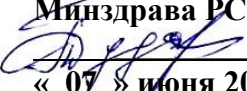


**ГБПОУ СЕВЕРО-ОСЕТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
КОЛЛЕДЖ МИНИСТЕРСВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ – АЛАНИЯ**

Утверждена  
Зам. директора по прак. обучению  
ГБПОУ «Северо-Осетинский  
медицинский колледж»  
Минздрава РСО-Алания  
 Дударова Л.Г.  
« 07 » июня 2024г.

**Специальность 34.02.01 «Сестринское дело»**  
**Программа «ПП по профилю специальности»**  
**ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи**  
**при неотложных состояниях.**  
**МДК 03.01 Основы реаниматологии**  
**МДК 03.025 Медицина катастроф**

**III курс, VI сем**

**Владикавказ 2024 г.**

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Профессиональная практика по специальности **34.02.01** «Сестринское дело» ПМ.03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстренных состояниях» МДК 03.01 Основы реаниматологии, МДК 03.02 Медицина катастроф проводится после цикла теоретической и практической подготовки студентов и направлена на формирование у студентов общих и профессиональных компетенций основного вида профессиональной деятельности - (ВПД)

При прохождении практики студент должен знать и соблюдать противопожарную безопасность, технику безопасности на рабочем месте, обеспечивать инфекционную безопасность персонала и пациента.

Под руководством методического руководителя студенты выполняют программу практики, ведут дневник практики с подробным описанием ежедневно выполненной работы с оценкой и подписью непосредственного руководителя практики.

В период проведения практики продолжается воспитательный процесс: формируются профессиональные качества медицинской сестры большое внимание уделяется этическим аспектам будущей профессии.

### Организация-разработчик:

ГБПОУ «Северо-Осетинский медицинский колледж» Министерства здравоохранения  
РСО-Алания

ГБПОУ СОМК  
место работы

преподаватель высшей категории  
(занимаемая должность)

М.Б. Тотикова  
(инициалы, фамилия)

## **НАСТОЯЩАЯ ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ:**

- цели и задачи практики,
- примерный график распределения времени,
- перечень необходимых ОК и ПК (общих и профессиональных компетенций),
- контроль работы студентов и отчётность.

Данная программа может быть руководством для организации управления и контроля практики со стороны преподавателей медицинского образовательного учреждения, а также окажет помощь руководителям практики со стороны лечебно-профилактического учреждения.

Кроме этого, программа может быть использована студентами как предписание по подготовке, прохождению и аттестации производственной практики, при повышении квалификации средних мед.работников.

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

## 1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики является частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

## 1.2. Цели и задачи производственной практики

Формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение практического опыта работы в рамках ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях по специальности 34.02.01 Сестринское дело **иметь практический опыт:** оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях.

## 1.3. Формы проведения производственной практики

Производственная практика проводится в форме самостоятельной практической деятельности обучающихся, под контролем руководителей производственной практики от учреждения здравоохранения и руководителей от образовательной организации ГБПОУ «СОМК» в соответствии с рабочей программой практики. Практика по профилю специальности проводится непрерывно, в соответствии с учебным планом.

Обучающиеся в период прохождения практики в ЛПУ обязаны:

- выполнять задания предусмотренные программой практики;
- соблюдать действующие в ЛПУ правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдать требования охраны труда и пожарной безопасности.

## 1.4. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика проводится на базах лечебно-профилактических учреждений РСО-Алания на основе договоров об организации и проведении практики.

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий. Продолжительность рабочего времени обучающихся при прохождении производственной практики – 6 часов в день и не более 36 академических часов в неделю.

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результатом освоения программы профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах», в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде,   объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в' соответствии с правилами их использования
ПК 2.5.	Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
ОК3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать и осуществлять повышение квалификации
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей
ОК 14.	Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей)

### 3. ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ

Наименование подразделения отделения	Количество дней	Количество часов
1. Работа в реанимационном зале	2	12
2. Работа в операционной	1	6
2. Процедурный кабинет	1	6
3. Кабинет переливания крови	1	6
Итого:	5	30

#### 3.1 ВИДЫ РАБОТ

- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказание посиндромной неотложной медицинской помощи;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определение показаний к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи;
- организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;
- анализ территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП;
- узнавать принципы организации функционирования станций/подстанций СМП;
- изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними;
- сбор информации о пациенте, физикальное обследование под, руководством врача, систематизация и анализ собранных данных;
- постановка и обоснование предварительного диагноза;
- определение ведущего синдрома при неотложных состояниях;
- выбор тактики обсуждения с врачом видов помощи;

- выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, при выполнении манипуляций;
- мониторинг состояния пациента;
- оформление учебной документации;
- дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала.

#### **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

##### **4.1. Требования к проведению производственной практики по профилю специальности**

Перед выходом на производственную практику по профилю специальности, обучающиеся должны иметь **первоначальный практический опыт:**

- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях **уметь:**
- проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;
- оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;
- проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;
- действовать в составе сортировочной бригады, **знать:**
- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;
- правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.

К производственной практике допускаются обучающиеся, выполнившие программу ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, прошедшие текущую аттестацию по междисциплинарному курсу МДК. 03.01. Основы реаниматологии.

**Формами отчётности по итогам прохождения практики являются:**

- Дневник производственной практики.
- Отчет о проделанной работе во время производственной практики.
- Аттестационный лист по производственной практике.
- Характеристика на обучающегося.

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести документацию:

- Дневник производственной практики в соответствии с Задаaniem на производственную практику

##### **4.2. Требования к учебно-методическому обеспечению**

- Программа производственной практики;
- Задание на производственную практику;
- Рекомендации по ведению дневника производственной практики

#### **4. 3. Требования к информационному производственной практики**

##### **Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы.**

###### **Основные источники:**

1. Глыбочко П.В., Николенко Н.В., Алексеев Е.А., Карнаухов Г.М. Первая медицинская помощь: Учебное пособие. – М.: Академия, 2018.
2. Зарянская В. Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учебное пособие. – Изд. 5-е. – Ростов н /Д: Феникс, 2018. – 382с.
3. Медицина катастроф / Под ред. Х.А. Муселатова. – ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2020.
4. Ремизов И. В. Основы реаниматологии для медицинских сестер : учеб. пособие для мед.училищ и колледжей. – Изд. 2-е. – Ростов н /Д : Феникс, 2019. – 256с.

###### **Дополнительные источники:**

1. Григорьев И. В. Лечение неотложных состояний: новейший справочник. – Ростов н /Д: Феникс, 2019. – 288с.
2. Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях / Под ред. Н.А. Яицкого, - М.: АНИМ, 2018.
3. Особенности патологии поражения, диагностики и оказания экстренной медицинской помощи населению при стихийных бедствиях и других катастрофах / Под ред. Г.А. Рябова. – М., 2003.
4. Справочник врача скорой и неотложной помощи/ сост. Н. П. Никитин. – Ростов н/Д.: Феникс, 2019 – 252с.
5. Сумин С.А. Неотложные состояния. – М.: «Медицинское информационное агентство», 2018. – 800с.

###### **Ссылки на электронные источник информации:**

Информационно-правовое обеспечение:

1. Система «Консультант».
2. Система «Гарант».
3. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)

###### **Профильные web-сайты Интернета:**

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ <http://www.minzdravsoc.ru>
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - <http://www.rospotrebnadzor.ru>
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - <http://www.fcgsen.ru>
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» - <http://www.crc.ru>
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения -



<http://www.mednet.ru>

6. Электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия – <http://medkniga.at.ua>
7. 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 различные атласы, монографии, практические руководства и многое другое. Все материалы отсортированы по разделам и категориям – <http://libopen.ru>
8. Медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия. Все материалы отсортированы по разделам и категориям – <http://allmedbook.ru>
9. 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.znai.ru>
10. Портал о здоровье – <http://www.likar.info>
11. Информационно-справочный портал о медицине, здоровье и красоте. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия – <http://doctorspb.ru>

#### **Нормативные и методические документы:**

1. Федеральный Закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (ст. 37.1 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан (внесены изменения на основании ФЗ РФ №258 от 29. 12. 2006 г.; ст. 33 Основ Законодательства РФ об охране здоровья граждан (ред. От 29.12.2015 г., с изменением вступает в силу с 01.01.2016 г.))».
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 мая 2020 г. № 513н “О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. N 198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции **COVID-19**"
3. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 апреля 2020 года, версия 6 «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»
4. Временные методические рекомендации "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (**COVID-19**)" Версия 7 (утв. Министерством здравоохранения РФ 3 июня 2020 г.)
5. Письмо Роспотребнадзора от 21.01.2020 № 02/706-2020-27 «Временные рекомендации по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCov»
6. Учебно-методическое пособие «Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика». – М.: 2020, 70 с.

7. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №6 от 13.03.2020 г. «О дополнительных мерах по снижению риска распространения COVID-2019»
8. Приказ Минздравсоцразвития России от 28.08.2010 №706н «Обутверждении правил хранения лекарственных средств»

### 5.Контроль и оценка результатов освоения профессионального модуля (виды профессиональной деятельности)

Результаты освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательства	<p>Устанавливает контакт с пациентом/членом его семьи.</p> <p>Проводит оценку исходного уровня знаний пациента о вмешательстве.</p> <p>Предоставляет информацию в доступной форме для, конкретной возрастной или социальной категории.</p> <p>Получает согласие на вмешательство.</p> <p>Контролирует усвоение полученной информации.</p>	<p>Оценка качества памятки, плана беседы, терапевтической игры, санбюллетеня.</p> <p>Анкетирование пациента или статиста в конкретной ситуации.</p> <p>Интервьюирование пациента и персонала на учебной и квалификационной практиках.</p>
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические, вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	<p>Выбирает дистанцию максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими.</p> <p>Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовит пациента и участвует в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ.</p> <p>Целесообразно и адекватно оснащает рабочее место.</p> <p>Обеспечивает постоянную обратную связь с пациентом в процессе вмешательства.</p> <p>Обеспечивает безопасность</p>	<p>Оценка качества памятки для пациента, ролевой игры</p> <p>Экспертная оценка терапевтической игры.</p> <p>Сопоставление , процесса выполнения лечебно--диагностического вмешательства протоколами, принятыми ЛПУ.</p> <p>Текущая аттестация. Зачёт у постели пациента.</p>

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	Взаимодействует с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно-правовыми документами	Своевременность извещений: устных, письменных, телефонограмм. Качество оформления документов
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	Обеспечивает применение годного препарата в соответствии с назначением. Информирует об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм. Владеет методиками введения медикаментозных средств  <u	Собеседование. Составление памятки. Тестовый контроль. Решения проблемных ситуационных задач. Демонстрация навыков на зачёте, ИГА
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	Использует, обрабатывает и хранит аппаратуру согласно инструкциям по применению. Обучает пациента и родственников применению изделий медицинского назначения и уходу за ними. Обучает пациента и родственников регистрации полученных результатов	Контроль качества памяток. Контроль ведения листов динамического наблюдения. Наблюдение за действиями на учебной и производственной практиках
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	Точно, грамотно, полно, достоверно, конфиденциально ведет утвержденную медицинскую документацию. Правильно регистрирует и хранит документы	Проверка качества заполнения документов
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	Организует мероприятия по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента. ' Осуществляет реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. Проводит комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа	Отзыв пациента и окружающих
ПК ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	Организует мероприятия по поддержанию качества жизни, вовлекая в процесс пациента, родных. Осуществляет сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях	Отзыв пациента и окружающих. Демонстрация навыков на зачёте, ГИА

Дифференцированные зачеты по МДК и по производственной практике. Итоговая форма контроля по ПМ - квалификационный экзамен

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр.
ОК2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;	
ОК3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные	

О К 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	
--	---	--

## **6.КОНТРОЛЬ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ И ОТЧЁТНОСТЬ**

На методического руководителя - преподавателя медицинского образовательного учреждения и руководителя практики представителя лечебно-профилактического учреждения возлагается обязанность по контролю выполнения программы производственной практики и графика работы студентов.

В период прохождения практики студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка ЛПУ и строго соблюдать технику безопасности, инфекционную безопасное пациента и противопожарную безопасность по профилактике профессиональных заражений.

Во время работы в отделениях студенты должны вести нормативную документацию:

- дневник по практике

Контроль за ведением данной документации осуществляют руководители практики. Работа студентов оценивается ежедневно и её результаты заносятся в дневник практики постановкой оценки по 5-ти бальной системе. Это обеспечивает проведение текущего контроля и управления овладением студентами их будущей профессиональной деятельностью.

По окончании практики методический руководитель совместно с общим, руководителем составляют характеристику; отражающую результаты работы студента.

По окончании практики студент представляет для аттестации следующие документы:

- дневник практики, проверенный и подписанный методическим руководителем,  
- характеристику; отчет о прохождении практики, включающий цифровой отчет о выполнении манипуляций с замечаниями и предложениями.

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТА**

Контроль знаний студента после прохождения преддипломной практики осуществляется путем проведения дифференцированного государственного зачета, который проставляется в ведомость и зачетную книжку.

Студенту на зачете необходимо показать углубленные теоретические знания по специальности, умение анализировать и обобщать данные, полученные на

практике, умело применять приобретенные практические и организаторские навыки, опыт работы с людьми в производственном коллективе, навыки самостоятельной работы, интерес и умение овладевать новыми знаниями.

Дифференцированный зачет проводится методическим руководителем и включает:

- проверку отчетной документации (дневник, характеристика),
- ответ студента по билету.

Результаты зачета оцениваются по пятибалльной системе:

**«Отлично»** – студентом полностью выполнена программа производственной практики; вовремя оформлена и сдана отчетность, по оформлению дневника нет существенных замечаний; Студентом сделаны конкретные предложения по улучшению работы фармацевтов на базах практики; имеется отличная характеристика с базы практики, отражающая активную профессиональную и общественную работу студента.

**«Хорошо»** – план практики выполнен полностью, документация оформлена вовремя, но имеются незначительные замечания по ведению дневника; замечаний от администрации базы практики не имеется.

**«Удовлетворительно»** – план производственной практики выполнен полностью, документация оформлена в установленные сроки, по ведению дневника имеются замечания, имеются замечания администрации базы практики по соблюдению трудовой дисциплины.

**«Неудовлетворительно»** – студент не сдал отчетной документации или не выполнил программу производственной практики без уважительной причины.

1. Устройство и оснащение реанимационного отделения.
2. Лечебно-охранительный и санитарный режим реанимационного отделения.
3. Подготовка пациента к операции. Проведение гигиенического душа или ванны. Бритьё кожи в области операционного поля.
4. Подготовка пациента к операции. Подготовка желудочно - кишечного тракта. .
5. Подготовка постели послеоперационного больного и смена постельного и нательного белья.
6. Транспортировка и перекладывание пациента с трубчатыми дренажами и инфузионными системами.
7. Постановка очистительной клизмы.
8. Постановка гипертонической клизмы.
9. Профилактика и обработка пролежней.
10. Укладывание пациента на операционный стол, перекладывание на каталку.
11. Неотложная помощь при отравлении спиртами.
12. Способы и методы подачи увлажнённого кислорода.
13. Методы детоксикации организма.
14. Осуществить уход при рвоте и регургитации.
15. Введение оротрахеального и носового воздуховода. Ошибки, допускаемые при их использовании.
16. Восстановление проходимости дыхательных путей. Тройной приём Сафара.
17. Санация трахеобронхиального дерева у тяжело больного пациента, находящегося на ИВЛ. Уход за эндотрахеальной трубкой и трахео (конико) стомой.
18. Профилактика и ранняя диагностика дыхательной недостаточности в послеоперационном периоде. Использование вибрационного массажа и дренажных положений при уходе за ослабленным пациентом.
19. Терминальные состояния. Признаки клинической смерти. Целесообразность реанимационных мероприятий.
20. Биологическая смерть. Ранние и поздние признаки. Отличие от клинической смерти.
21. Проведение первичной искусственной вентиляции лёгких методом «рот в рот» и непрямого массажа сердца.
22. Способы восстановления сердечной деятельности при остановке сердца.
23. Критерии эффективности и возможные осложнения сердечно-легочной реанимации.
24. Провести искусственную вентиляцию лёгких мешком Амбу.
25. Подготовка пациента к переливанию крови. Показания и противопоказания. Проведение проб на совместимость.
26. Наблюдение за пациентом во время и после переливания крови.
27. Измерение центрального венозного давления (ЦВД). Оценка результатов.
28. Способы остановки кровотечений. Пальцевое прижатие артерий.
29. Наложение кровоостанавливающего жгута. Критерии правильности наложения. Время и обязательные условия его использования.
30. Оказание помощи послеоперационному больному при вздутии кишечника.
31. Введение газоотводной трубки.
32. Введение назогастрального зонда.
33. Кормление тяжелобольных.

34. Уход за промежностью, подмывание тяжелобольного.
35. Катетеризация мочевого пузыря. Виды катетеров.
36. Уход за пациентам с постоянным катетором (Петцера, Фолея).
37. Уход и наблюдение за дренажами. Оценка отделяемого по дренажам.
38. Наблюдение за потребностями тяжелобольного реанимационного пациента. Заполнение карты(листа) наблюдения за пациентом.
39. Подготовить набор для интубации трахеи. Уход за интубационной трубкой. Возможные осложнения.
40. Подготовка и правила работы с дефибриллятором Техника безопасности.
41. Подготовка пациента, медикаментов и оснащения к спинномозговой пункции и анестезии.
42. Подготовка пациента и оснащения к проведению катетеризации периферической вены.
43. Подготовка пациента и оснащения к проведению пункции периферической вены «бабочкой».
44. Подготовка пациента и оснащения к пункции подключичной(центральной) вены. Показания и возможные осложнения.
45. Уход и эксплуатация подключичного катетера. Профилактика осложнений. Меры предосторожности.
46. Помощь пациенту с болевым синдромом.
47. Универсальный алгоритм действий при внезапной смерти взрослых в условиях ЛПУ.
48. Помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Коллапс.
49. Неотложная мед. помощь при анафилактическом шоке.
50. Неотложная мед. помощь при травматическом шоке.
51. Неотложная мед. помощь при гипергликемической коме.
52. Неотложная мед. помощь при гипогликемической коме.
53. Неотложная мед. помощь при СДР.
54. Неотложная мед. помощь при гипертермическом синдроме.
55. Неотложная мед. помощь при гипотермическом синдроме.
56. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
57. Помощь при аспирационном синдрома. Особенности применения приема Геймлиха.
58. Помощь при острой сердечно сосудистой недостаточности. Коллапс.
59. Собрать набор для новокаиновой блокады.
60. Подготовка пациента к операции. Проведение премедикации.



## ДНЕВНИК

### производственной практики

(практика по специальности / преддипломной практики)

ПМ \_\_\_\_\_

МДК \_\_\_\_\_

Ф.И.О студента \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Сроки практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место прохождения \_\_\_\_\_

ЛПУ, отделение

Руководители практики:

Общий \_\_\_\_\_

Ф.И.О (должность)

Непосредственный \_\_\_\_\_

Ф.И.О (должность)

Методический \_\_\_\_\_

Ф.И.О (должность)

Владикавказ 20\_\_ г

### ИНСТРУКТАЖ

По технике и противопожарной безопасности в ЛПУ





## Универсальные меры безопасности медицинского персонала от инфекции

Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ и другими передаваемыми с кровью инфекциями.

-Медицинскому персоналу следует помнить 7 правил безопасности для защиты кожи и слизистых оболочек при контакте с кровью или жидкими выделениями организма любого пациента.

-Мыть руки до и после любого контакта с пациентом.

-Рассматривать кровь и жидкие выделения всех пациентов как потенциально инфицированные, работать с ними только в перчатках.

-Сразу после применения помещать использованные шприцы и катетеры в специальный контейнер для утилизации острых предметов, никогда не снимать со шприцов с иглодержателя и не производить никаких манипуляций с использованными иглами.

-Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения возможного попадания брызг крови или жидких выделений на лицо.

-Использовать специальную влагонепроницаемую одежду для защиты тела от возможного попадания брызг крови или жидких выделений.

-Рассматривать все белье, запачканное кровью или жидкими выделениями, как потенциально инфицированные.

Действия медицинского работника при аварийной ситуации, угрожающей заражением инфекцией.

1. При порезах и уколах рук быстро снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой (вода - не горячая, избегать сильной струи, не тереть сильно), обработать 70% этиловым спиртом, смазать ранку 5% спиртовым раствором йода.

2. При попадании крови и других биологических жидкостей на неповрежденную кожу, это протереть 70% этиловым спиртом, вымыть руки водой с мылом и повторно обработать спиртом.

3. При попадании крови и других биологических жидкостей на слизистые глаз, носа и рта необходимо:

- Нос и глаза обильно промыть проточной водой (не тереть);
- Ротовую полость обильно промыть водой, а затем 70% этиловым спиртом

4. При попадании крови и других биологических жидкостей на халат (рабочую одежду) снять одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в емкость для последующей обработки.

5. Как можно скорее принять первую дозу антиретровирусных препаратов. Дальнейшие действия определяются после более тщательного анализа ситуации.

### **Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания медицинской помощи**

1. 70% этиловый спирт
2. 5% спиртовой раствор йода
3. Бинт марлевый медицинский стерильный (5м x 10 см)
4. Лейкопластырь бактерицидный не менее (1,9 см x 7,2)
5. Салфетка марлевая медицинская стерильная (не менее 16 см x 14 см №10)

С инструкцией ознакомлен (а) (подпись студента (ки)) \_\_\_\_\_

Дата. Число. год. \_\_\_\_\_

Подпись преподавателя(руководителя П П) \_\_\_\_\_

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН 323

с изм., внесенными Федеральным законом от 04.06.2014 145 — ФЗ

Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием Медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении. составляют врачебную тайну.
2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи,
3. С письменного согласия гражданина или его законного Представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным. лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.
4. Предоставление. сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:
  - 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учётом положений пункта 1 части 9 статьи настоящего Федерального закона;
9. Медицинское вмешательство без согласия одного из родителей или иного законного представителя допускается:
  - 1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи);
  - 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
  - 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно- исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобождённого условно- досрочно; (п.3 в ред. Федерального закона от 23.07.2013 N205ФЗ)
- 3.1) в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию; (п.3.1 введен Федеральным законом от 13.07.2015N 230-ФЗ)
- 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пункт 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему,

достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен результате противоправных действий;

6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссаров, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионально заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания организации, осуществляющей образовательную деятельность, и в соответствии с частью 6 статьи 34.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года Ю29-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» несчастного случая лицом проходящим спортивную подготовку и не состоящим в трудовых отношениях физкультурно-спортивной организацией, не осуществляющей спортивную подготовку и являющейся заказчиком услуг по спортивной подготовке, во время прохождения таким лицом спортивной подготовки в организации, осуществляющей спортивную подготовку, в том числе время его участия в спортивных соревнованиях предусмотренных реализуемыми программами спортивной подготовки; (вред. Федеральных законов от 25.11.2013N317-ФЗ, от 06.04.2015N78-ФЗ)

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

10) в целях осуществления учета и контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

Ознакомлен студент Ф.И.О. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

подпись

# Отчет по производственной практике

(Практика по специальности / преддипломной практики)

ПМ \_\_\_\_\_

мдк \_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_ Специальность \_\_\_\_\_

Проходившего производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

На базе \_\_\_\_\_

Города / района \_\_\_\_\_

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

## А. Цифровой отчет

	Виды работ	Производственная практика		
		Кол-во	оценка	подпись
	ПМ _____ МДК _____			
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				