала внутримышечно инъекцию пенициллина 200 тыс. ЕД (ранее ребенок антибиотиков не получал). Через несколько минут на месте инъекции появились: гиперемия кожи, на груди выступила сыпь типа крапивницы.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Оформление карты вызова.

Задача 15

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 подсчета пульса, определение его свойств.

Задача 16

Молодая женщина 22 лет осмотрена фельдшером скорой помощи. Ухудшение состояния пациентки связывает с экстракцией зуба. Ее беспокоят головная боль, повышение температуры, потливость, чувство жара, дрожь во всем теле, нарушение сна (бессонница). “Пылающие” лицо, шея, локти, колени. Кожа гиперемирована, горячая, влажная. Слизистые сухие. Экзофтальм. Увеличение щитовидной железы III степени. Тремор рук. Температура 39⁰ С. Тоны сердца усилены, систолический шум. АД 160/50 мм рт.ст. Пульс 150 уд./мин.

Задания

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

Задача 17

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

Объективно: без сознания, гиперемия лица, кожа и слизистые сухие, тургор снижен, “мягкие” глазные яблоки, тоны сердца приглушены, пульс 70 в мин. малого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст. Глубокое, шумное дыхание. Необходимое время для транспортировки в ЦРБ - 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.

Задача 18

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 19

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. Оформление сопроводительного листа скорой помощи.

Задача 20

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. Проведите определение степени кровопотери по индексу Альговера.

Задача 21

Фельдшера “Скорой помощи” вызвали на дом к пациенту 45 лет, который болен уже 10 дней. Вначале беспокоили сильный озноб, повышение температуры до 39⁰С, 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 пенная кровь в большом количестве, и была вызвана бригада “Скорой помощи”.

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. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.

Задача 22

Мужчина, 38 лет, обратился к фельдшеру здравпункта с жалобами на резкую слабость, сильные боли в эпигастриальной 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 T (монофазная кривая).

Задания

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

Задача 23

Ночью бригада “Скорой помощи” вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и

спустить 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 24

В здравпункт обратился пациент 45 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудно отделяемой 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 пикфлоуметра.

Задача 25

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 26

К фельдшеру ФАП обратился больной, 52-х лет, с жалобами на интенсивные приступообразные боли в поясничной области, иррадирующие в паховую область слева, низ живота, сопровождающиеся частыми, болезненными позывами к мочеиспусканию, сухостью во рту, тошнотой, была однократная рвота. Подобные приступы болей у больного наблюдались дважды в течение последних трех лет.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 37,4⁰С. Пульс 68 уд/мин. АД 140/90 мм рт.ст. Язык суховат, чистый. Живот мягкий,

безболезненный. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого положительный слева.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и обоснуйте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику определения симптома Пастернацкого.

Задача 27

В ФАП доставлена женщина 52 лет с жалобами на острую боль в правом подреберье, которая появилась на 2-ой день после празднования Нового года. Боль иррадирует в правое надплечье.

Отмечается многократная рвота, не приносящая облегчения.

При обследовании: состояние средней тяжести, склеры с иктеричным оттенком. Больная повышенного питания. Температура тела 37,6⁰ С. Пульс 94 удара в минуту, ритмичный. Живот умеренно вздут, правая половина отстает в акте дыхания. В правом подреберье пальпаторно определяется резкая болезненность и мышечное напряжение.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику пальпации живота и основных симптомов.

Задача 28

В ФАП обратилась очень взволнованная женщина с трехлетним ребенком, с жалобами на беспокойство ребенка, нарушение сна, дурной запах из носа.

Из анамнеза выяснено, что накануне ребенку в детском саду сверстник засунул в нос кусочек поролона от мягкой игрушки.

Объективно: Состояние ребенка удовлетворительное, температура 37,2⁰С. Ребенок периодически трет нос рукой. Нос отечен, преимущественно правая половина. Носовое дыхание нарушено, имеется серозно-гнойное отделяемое. При детальном осмотре, приподняв кончик носа, фельдшер обнаружил в глубине правой ноздри инородное тело.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику удаления инородного тела из носа (на фантоме).

Задача 29

Вызов фельдшера скорой помощи на строительную площадку. Рабочему 28 лет, на правую голень упала металлическая балка. Пострадавший стонет от боли, бледен, покрыт холодным потом. На передней поверхности верхней трети правой голени имеется рана размером 10 x 3 см, из которой пульсирующей струей вытекает алая кровь, выступают отломки большеберцовой кости. Отмечаются выраженная деформация и укорочение голени.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.

3. Продемонстрируйте технику иммобилизации конечности с помощью шины Крамера применительно к данной ситуации.

Задача 30

Фельдшер заводского медпункта осматривает больного. При разрушении металлического диска пилы при резке металлических изделий рабочий получил осколочное ранение грудной клетки.

Состояние тяжелое. Жалуется на чувство нехватки воздуха, удушье нарастает с каждым вдохом. Лицо синюшного цвета. На грудной стенке справа между срединно-ключичной и передне-подмышечными линиями в проекции пятого ребра имеется рана 3х4см, из которой раздаются фыркающие звуки на вдохе и выдохе, “рана дышит”. При пальпации вблизи раны - ощущение, напоминающее “хруст снега”.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.
3. Наложите окклюзионную повязку на грудную клетку.

Задача 31

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 вдохов/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. Составьте набор хирургических инструментов для трахеостомии.

Задача 32

Фельдшера пригласили в соседнюю квартиру к больной. Женщина жалуется на боли в правой подвздошной области, рвоты не было, но беспокоит чувство тошноты. Боли постоянного характера, иррадиации нет. Температура тела 37,5. Больной себя считает несколько часов. При осмотре: язык слегка обложен, суховат, живот в правой подвздошной области болезненный, брюшная стенка в этой области напряжена, положителен симптом Щеткина-Блюмберга. Положительны и симптомы Ситковского и Образцова.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте проведение симптомов: Щеткина-Блюмберга, Ортнера, Кера, Мюсси, Ровзинга, Ситковского.

Задача 33

Девочка 9 лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД. инсулина. После введения инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. На

первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику определения судорожного симптома (тонические и клонические судороги).

Задача 34

Фельдшер скорой помощи был вызван к больному С. 30 лет, который предъявлял жалобы на урчание в животе, жидкий водянистый стул и обильную рвоту водянистым содержимым, слабость, головокружение. Заболел ночью.

Объективно: состояние тяжелое, общая синюшность кожи, сухость слизистых оболочек, глазные яблоки запавшие, черты лица заострены, тургор кожи резко снижен, “рука прачки”, кожная складка расправляется медленно. Конечности холодные, температура тела 35,8° С, пульс нитевидный, 130 уд/мин, АД 60/30 мм рт.ст. Живот при пальпации безболезненный. Менингеальных знаков нет, больной в сознании. Осмотр стула: жидкий, водянистый, в виде “рисового отвара”, не мочится.

Из эпиданамнеза: больной вернулся из Астрахани два дня назад, пил сырую воду из реки.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Определите тактику фельдшера и план оказания неотложной помощи.
3. Внутривенное введение антиаритмических средств болюсом.

