

Государственное автономное профессиональное образовательное
учреждение Тюменской области
«Тюменский медицинский колледж»



**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание
неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело
4 курс 8 семестр**

Обучающегося _____ курса _____ группы

Ф.И.О. _____

Место прохождения практики (база практики)

Время прохождения практики:

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

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О., должность

Непосредственный – Ф.И.О., должность

Методический – Ф.И.О., должность

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дневник производственной практики МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе специальности 31.02.01 Лечебное дело предназначен для обучающихся ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж», позволит закрепить навыки работы с учетно-отчетной документацией, подготовить отчет по итогам практики.

Обязательным условием допуска к производственной практике является освоение теоретического курса по МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, освоение профессиональных компетенций ПК 3.1–3.6. в процессе учебных занятий и учебной практики профессионального модуля.

К практике, предполагающей участие в оказании медицинской помощи гражданам, допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующими приказами, имеющие допуск к работе в личной медицинской книжке. На практике обучающийся должен иметь: спецодежду.

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

Цель производственной практики:

Формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение опыта практической работы по специальности при изучении ПМ.03. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе

Задачи производственной практики:

получить практический опыт:

- проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

уметь:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определять показания 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;

знать:

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- правила заполнения медицинской документации

Совместно с руководителями практики обучающиеся выполняют все виды работ, предусмотренные программой практики. Практика проходит под контролем методического, общего и непосредственного руководителей практики. Непосредственный руководитель производственной практики ежедневно выставляет в дневник оценки. В случае невозможности выполнения каких-либо видов работ, предусмотренных программой практики в медицинской организации, ввиду отсутствия назначений или других причин, обучающийся отрабатывает манипуляцию в симуляционном центре.

К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся, выполнившие требования программы производственной практики и предоставившие полный пакет учетно-отчетной документации.

При выставлении итоговой оценки за производственную практику учитываются результаты экспертизы овладения обучающимися общими и профессиональными компетенциями, грамотность и аккуратность ведения учетно-отчетной документации, характеристика с места прохождения производственной практики.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Дневник (формат А 4, двусторонняя печать) ведется практикантом от первого лица, заполняется ежедневно «от руки», на каждый день отводится отдельная страница. Обязательно делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности. Манипуляционный лист ежедневно отражает количество выполненных практикантом видов работ согласно графика, в котором представлен перечень отделений и количество дней/часов практики. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется практическая работа в данный день практики. Записи должны содержать профессиональные термины, быть структурированными, четко выделять:

- ✓ что видел и наблюдал практикант;
- ✓ что им было проделано самостоятельно;
- ✓ какую санитарно-просветительскую работу проводил.

В качестве приложения к дневнику практики обучающийся оформляет методические материалы, подтверждающие практический опыт: образцы оформления медицинской документации, текст беседы о гигиене, здоровом образе жизни, учебную историю болезни в соответствии с заданием практики.

Оформление дневника практики ежедневно контролируется непосредственным руководителем с выставлением оценки. При выставлении оценок по пятибалльной системе в графе «Оценка, подпись непосредственного руководителя» учитывается количество и качество выполненных работ, правильность и полнота описания видов работ, наблюдений и т.п. знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей.

Отчет по итогам практики состоит из двух разделов: цифрового и текстового. В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики выполненных видов работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике в манипуляционном листе. В текстовом отчете необходимо отметить положительные и отрицательные стороны практики, дополнительные знания и навыки, полученные во время практики, участие в общественной жизни медицинской организации, предложения по организации и методике проведения практики. Отчет заверяется общим руководителем практики.

Аттестационный лист, включающий характеристику, и отражающий сформированность общих и профессиональных компетенций заполняют по итогам практики общий и непосредственный руководители.

ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Наименование структурного подразделения	Количество дней	Количество часов
Выездная бригада ССМП	12	72

Распределение часов производственной практики может быть изменено по усмотрению руководителя производственной практики.

Утверждаю

Начальник отдела
практического обучения

А.Н. Юмачиков

« ___ » _____ 20__ г.

ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

Структурное подразделение	Код ПК	Виды работ	Количество дней/часов
1	2	3	4
Станция скорой медицинской помощи	ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ПК 3.4. ПК 3.5. ПК 3.6. ПК 3.7. ПК 3.8.	Анализ территории обслуживания, перечня ЛПО, с которыми взаимодействует СМП; Узнавать принципы организации; функционирования станций/подстанций СМП; Анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно, в составе различных бригад СМП; Изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними; Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП; 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, фельдшеру при выполнении манипуляций; Мониторинг состояния пациента; Оформление учебной документации; Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала.	12/72

Индивидуальное задание

Методический руководитель _____ / _____

Ознакомлен _____ / _____

Дата выдачи задания « ___ » _____ 20__ г.

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

№ п/п	Перечень манипуляций	Код ПК	День/месяц											ОБЩЕ КОЛ-ВО	САМООЦЕНКА	ОЦЕНКА НЕП-ГО РАБ.	Подпись НЕПОСТ. РУК-ЛЯ	
1.	Курация пациентов с различными заболеваниями	ПК 3.1., ПК 3.2.																
2.	Осуществление перкуссии, пальпации, аускультации	ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 3.5.																
3.	Сбор жалоб и анамнеза у пациентов различных возрастных групп	ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.7.																
4.	Проведение антропометрии (рост, масса, объем грудной клетки, живота) у пациентов различных возрастных групп	ПК 3.4., ПК 3.5.																
5.	Проведение термометрии у пациентов различных возрастных групп	ПК 3.4., ПК 3.5.																
6.	Измерение артериального давления у пациентов различных возрастных групп	ПК 3.4., ПК 3.5.																
7.	Подсчет пульса у пациентов различных возрастных групп	ПК 3.4., ПК 3.5.																
8.	Транспортировка пациента в приемное отделение.	ПК 3.4., ПК 3.5.																

9.	Осуществление простых медицинских услуг в рамках своих полномочий (подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций, внутривенных капельных вливаний).	ПК 3.5.																
10.	Проведение дезинфекции в течение работы и по ее окончании.	ПК 3.3.																
11.	Проведение дезинфекции в течение работы и по ее окончании.	ПК 3.3.																
12.	Оценка осложнений, возникающих при применении лекарств и оказание пациенту необходимой помощи.	ПК 3.5.																
13.	Оказание помощи при неотложных состояниях.	ПК 3.8.																
14.	Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов и их родственников	ПК 3.4.																
15.	Осуществление набора, раздачи и хранения лекарств.	ПК 3.7.																
16.	Осуществление ухода за пациентами.	ПК 3.8.																
17.	Оформлять медицинскую документацию.																	

