

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра сестринского дела

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина

« 23 » 05 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин

« 24 » 05 2017 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ

(Вид практики)

ПОМОЩНИК ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

Б.2. П2

(Наименование и шифр)

Рекомендуется по специальности
32.05.01 Медико-профилактическое дело

Уровень высшего образования **Специалитет**

Квалификация (степень) выпускника **Врач по общей гигиене,
по эпидемиологии**

Медико-профилактический факультет

Форма обучения очно-заочная

СОГЛАСОВАНО
Декан медико-
профилактического факультета
профессор И.И. Березин

« 19 » 05 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
профессор А.А. Суздальцев

« 18 » 05 2017 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 10,
от 15.05.2017 г.)

Заведующий кафедрой,
профессор С.И. Двойников

« 15 » 05 2017 г.

Самара 2017

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от 16 января 2017 года.

Составители рабочей программы:

Свечникова Татьяна Викторовна, ассистент кафедры сестринского дела,
Лазарева Людмила Анатольевна, к.м.н., доцент кафедры сестринского дела,

Беликова Ольга Викторовна, ассистент кафедры сестринского дела.

Рецензенты:

Павленко Тамара Николаевна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой сестринского дела федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Павлов Юрий Икарович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой сестринского дела и ухода за больными федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. Вид и тип практики, способы, формы, время и место проведения

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи».

Стационарная практика проводится по непрерывной форме в учреждениях здравоохранения г.о Самары на основе договоров в 6-м семестре в течении 12 дней.

Базами практики являются медицинские организации:

- Клиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (гематологическое отделение №1 клиники госпитальной терапии, гематологическое отделение №2 клиники госпитальной терапии, инфекционное отделение №1 клиники инфекционных болезней, инфекционное отделение №2 клиники инфекционных болезней, кардиологическое отделение №1 клиники пропедевтической терапии, кардиологическое отделение №2 клиники пропедевтической терапии, колопроктологическое отделение клиники госпитальной хирургии, отделение анестезиологии и реанимации, отделение детской травматологии и ортопедии клиники травматологии и ортопедии, отделение реанимации и интенсивной терапии, отделение сосудистой хирургии №1 клиники факультетской хирургии, отделение сосудистой хирургии №2 клиники факультетской хирургии, отделение травматологии и ортопедии №1 клиники травматологии и ортопедии, отделение травматологии и ортопедии №2 клиники травматологии и ортопедии, терапевтическое отделение клиники факультетской терапии, хирургическое отделение клиники госпитальной хирургии, хирургическое отделение №1 клиники пропедевтической хирургии, хирургическое отделение №2 клиники пропедевтической хирургии, хирургическое отделение №1 клиники факультетской хирургии, хирургическое отделение №2 клиники факультетской хирургии);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» (неврологическое отделение, пульмонологическое отделение, кардиологическое отделение, нефрологическое отделение, эндокринологическое отделение, отделение торакальной хирургии, нейрохирургическое отделение, травматологическое отделение, урологическое отделение, хирургическое отделение, отделение челюстно-лицевой хирургии главного корпуса);
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская станция скорой медицинской помощи» (ГБУЗ СО «Самарская ССМП»).

Иногородние студенты могут быть направлены для прохождения выездной практики по месту проживания. Для этого студент должен написать заявление на имя декана факультета с просьбой разрешить пройти практику в указанном месте с объяснением причины и приложить гарантийное письмо руководителя медицинской организации о предоставлении студенту условий для прохождения производственной практики.

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Цель практики состоит в освоении технологий выполнения медицинских услуг, приобретении умений по использованию медицинского оборудования и инструментария, овладение основными видами деятельности фельдшера скорой и неотложной помощи, изучение организации работы станций, подстанций скорой медицинской помощи, а также в развитии социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачами практики являются:

1. изучение функциональных обязанностей и условий работы фельдшера в составе линейной выездной бригады;
2. совершенствование навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
3. овладение практическими навыками выполнения лечебно-диагностических манипуляций в рамках работы фельдшера скорой и неотложной помощи, основанных на соблюдении мероприятий по охране труда, технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний и обеспечение экологической безопасности;
4. оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях, острых заболеваниях и несчастных случаях;
5. овладение техникой реанимационной помощи на догоспитальном этапе;
6. приобретение умения ведения учетно-отчетной документации фельдшера скорой и неотложной помощи.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Общекультурные компетенции:

- готовность к самостоятельной, индивидуальной работе, способностью к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации (ОК-8);

Общепрофессиональные компетенции:

- способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками (ОПК-7 (1-3)).
Форма промежуточной аттестации – *зачет с оценкой.*

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

- характеристики и механизмы процессов профессионального саморазвития и самореализации фельдшера скорой и неотложной помощи;
- способы и методы саморазвития и самообразования фельдшера скорой и неотложной помощи;
- структуру, задачи и предназначение службы скорой и неотложной помощи и ее место в системе здравоохранения;

- директивные документы, регламентирующие деятельность фельдшера скорой и неотложной помощи;
- правила техники профессиональной безопасности в работе фельдшера скорой и неотложной помощи;
- перечень и функциональное назначение изделий медицинского назначения (ИМН), применяемых в работе фельдшера скорой и неотложной помощи;
- технологии выполнения простых инвазивных медицинских услуг;
- правила безопасного обращения с остроконечными ИМН;
- правила работы с дезинфицирующими средствами и биологическими жидкостями пациента;
- принципы оказания первой помощи при попадании биологических жидкостей и дезинфицирующих средств на кожу и слизистые;
- порядок регистрации случая производственной травмы;
- правила, методы, приемы оказания доврачебной помощи при угрожающих жизни пациента расстройствах;
- местные и общие клинические проявления осложнений лекарственной терапии;
- принципы оказания первой помощи при местных и общих проявлениях осложнениях лекарственной терапии.

Уметь:

- реализовывать личностные способности, творческий потенциал в профессиональной деятельности фельдшера скорой и неотложной помощи;
- самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности, давать правильную самооценку, выбирать методы и средства развития креативного потенциала;
- оказать доврачебную медицинскую помощь при осложнениях лекарственной терапии и при попадании на кожу и слизистые дезинфицирующих средств и биологических жидкостей;
- оценивать тяжесть состояния пациента и определять уровень неотложности;
- оказать экстренную доврачебную помощь на догоспитальном этапе, определять показания для экстренной госпитализации больных;
- констатировать биологическую смерть;
- выполнять простые медицинские услуги инвазивных вмешательств;
- использовать по назначению ИМН, проводить их обработку;
- оформлять учетно-отчетную документацию по установленной форме.

Владеть:

- навыками самостоятельной, творческой работы, умением организовать свой труд;

- способностью к самоанализу и самоконтролю;
- способами планирования, организации, самоконтроля и самооценки деятельности фельдшера скорой и неотложной помощи;
- способностью к самообразованию и самосовершенствованию;
- методами дезинфекции ИМН одноразового и многоразового использования;
- методикой постановки внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций;
- методикой внутривенных капельных вливаний;
- навыками оказания доврачебной медицинской помощи при анафилактических реакциях;
- техникой наложения давящей повязки;
- методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления) и интерпретацией результатов;
- алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию доврачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- методикой проведения комплексной сердечно-легочной реанимации.

3. Место практики в структуре образовательной программы высшего образования

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» разрабатывается согласно учебному плану ФГОС ВО и реализуется в рамках БЛОКА 2 «Практика, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)».

Предшествующими, на которых непосредственно базируется производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи», являются дисциплины: биоэтика; латинский язык; биологическая химия; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология, иммунология; фармакология; патологическая анатомия; патологическая физиология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология; клиническая лабораторная диагностика; учебные практики – практики по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Уход за больными терапевтического профиля», «Уход за больными хирургического профиля», клиническая практика «Помощник младшего медицинского персонала»,

производственная практика «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры».

Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» является основополагающей для прохождения производственной практики – клинической «Помощник врача лечебно-профилактического учреждения».

Освоение компетенций в процессе прохождения производственной практики – практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующему виду профессиональной деятельности - медицинской.

4. Объем производственной практики и виды работ

Общая трудоемкость производственной практики - 3 З.Е.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		6
Практические работы (всего), в том числе:	72	72
<i>Ознакомление с основными принципами и этапами работы фельдшера скорой помощи</i>	6	6
<i>Работа с бригадами ССМП</i>	66	66
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	36	36
<i>Ведение дневника</i>	12	12
<i>Подготовка к зачету</i>	24	24
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой	зачет с оценкой
Итого: общая трудоемкость (час.)	108	108

5. Содержание практики

№	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа)	Коды компетенции	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Адаптационно-производственный	Инструктаж по технике безопасности. Ознакомление с работой ГБУЗ СО «Самарская ССМП». Составление графика работы студентов на подстанциях станции.	ОК-8 (1,2) ОПК-7 (1-3)	6	Проверка дневников учета выполняемой работы

2.	Производственно-деятельностный	Работа студентов в качестве помощника фельдшера скорой и неотложной помощи. Работа с бригадами ССМП: обслуживание вызовов, оказание доврачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, выполнение медицинских манипуляций, заполнение медицинской документации.	ОК-8 (1,2) ОПК-7 (1-3)	66	Проверка дневников учета выполняемой работы, контроль выполнения практических навыков
3.	Итоговый	Выполнение практических навыков на фантомах и муляжах.	ОК-8 (1,2) ОПК-7 (1-3)		

5.1. Перечень практических навыков по производственной практике

№	Наименование навыка	Уровень усвоения
1.	Определение частоты и характера пульса, дыхательных движений, измерение АД и температуры тела.	4
2.	Записывание и расшифровка ЭКГ.	3
3.	Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона	4
4.	Разведение антибиотиков	4
5.	Выполнение внутривенных инъекций	3
6.	Выполнение подкожных инъекций	3
7.	Выполнение внутримышечных инъекций	3
8.	Проведение внутривенного струйного вливания	3
9.	Трактование лабораторных исследований (общего анализа мочи, крови, мокроты; биохимический анализ крови; мочи по Нечипоренко, Зимницкому).	3
10.	Измерение диуреза, собирание мочи для общего анализа, пробы по Нечипоренко, Зимницкому.	4
11.	Проведение катетеризации мочевого пузыря.	3
12.	Постановка очистительной, сифонной и лечебных клизм, газоотводной трубки.	3
13.	Транспортировка больных, использование средств транспортной иммобилизации	4
14.	Использование средств временной остановки кровотечений, наложение жгута. Оценка тяжести кровопотери. Подбор препарата для осуществления гомеостаза.	3
15.	Проведение экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических	4

	жидкостей пациента на кожу, слизистые, при уколе и порезе	
16.	Деконтаминация шприцев и другого медицинского инструментария, проведение предстерилизационной очистки	4
17.	Оказание помощи при отравлениях, промывание желудка.	3
18.	Наложение давящей повязки	4
19.	Постановка согревающего компресса	4
20.	Неотложная помощь при обмороке	4
21.	Неотложная помощь при коллапсе	3
22.	Оказание доврачебной помощи при болях в сердце	3
23.	Оказание доврачебной помощи больным при внезапной одышке (удушьё)	3
24.	Оказание доврачебной помощи больным при острой аллергической реакции	3
25.	Оказание доврачебной помощи больным при приступе аритмии	3
26.	Оказание доврачебной помощи больным при гипертоническом кризе	3
27.	Проведение реанимационных мероприятий (НМС, ИВЛ)	3
28.	Заполнение медицинской документации	4

Соответствие уровней участия:

1. Теоретическое знание манипуляции.
2. Участие в выполнении манипуляции.
3. Практическое выполнение манипуляции под контролем.
4. Самостоятельное выполнение манипуляции.

6.Форма отчетности по производственной практике

В качестве формы отчетности устанавливается дневник производственной практики с отчетом, характеристика с рекомендуемой оценкой.

7.Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике

Процедура проведения промежуточной аттестации

Аттестация проводится в виде *зачета с оценкой* после прохождения программы производственной практики в день, определенный расписанием деканата медико-профилактического факультета, и включает собеседование по дневнику практики и демонстрацию практических навыков.

Зачет принимается комиссией из профессорско-преподавательского состава кафедры сестринского дела (зав.кафедрой и руководитель практики) и представителей практического здравоохранения, на базе которых проводилась производственная практика.

Промежуточная аттестация проводится в оборудованных учебных аудиториях кафедры сестринского дела (фантом ягодичной области для усвоения навыков внутримышечной инъекции; фантом верхней конечности для отработки навыков внутрикожной, подкожной и внутривенной инъекций, внутривенных вливаний и взятия крови на анализы; фантом для отработки навыков первичного реанимационного комплекса; шприцы, ампулы, системы для в/в инфузий, пробирки, лотки медицинские, пинцеты, контейнеры и средства для дезинфекции (пресепт, сайдекс, лизоформин, деохлор и т.п.), защитная медицинская одежда (очки, экраны, фартуки, маски, перчатки), аптечка профилактики гемоконтактных инфекций, тонометры, фонендоскопы, секундомеры, перчатки медицинские, медицинская документация, грелка резиновая, пузырь резиновый для льда).

Критерии оценивания:

«Отлично» - заслуживает обучающийся выполнивший программу учебной практики в полном объеме, прилежно относившийся к своим обязанностям, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, постоянно следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, не имеющий замечаний по ведению дневника, в отчете о проделанной работе, указавший 91-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций; владеющий практическим навыком на рекомендованном уровне и так качественно, что его выполнение может быть доверено студенту для самостоятельного исполнения.

«Хорошо» - заслуживает обучающийся успешно выполнивший программу учебной практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей на практике, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, имеющий отдельные замечания по содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавший 81-90% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций; владеет практическим навыком в его принципиальных основах, но допускает несущественные неточности.

«Удовлетворительно» - заслуживает обучающийся в основном выполнивший программу учебной практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей, соблюдающий не все требования к безопасности

пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий частично этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий частично технику безопасности при прохождении практики, обнаруживающий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умением работать с ними, имеющий систематически выявляемые замечания по форме и содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавший 71-80% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций; выполняет практический навык, но допускает существенные ошибки в методологии выполнения.

«Неудовлетворительно» - заслуживает обучающийся не выполнивший программу учебной практики, не выполнивший свои обязанности на практике, не соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, не соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, не соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, имеющий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умение работать с ними, отсутствие дневника или указавший менее 70% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций; не в состоянии продемонстрировать практический навык.

Перечень практических навыков к зачету:

1. Продемонстрируйте технику выполнения внутривенной инъекции.
2. Продемонстрируйте технику выполнения подкожной инъекции.
3. Продемонстрируйте технику выполнения внутримышечной инъекции.
4. Продемонстрируйте технику выполнения струйного внутривенного введения.
5. Продемонстрируйте технику выполнения капельного внутривенного вливания.
6. Продемонстрируйте технику выполнения взятия крови для лабораторных исследований вакуумной пробиркой.
7. Техника регистрации и методика расшифровки ЭКГ.
8. Продемонстрируйте наложение давящей повязки.
9. Продемонстрируйте наложение согревающего компресса.
10. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента на незащищенную кожу рук.
11. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента в глаза.

12. Проведите манипуляции экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента при уколе иглой после инъекции.
13. Продемонстрируйте на фантоме промывание желудка.
14. Продемонстрируйте на фантоме постановку сифонной клизмы.
15. Продемонстрируйте на фантоме катетеризацию мочевого пузыря женщины катетером Фоллея.
16. Продемонстрируйте на фантоме катетеризацию мочевого пузыря мужчины катетером Фоллея.
17. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.
18. Продемонстрируйте на статисте наложение кровоостанавливающего жгута.
19. Продемонстрируйте на статисте наложение давящей повязки.
20. Продемонстрируйте на статисте постановку согревающего компресса.
21. Продемонстрируйте на статисте неотложную помощь при обмороке.
22. Продемонстрируйте на статисте неотложную помощь при коллапсе.
23. Продемонстрируйте на статисте неотложную помощь при болях в сердце.
24. Продемонстрируйте на статисте неотложную помощь больному с приступом удушья.
25. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения сердечно-легочной реанимации.

8.Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания

Текущий контроль осуществляется непосредственным руководителем практики - старшей медицинской сестрой отделения (старшим фельдшером подстанции), а также руководителем практики от ВУЗа.

Содержание контрольных мероприятий:

- ежедневная проверка дневников учета выполняемой работы;
- контроль выполнения практических навыков.

Критерии оценивания дневников учета выполняемой работы:

«отлично» - студент аккуратно, грамотно и четко заполняет дневник в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду документа с подробным описанием работы каждого дня;

«хорошо» - дневник заполняется студентом верно и грамотно, но с некоторой небрежностью, не совсем аккуратно (имеются не более двух исправлений), с недостаточно полным описанием каждого дня;

«удовлетворительно» - студент не регулярно и не систематически ведет дневник с небрежным и неполным описанием работы каждого дня;

«неудовлетворительно» - дневник заполнен скудно, неряшливо или отсутствие студента на практике без уважительной причины и не предоставление дневника практики.

Алгоритм проведения внутримышечных инъекций

Подготовка к процедуре:

1. Подготовить все необходимое оснащение.
2. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры, получить его согласие.
3. Убедиться в отсутствии аллергии у пациента на данное лекарственное средство.
4. Надеть маску, подготовить руки к работе, надеть перчатки.
5. Проверить срок годности, герметичность упаковки шприца, ампулы, флакона.
6. Обработать шейку ампулы тампоном, смоченным спиртом, двукратно.
7. Вскрыть пакет и собрать шприц.
8. Набрать лекарственное средство (дозу, назначенную врачом).
9. Предложить или помочь пациенту занять удобное положение: лежа на животе, на боку.
10. Выбрать и осмотреть/ пропальпировать область предполагаемой инъекции для избежания возможных осложнений.

Выполнение процедуры:

1. Обработать место инъекции антисептиком в одном направлении дважды.
2. Туго натянуть кожу большим и указательным пальцами одной руки (у ребенка и старого человека захватите мышцу в складку), что увеличит массу мышцы и облегчит введение иглы.
3. Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы мизинцем.
4. Ввести иглу быстрым движением под углом 90° оставляя до канюли 0,5 – 0,7 см.
5. Потянуть поршень на себя при введении масляных растворов, чтобы убедиться, что игла не в сосуде.
6. Перенести левую руку на поршень. Медленно ввести лекарственное средство в мышцу.

Завершение процедуры.

1. Приложить стерильный шарик, смоченный кожным антисептиком к области инъекции.
2. Извлечь иглу быстрым движением.
3. Подвергнуть дезинфекции весь использованный материал.
4. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.
5. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.

Критерии оценивания практических навыков:

«Отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

«Хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

«Удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

«Неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432563.html	Широкова Н. В. и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1
2.	Неотложная доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433379.html	Красильникова И.М., Моисеева Е.Г.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1	1
3.	Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс]: учебник http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438299.html	В.Н.Нечаев, под общ. ред. В.Т. Ивашечника	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	1	1

9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс]: учебное пособие	Осипова В.Л., Загретдинова З.М.,	М.: ГЭОТАР-Медиа,	1	1

	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422106.html	Игнатова Е.А. и др.	2012.		
2.	Основы сестринского дела: практикум http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222263723.html	Обуховец Г. П.	Ростов н/Д: Феникс, 2016.	1	1
3.	Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426517.html	Верткин А.Л.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	1	1
4.	Справочник: сестринское дело [Электронный ресурс] http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978522227404.html	Сост. Т.С.Щербакова.	Ростов н/Д: Феникс, 2014.	1	1

9.3. Ресурсы системы «Интернет»

1. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>.
2. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>.
3. Федеральный образовательный портал. Здоровье и образование. <http://www.valeo.edu.ru/>
4. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>
5. Электронная медицинская библиотека <http://www.it-medical.ru>.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При осуществлении образовательного процесса по производственной практике - практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» широко используются информационные технологии, такие как:

- программное обеспечение: Microsoft Word, Microsoft Excel;
- поисковые системы www.yandex.ru, www.rambler.ru;
- методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы <http://dezsredstva.ru/>;
- справочная правовая система «Гарант» <http://www.garant.ru/>;
- справочная правовая система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>.

11. Описание материально-технической базы практики

Реализация производственной практики осуществляется с использованием материально-технической базы, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам:

- бригады ССМП оснащены лечебно-диагностической аппаратурой, набором необходимого медицинского инструментария и медикаментов для оказания скорой медицинской помощи при острых заболеваниях и травмах на догоспитальном этапе.

12. Методические рекомендации по организации практики

Производственная практика – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» осуществляется на основе *договоров* между ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и медицинскими организациями, в соответствии с которыми ЛПО предоставляют места для прохождения практики. В договоре ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и медицинские организации оговаривают все вопросы, касающиеся проведения производственной практики.

Для организации и руководства производственной практикой приказом ректора ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России назначаются ответственные, т.е. преподаватели-руководители практики из числа профессорско-преподавательского состава. Учебно-методическое руководство производственной практикой студентов осуществляют доценты и ассистенты *кафедры сестринского дела*.

В медицинских организациях приказом главного врача назначаются руководители производственной практики от ЛПО:

- общий руководитель практики - заместитель главного врача по работе со средним и младшим медперсоналом и/или главная медицинская сестра, главный фельдшер;
- непосредственный руководитель практики - старшие медицинские сестры отделений (старшие фельдшера подстанции).

В период прохождения практики обучающийся руководствуется программой производственной практики и методическими рекомендациями для студентов 3 курса медико-профилактического факультета по производственной практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи».

На практику допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план весеннего семестра и не имеющие академической задолженности.

Студенты проходят практику строго согласно списку распределения учебных групп по отделениям ЛПО. Продолжительность производственной практики составляет 12 рабочих дней. Длительность рабочего дня - 6 астрономических часов.

В зависимости от режима работы медицинской организации студенты могут трудиться по пятидневной рабочей неделе. Продолжительность рабочего дня при пятидневной рабочей неделе - 7 часов 12 мин.

Студент обязан соблюдать трудовую дисциплину, в случае невыхода в отделение ЛПО сообщать о причине пропуска руководителю практики от ВУЗа и непосредственному руководителю практики от медицинской организации.

Студенты, не выполнившие программу практики по уважительной причине, направляются на практику вторично, в свободное от учебы время.

Студенты, не выполнившие программу практики без уважительных причин, подают в деканат медико-профилактического факультета объяснительную записку, в которой указывают причины задолженности. Вопрос о прохождении производственной практики этих обучающихся решается индивидуально.

Студентам, не выполнившим программу практики, получившим неудовлетворительную оценку на промежуточной аттестации, практика не зачитывается.

Права и обязанности участников производственной практики

Права и обязанности студента

Студент имеет право:

- на своевременное ознакомление с программой производственной практики, нормативными и правовыми актами, регламентирующими практическую подготовку;
- обращаться по всем вопросам, возникающим в процессе прохождения производственной практики, к руководителю практики от СамГМУ, общему и непосредственному руководителям практики от медицинской организации;
- вносить предложения по совершенствованию организации и содержанию производственной практики.

Студент обязан:

- пройти медицинский осмотр перед началом практики;
- явиться на организационное собрание, проводимое руководителем практики и ознакомиться с приказом ректора ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, сроками практики, порядком организации работы во время практики в ЛПО, оформлением необходимой документации, правилами техники безопасности, распорядком дня, видами и сроками отчетности и т.п.;
- в первый день практики прибыть в медицинскую организацию в установленное время к общему руководителю производственной практики;
- во время прохождения практики иметь при себе студенческий билет СамГМУ;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, действующие в медицинской организации, правила охраны труда;
- соблюдать субординацию, нормы этики и деонтологии в общении с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом;
- бережно относиться к имуществу медицинской организации;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;

- участвовать в общественной жизни коллектива ЛПО (лечебного отделения медицинской организации, подстанции скорой медицинской помощи);
- владеть навыками и манипуляциями в соответствии с программой практики;
- проводить санитарно-просветительную работу;
- ежедневно вести дневник производственной практики и подавать его на проверку непосредственному руководителю производственной практики;
- после окончания производственной практики пройти промежуточную аттестацию.

Студенту запрещается:

- прохождение производственной практики без медицинского осмотра и при отсутствии медицинской книжки;
- самостоятельное изменение базы производственной практики (приравнивается к не прохождению практики студентом);
- досрочное окончание производственной практики за счет ночных дежурств, работы в выходные или праздничные дни;
- прохождение промежуточной аттестации без оформленного дневника производственной практики;
- неявка на промежуточную аттестацию и отсутствие на производственной практике в установленные сроки без уважительной причины.

Права и обязанности руководителей производственной практики

Руководитель практики от ВУЗа обязан:

- провести организационное собрание студентов перед началом практики для ознакомления их с целью и задачами практики, особенностями ее организации, правилами ведения дневника производственной практики, ознакомление с перечнем вопросов к зачету с оценкой;
- принимать участие в распределении или перемещении студентов по местам прохождения производственной практики (отделениям медицинской организации);
- осуществлять контроль за обеспечением ЛПО нормальных условий труда обучающимся, контролировать проведение со студентами обязательных инструктажей по охране труда и технике безопасности, выполнение практикантами правил внутреннего трудового распорядка;
- осуществлять контроль за соблюдением сроков прохождения практики и за выполнением программы производственной практики; своевременно принимать необходимые меры по устранению возможных отклонений от программы практики;
- не допускать конфликтных ситуаций между студентами и медицинским персоналом ЛПО;
- консультировать студентов по выполнению заданий и составлению отчета о проделанной работе;

- контролировать ведение дневников по практике;
- проводить работу в тесном контакте с общим руководителем практики от медицинской организации;
- оценивать результаты выполнения студентами программы практики;
- представить в деканат медико-профилактического факультета письменный отчет по практике с анализом качества ее проведения, с замечаниями и предложениями по совершенствованию практической подготовки студентов с последующим обсуждением на Ученом совете факультета.

Руководитель практики от ВУЗа имеет право:

- требовать от студентов-практикантов качественного выполнения поручений (не противоречащих программе производственной практики);
- вносить предложения по улучшению и совершенствованию проведения практики перед руководством СамГМУ;
- ходатайствовать перед руководством медицинской организации и деканатом медико-профилактического факультета о поощрении или наказании обучающихся.

Общий руководитель практики от ЛПО:

- организует прохождение производственной практики закрепленных за ЛПО студентов в тесном контакте с вузовским руководителем;
- распределяет прибывших на производственную практику обучающихся по рабочим местам в соответствии с программой производственной практики;
- осуществляет прямое руководство качественным проведением инструктажей по охране труда и технике безопасности, подробное инструктирование студентов по правилам внутреннего трудового распорядка, установленным в медицинской организации;
- контролирует прохождение производственной практики обучающимися и работу непосредственных руководителей;
- обеспечивает участие студентов в общебольничных и отделенческих конференциях, проводимых по плану ЛПО;
- принимает участие в составлении характеристики о работе студента-практиканта, заверяет своей подписью и печатью медицинской организации дневник производственной практики;
- присутствует (по возможности) на промежуточной аттестации.

Общий руководитель практики от медицинской организации **имеет право** отстранить от практики студента, нарушившего внутренний трудовой распорядок работы ЛПО и сообщить об этом руководителю практики от ВУЗа.

Непосредственный руководитель практики от ЛПО:

- знакомит студентов со структурой отделения и правилами внутреннего трудового распорядка, с техникой безопасности при работе на конкретном рабочем месте;

- составляет график прохождения производственной практики студентов в структурном подразделении медицинской организации и контролирует его соблюдение;
- создает необходимые условия для овладения студентами практическими навыками в соответствии с программой производственной практики, консультирует по производственным вопросам;
- ежедневно проверяет дневник производственной практики, ставит в нем оценку и заверяет подписью;
- по окончании практики участвует в составлении характеристики, дает заключение о работе студента-практиканта в структурном подразделении ЛПО.

Требования к дневнику производственной практики

По итогам прохождения практики студент должен представить дневник производственной практики (приложение 1), отражающий ее ход и результаты, характеризующие самого практиканта.

Дневник является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком.

Записи в дневнике ведутся ежедневно в конце рабочего дня и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях медицинской организации.

На *титульной странице дневника* указываются: фамилия, имя, отчество студента, № группы, полное название медицинской организации и отделения, где проходит производственная практика, даты начала и окончания практики, фамилии и инициалы руководителей производственной практики.

Порядок записей в дневнике определяется назначением каждого из разделов.

Перед началом практики в медицинской организации студент проходит вводный инструктаж по пожарной безопасности, охране труда, первичный инструктаж на рабочем месте. Данные о прохождении соответствующих инструктажей отражаются в дневнике производственной практики.

В первый рабочий день студент дает общую характеристику структурного подразделения медицинской организации.

В разделе «Содержание выполненной работы» отражается вся деятельность студента в данный день производственной практики с указанием даты, времени, оценки и подписи непосредственного руководителя от медицинской организации. В разделе следует четко указать:

- что видел и наблюдал студент;
- что было сделано обучающимся самостоятельно.

Обязательным является отражение в дневнике основных регламентирующих документов, приказов, согласно которым работает структурное подразделение медицинской организации.

За период практики студент должен выполнить полученный перечень практических навыков и описать методику выполнения *10 манипуляций*.

При подведении итогов производственной практики в последний ее день студент оформляет *отчет о проделанной работе*, который включает перечень практических навыков с указанием уровня усвоения, рекомендуемого объема работ и количество выполненных манипуляций обучающимся.

По окончании практики студент получает *характеристику*, в которой зафиксировано, как студент зарекомендовал себя при прохождении производственной практики. Основной вывод характеристики – рекомендуемая непосредственным руководителем практики и общим руководителем практики от ЛПО *оценка*.

Правильность ведения и оформления дневника систематически контролируется вузовским руководителем практики.

В последний день прохождения производственной практики дневник подписывается на титульной странице должностными лицами и удостоверяется печатью медицинской организации.

Дневник предоставляется на промежуточную аттестацию.



федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«ПОМОЩНИК ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ
ПОМОЩИ»**

студента (ки) 3 курса медико-профилактического факультета _____
группы

(фамилия, имя, отчество)

Медицинская организация _____

(полное наименование лечебно-профилактической организации)

Отделение _____

Время прохождения производственной практики:

с «_____» _____ 201__ г.
по «_____» _____ 201__ г.

Руководители практики:

**Общий руководитель практики
от медицинской организации**

(подпись)

(Ф.И.О.)

**Непосредственный руководитель
практики от медицинской
организации**

(подпись)

(Ф.И.О.)

Оценка в медицинской организации _____

**Руководитель практики
от СамГМУ**

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

ОТМЕТКА О ПРОХОЖДЕНИИ ИНСТРУКТАЖЕЙ

Наименование инструктажа	Инструктаж провел
<i>Вводный инструктаж по пожарной безопасности</i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп
<i>Вводный инструктаж по охране труда</i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп
<i>Первичный инструктаж на рабочем месте</i>	Ф.И.О., должность, дата, штамп

ХАРАКТЕРИСТИКА СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

Наименование _____

Профиль _____

Количество коек _____

Структура _____

Штаты:

врачебный персонал _____

сестринский персонал _____

младший медицинский персонал _____

Режим работы _____

Оборудование _____

Документация _____

СОДЕРЖАНИЕ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

<i>Дата/время</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка, подпись непосредственного руководителя от ЛПО (старшей медицинской сестры)</i>

Образец заполнения

СОДЕРЖАНИЕ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

<i>Дата/время</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка, подпись непосредственного руководителя от ЛПО (старшей медицинской сестры)</i>
01.07.201_ г.	Участвовал при проведении внутривенного вливания.	
	Выполнял подкожные инъекции.	
9.00 – 15.00	Проводил взятие крови для биохимического исследования.	
	Проводил обработку одноразовых шприцев после использования.	
	Присутствовал при оказании помощи больному с гипертоническим кризом.	

Образец заполнения

АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИИ

Постановка очистительной клизмы

Цель: освобождение нижних отделов толстого кишечника от каловых масс.

Показания: запор, отравления, подготовка к операции, родам, абортam, исследованиям, к постановке лекарственной или капельной клизмы.

Противопоказания: колиты, эрозии, язвы слизистой оболочки толстого кишечника, неясные боли в животе, опухоли толстого кишечника, первые дни после операции на органах ЖКТ, кровоточащий геморрой, тяжелая сердечно-сосудистая недостаточность и т.д.

Оснащение: кружка Эсмарха (лучше одноразовая), стерильный наконечник (в упаковке), вазелин, шпатель, марлевые салфетки, туалетная бумага, таз, судно (если процедура выполняется в постели), перчатки, клеенка, пеленка, штатив (в лечебном учреждении), емкость с дезинфектантом, фартук, ширма, термометр.

Место проведения: палата, клизменная.

Возможные проблемы пациента: психологический дискомфорт, связанный с вторжением в суперинтимную зону, страх, связанный с возможным неудержанием данного объема жидкости.

Этапы:

I. Подготовка к процедуре.

1. Собрать информацию о пациенте до встречи с ним. Доброжелательно и уважительно представиться. Уточнить, как к нему обращаться, если медсестра видит пациента впервые. Выяснить, знаком ли он с данной манипуляцией, когда, по какому поводу, как ее перенес.
2. Объяснить пациенту цель и последовательность проведения предстоящей процедуры.
3. Получить согласие пациента на процедуру.
4. Отгородить пациента ширмой, если процедура проводится в палате.
5. Подготовить оснащение.
6. Вымыть и осушить руки. Надеть перчатки, фартук.
7. Собрать систему для постановки клизмы: вскрыть упаковку, извлечь наконечник и присоединить его к кружке Эсмарха. Закрывать вентиль, налить в кружку 1-1,5 л воды, укрепить кружку на штативе на высоте 1 м над уровнем кушетки.
8. Открыть вентиль и слить немного воды через наконечник. Закрывать вентиль (вместо вентиля можно использовать зажим).
9. Смазать наконечник вазелином.

Примечание: температура воды зависит от конкретной цели постановки клизмы; при атонических запорах 16-20 °С; при спастических 37-38 °С; в остальных случаях 23-25 °С (холодная вода стимулирует перистальтику кишечника; теплая вода уменьшает спазм гладкой мускулатуры и способствует опорожнению

кишечника; вода индифферентной температуры разжижает каловые массы и вызывает перистальтику).

10. Положить на кушетку клеенку, свисающую в таз, и пеленку (при неудержании воды она будет стекать в таз, не загрязняя окружающую среду).

II. Выполнение процедуры.

1. Попросить пациента (или помочь ему) лечь на левый бок, слегка согнуть ноги в коленях и подвести к животу.

Примечание: при невозможности уложить пациента на левый бок процедуру разрешается проводить в положении «пациент лежит на спине».

2. Развести ягодицы пациента I и II пальцами левой руки, правой рукой осторожно ввести наконечник в анальное отверстие, продвигая его вращательными движениями вначале по направлению к пупку (3-4 см), а затем параллельно копчику на глубину 8-10 см.

3. Приоткрыть вентиль, чтобы вода медленно поступала в кишечник

4. Предложить пациенту расслабиться и медленно глубоко дышать животом, поглаживая его против часовой стрелки

5. Следить за уровнем убывающей жидкости. Если вода не поступает в кишечник, поднять кружку выше, чем на 1 м, или изменить положение наконечника. При отсутствии результата заменить наконечник. При неудержимых преждевременных позывах на дефекацию опустить кружку Эсмарха ниже.

Примечание: менять высоту кружки можно неоднократно.

6. Предложить пациенту глубоко дышать и поглаживать живот против часовой стрелки.

7. Закрыть вентиль после введения жидкости. Осторожно извлечь наконечник, отсоединить его от системы и положить в емкость с дезинфектантом.

8. Предложить пациенту лечь на спину и глубоко дышать, чтобы на какое-то время задержать воду в кишечнике (лучше на 5-10 мин).

9. Помочь пациенту встать с кушетки и дойти до унитаза, при неудержимом позыве на дефекацию подложить судно.

10. Убедиться, что процедура прошла эффективно (отделяемое должно содержать фекалии).

11. Предоставить пациенту возможность подмыться или подмыть его в случае необходимости.

12. Спросить пациента о самочувствии. Удостовериться, что он чувствует себя нормально.

III. Окончание процедуры.

1. Погрузить в емкость с дезинфектантом использованный инструментарий, обработать и утилизировать одноразовый в соответствии с методическими рекомендациями. Снять перчатки. Вымыть и осушить руки.

2. Сделать запись в медицинских документах о выполнении процедуры и реакции пациента.

ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

Уровни усвоения практических навыков:

1. Теоретическое знание манипуляции.
2. Участие в выполнении манипуляции.
3. Практическое выполнение манипуляции под контролем.
4. Самостоятельное выполнение манипуляции.

Перечень практических навыков и уровень их усвоения на производственной практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»

п/п	Практические навыки	Уровень усвоения	Рекомендуемый объем	Фактически выполнено
1.	Определение частоты и характера пульса, дыхательных движений, измерение АД и температуры тела.	4	10	
2.	Записывание и расшифровка ЭКГ.	3	5	
3.	Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона	4	ежедневно	
4.	Разведение антибиотиков	4	ежедневно	
5.	Выполнение внутривенных инъекций	3	3-4	
6.	Выполнение подкожных инъекций	3	ежедневно	
7.	Выполнение внутримышечных инъекций	3	ежедневно	
8.	Проведение внутривенного струйного вливания	3	ежедневно	
9.	Трактование лабораторных исследований (общего анализа мочи, крови, мокроты; биохимический анализ крови; мочи по Нечипоренко, Зимницкому).	3	5	
10.	Измерение диуреза, собирание мочи для общего анализа, пробы по Нечипоренко, Зимницкому.	4	5-6	
11.	Проведение катетеризации мочевого пузыря.	3	1-2	
12.	Постановка очистительной, сифонной и лечебных клизм, газоотводной трубки.	3	3	
13.	Деконтаминация шприцев и другого медицинского инструментария, проведение предстерилизационной очистки	4	ежедневно	
14.	Транспортировка больных, использование средств транспортной иммобилизации	4	5	
15.	Проведение экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании	4	по необходимости	

	биологических жидкостей пациента на кожу, слизистые, при уколе и порезе			
16.	Использование средств временной остановки кровотечений, наложение жгута. Оценка тяжести кровопотери.	3	4	
17.	Оказание помощи при отравлениях, промывание желудка.	3	1-2	
18.	Постановка согревающего компресса	4	1-2	
19.	Наложение давящей повязки	3	1-2	
20.	Неотложная помощь при обмороке	4	1-2	
21.	Оказание доврачебной помощи при болях в сердце	4	1-2	
22.	Неотложная помощь при коллапсе	4	1-2	
23.	Оказание доврачебной помощи больным при внезапной одышке (удушьё)	3	1-2	
24.	Оказание доврачебной помощи больным при острой аллергической реакции	3	1-2	
25.	Оказание доврачебной помощи больным при приступе аритмии	3	1-2	
26.	Оказание доврачебной помощи больным при гипертоническом кризе	3	1-2	
27.	Проведение реанимационных мероприятий (НМС, ИВЛ)	3	1-2	
28.	Заполнение медицинской документации	4	ежедневно	

ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент (ка) 3 курса _____ группы медико-профилактического факультета

_____ (Ф.И.О.)

проходил (а) производственную практику «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» в _____

_____ (указать структурное подразделение)

_____ (указать медицинскую организацию)

Теоретическая подготовка, умение применять знания на практике _____.

Производственная дисциплина и прилежание соответствует /не соответствует нормам медицинской этики и деонтологии.

Внешний вид: полностью соответствует/частично соответствует/не соответствует общепринятым нормам медицинской формы.

Понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии _____

Регулярно/нерегулярно/ ведется дневник и формирование навыков и умений, предусмотренных программой практики.

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, санитарно-гигиенических норм и правил, инфекционной и противопожарной безопасности _____

Умение заполнять медицинскую документацию _____

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с медицинским персоналом, пациентами и их родственниками _____

Освоил(а)/частично /не освоил(а) общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность, уравновешенность _____

Рекомендуемая оценка _____

Общий руководитель практики от медицинской организации _____

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Непосредственный руководитель практики от медицинской организации _____

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П. лпо

« _____ » _____ 201 _ г.