

**Министерство здравоохранения Кузбасса
ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж»**

**ДНЕВНИК
производственной практики**

**ПП.05 ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И
НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ**

обучающегося (ейся) группы _____ специальности 31.02.01 Лечебное дело,
очная форма обучения

(ФИО)

Место прохождения практики (медицинская организация, подразделение/отделение):

Сроки прохождения практики: _____

Руководители производственной практики:

От медицинской организации (Ф.И.О. полностью, должность):

от ГБПОУ «КМК» (Ф.И.О. полностью, должность):

Цель практики:

Формирование у обучающихся профессиональных и общих компетенций, приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения вида деятельности - **Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.**

Задачи практики:

- отработка практических навыков выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
- отработка практических навыков оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при различных состояниях, травмах и заболеваниях в составе бригады скорой медицинской помощи.

Профессиональные компетенции и перечень манипуляций к выполнению на производственной практике:

ПК 5.1. *Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации*

1. Проведение первичного осмотра пациента (пострадавшего).
2. Проведение сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей).
3. Проведение физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при состояниях, представляющих и не представляющих угрозу жизни.
4. Проведение медицинской сортировки пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку.

ПК 5.2. *Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации*

1. Выполнение мероприятий базового комплекса сердечно-легочной реанимации (выполнение тройного приёма Сафара; выполнение базовой СЛР; выполнение укладки пострадавшего в устойчивое боковое положение).
2. Выполнение иммобилизирующих повязок при скелетной травме подручными и табельными средствами, шиной Крамера.
3. Выполнение аутоиммобилизации конечности.
4. Выполнение транспортной иммобилизации.
5. Наложение повязок при различных видах повреждений.
6. Временная остановка кровотечения.
7. Восстановление проходимости дыхательных путей (выполнение приёма Геймлиха; установка орофарингеального, назофарингеального воздуховодов; выполнение тройного приёма Сафара).
8. Оказание экстренной медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности (выполнение ИВЛ с применением ручного аппарата - мешка Амбу; уход за носовыми канюлями и катетером, отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа).
9. Оказание экстренной медицинской помощи при ОШН (измерение показателей жизнеспособности организма – АД, ЧДД; проведение ЭКГ; пульсоксиметрия; проведение расширенной СЛР).
10. Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента.

11. Подготовка аппаратуры, инструментов и лекарственных средств для проведения расширенного комплекса реанимационных мероприятий и комплекса мероприятий неотложной и экстренной помощи.
12. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.
13. Проведение мониторинга состояния пациента по показателям ЭКГ, АД, ЧСС, пульсоксиметрии, температуры.
14. Укладка пациента (пострадавшего) в соответствующее транспортное положение в зависимости от вида и характера повреждений.
15. Выполнение приёма Раутека и переключивание на носилки.
16. Транспортировка пострадавших с использованием разных видов носилок.
17. Ведение родов вне медицинской организации.

ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

1. Проведение мониторинга состояния пациента по показателям ЭКГ, АД, ЧСС, пульсоксиметрии, температуры.
2. Оформление медицинской документации.

Общие компетенции:

- ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
- ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
- ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
- ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
- ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
- ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
- ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) производственной практики	Виды работ производственной практики	Кол-во часов
1.	Организация производственной практики, инструктаж по охране труда. Ознакомление со структурой медицинской организации.	– Получение общего и вводного инструктажей по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности. – Ознакомление со структурой учреждения здравоохранения и правилами внутреннего распорядка. – Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. – Выполнение работ с соблюдением правил внутреннего распорядка.	2

2.	Производственный этап	– Выявление (распознавание) клинических признаков состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи: ○ сбор жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); ○ проведение первичного осмотра пациента (пострадавшего); ○ проведение физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при состояниях, представляющих и не представляющих угрозу жизни. – Проведение медицинской сортировки пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку. – Оказание скорой медицинской помощи: ○ выполнение мероприятий базового комплекса сердечно-легочной реанимации (выполнение тройного приёма Сафара; выполнение базовой СЛР; выполнение укладки пострадавшего в устойчивое боковое положение); ○ выполнение иммобилизирующих повязок при скелетной травме подручными и табельными средствами, шиной Крамера; ○ выполнение аутоиммобилизации конечности; ○ выполнение транспортной иммобилизации; ○ наложение повязок при различных видах повреждений; ○ временная остановка кровотечения; ○ восстановление проходимости дыхательных путей (выполнение приёма Геймлиха; установка орофарингеального, назофарингеального воздуховодов; выполнение тройного приёма Сафара); ○ оказание экстренной медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности (выполнение ИВЛ с применением ручного аппарата - мешка Амбу; уход за носовыми канюлями и катетером, отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа); ○ оказание экстренной медицинской помощи при ОЧН (измерение показателей жизнедеятельности организма – АД, ЧДД; проведение ЭКГ; пульсоксиметрия;	140
----	-----------------------	--	-----

		проведение расширенной СЛР); ○ оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента; ○ подготовка аппаратуры, инструментов и лекарственных средств для проведения расширенного комплекса реанимационных мероприятий и комплекса мероприятий неотложной и экстренной помощи; ○ применение лекарственных препаратов и медицинских изделий; ○ проведение мониторинга состояния пациента по показателям ЭКГ, АД, ЧСС, пульсоксиметрии, температуры; ○ укладка пациента (пострадавшего) в соответствующее транспортное положение в зависимости от вида и характера повреждений; ○ выполнение приёма Раутека и перекладывание на носилки; ○ транспортировка пострадавших с использованием разных видов носилок. – Ведение родов вне медицинской организации. – Оформление медицинской документации.	
3.	Дифференцированный зачет	– Предоставление требуемого объема документов производственной практики. – Защита дневника путем собеседования и/или выполнения практических манипуляций.	2
ИТОГО:			144 ч (4 нед)

ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

День практики	Дата	Замечания	Подпись руководителя производственно й практики
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Де нь	Дата	Время	Функциональное подразделение медицинской организации
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			

ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА НА ПРАКТИКЕ

Номер медицинской книжки _____

Дата последнего медицинского осмотра _____

Дата проведения инструктажа: _____

В том числе с алгоритмом действий при аварийной ситуации на практике ознакомлен(а).

ФИО и подпись обучающегося (щейся): _____

ФИО, должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

**Место печати
организации**

Алгоритм действия при аварийной ситуации на практике в медицинской/фармацевтической организации

Аварийная ситуация на практике - попадание инфицированного материала или других биологических субстратов на поврежденную/неповрежденную кожу, слизистые или в случае травмы, требующее профилактических мероприятий.

Действия практиканта при аварийной ситуации (СанПиН 3.3686-21):

1. Осуществить следующее:

- порезы и уколы – немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым р-ом йода;
- попадание крови или других биологических жидкостей на кожные покровы – место обработать 70%-м спиртом, обмыть водой с мылом и повторно обработать 70%-м спиртом;
- попадание крови или других биологических жидкостей на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость, слизистую оболочку носа и глаз обильно промыть водой (не тереть);
- попадание крови или других биологических жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования;
- при наличии риска заражения ВИЧ-инфекцией незамедлительно начать прием антиретровирусных препаратов.

2. Сообщить руководителю практики в срочном порядке и следовать указаниям:

- обследоваться на антитела к ВИЧ и вирусные гепатиты В и С методом экспресс-тестирования после аварийной ситуации;
- совместно с представителями медицинской организации составить акт об аварийной ситуации;
- провести постконтактную профилактику заражения ВИЧ антиретровирусными препаратами в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 часов (антиретровирусные препараты выдаются в центре СПИД на основании Акта о несчастном случае на производстве).

3. Сообщить в отдел практики по телефону 65-73-90 (г. Кемерово)

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

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

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

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

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ (указываются манипуляции, описанные в дневнике практики)

№	Перечень манипуляций (в соответствии с программой производственной практики)	Кол-во
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		

Указания по ведению дневника производственной практики

1. Дневник является отчетным документом и по окончании практики подлежит сдаче вместе с характеристикой в отдел практики.
2. **Дневник ведется** на протяжении всего периода практики на листах формата А4, **в рукописном виде** на основе печатной формы дневника соответствующей практики, размещенной на официальном сайте колледже в разделе «Практика». Рекомендуется двухсторонняя печать дневника.
3. На первой странице заполняется титульный лист дневника с обязательным указанием полного наименования мед. организации с подразделением и сроков прохождения практики.
4. В начале дневника заполняются:
 - график прохождения практики (даты и количество дней указываются в соответствии с программой практики, отмечаются по каждой дате те структурные подразделения медицинских (фармацевтических организаций), в которых студент проходил практику (например: «аптека, торговый зал обслуживания населения).
5. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики. Начиная с данного раздела, дневник может вестись в альбомном формате.
6. При оформлении записей в дневнике обучающийся четко выделяет:
 - а) что видел и наблюдал;
 - б) что им было проделано самостоятельно;
 - в) что было проделано совместно с медицинскими работниками.
7. В начале описания работы обязательно указывать на то, что работа осуществлялась в защитной форме одежды и с учетом санитарно-эпидемиологических требований и требований охраны труда.
8. При описании выполненных работ, манипуляций указывать конкретно:
 - вид работы, манипуляции в соответствии с требованиями к ним;
 - место проведения;
 - название фармацевтической документации, которую заполняли или изучали;
 - и.т.д.

*Например: «Провел поверхностную пальпацию живота у пациента с острой болью: *алгоритм пальпации*». При написании дневника ежедневно описывать полностью 2 вызова, по остальным вызовам указать отдельно количество проведенных манипуляций.*
9. Подробно описанные ранее в дневнике манипуляции, и т.п. повторно подробно не описываются, указывается лишь название и число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
10. В ходе оформления записей по производственной практике **не допускается** описание в дневнике манипуляций, выполненных на симуляторах, тренажерах и т.д.
11. **Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики подводит количественный итог проведенных работ, который фиксируется в конце описания рабочего дня. Манипуляции, отмеченные в дневнике, должны совпадать с записью в отчете по практике.**
12. **Оценка в дневнике выставляется ежедневно** представителем медицинской (фармацевтической) организации, под чьим руководством обучающийся работал в течение дня. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается:
 - правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п.,
 - знание материала, изложенного в дневнике,

- четкость, грамотность записей,
 - аккуратность и своевременность проведенных записей.
13. Ежедневно руководителем практики делается отметка в листе «Лист руководителя практики» о наличии или отсутствии замечаний к обучающемуся в отношении соблюдения графика и объемов практики, дисциплины, внешнего вида.
14. При отсутствии каких-либо составляющих дневника, оценок и подписей за ежедневную работу, при наличии некачественных и скудных записей о выполненной работе документы к защите не принимаются до момента устранения выявленных несоответствий требованиям.

ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося (щуюся) ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж»

Группы _____ (ФИО) Специальности 31.02.01 Лечебное дело, очная форма обучения
проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 202____ г.
на базе медицинской организации

ПП.05 ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

За время прохождения практики зарекомендовал(а) себя (производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества и др.):

Приобрел(а) практический опыт:

- выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;
- оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях в экстренной и неотложной форме, в том числе несовершеннолетним;
- применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- проведение контроля эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

По итогам прохождения производственной практики студент продемонстрировал следующие уровни освоения профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по виду профессиональной деятельности – Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

Критерии оценки:

3 балла – выполнение в полном объеме

2 балла – выполнение с замечаниями

1 балл – выполнение со значительными затруднениями

0 баллов – невыполнение или выполнение с грубыми нарушениями

ПК 5.1.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	1.	последовательность, точность опроса, проверки физикальных и инструментальных показателей с учетом конкретной ситуации тяжести течения и в соответствии с принятой классификацией заболеваний и состояний, в соответствии с принятыми клиническими рекомендациями, алгоритмами и протоколами;				
	2.	правильность выбора тактики оказания неотложной помощи, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу;				
	3.	правильность формулировки диагноза и его обоснования				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 5.1.:

8-9 баллов – высокий уровень (отлично)

5-7 баллов– средний уровень (хорошо)

3-4 баллов – низкий уровень (удовлетворительно)

Менее 3 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 5.2.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	1.	правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств;				
	2.	полнота и точность вмешательств в соответствии с принятыми клиническими рекомендациями, стандартами, алгоритмами оказания неотложной помощи, алгоритмами манипуляций;				
	3.	последовательность, полнота, точность в оказании неотложной и экстренной помощи на догоспитальном этапе в соответствии с утвержденными алгоритмами, протоколами и клиническими рекомендациями				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 5.2.:

8-9 баллов – высокий уровень (отлично)

5-7 баллов– средний уровень (хорошо)

3-4 баллов – низкий уровень (удовлетворительно)

Менее 3 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 5.3.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	1.	полнота и правильность проведения контроля эффективности лечения;				
	2.	проведение контроля состояния пациента и обоснованность выбора методов контроля в соответствии с утвержденными алгоритмами, протоколами и клиническими рекомендациями;				
	3.	правильность интерпретации результатов проведенных мероприятий в соответствии с утвержденными алгоритмами, протоколами и клиническими рекомендациями;				
	4.	полнота, правильность и грамотность заполнения медицинской документации				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 5.3.:

10-12 баллов – высокий уровень (отлично)

6-9 баллов – средний уровень (хорошо)

4-5 баллов – низкий уровень (удовлетворительно)

Менее 4 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

Общая оценка профессиональных компетенций выводится как средняя арифметическая.

В ходе производственной практики студентом освоены следующие **общие** компетенции:

№	Наименование ОК	Освоена полностью 2 балла	Освоена частично 1 балл	Не освоена 0 баллов
1.	ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам			
2.	ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности			
3.	ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде			
4.	ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста			
5.	ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять			

	стандарты антикоррупционного поведения			
6.	ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях			
7.	ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках			
Итого баллов				

Критерии оценки освоения общих компетенций:

13-14 баллов – отлично

11-12 баллов – хорошо

7-10 баллов – удовлетворительно

Менее 7 баллов – неудовлетворительно

Оценка освоения компетенций:

Руководитель практики от МО:

Оценка освоения ПК –

(Ф.И.О, должность, подпись)

Оценка освоения ОК –

Оценка за ведение документации -

Руководитель практики от ГБПОУ «КМК»:

Оценка за дифф. зачет -

(Ф.И.О, должность, подпись)

**ПЕЧАТЬ
МО**