

Министерство здравоохранения Алтайского края
Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Бийский медицинский колледж»

«Утверждаю»
Зам. директора КГБПОУ БМК по УПР
Чикинева В.С.

Программа
преддипломной практики студентов
КГБПОУ «Бийский медицинский колледж»
по специальности 31.02.01 Лечебное дело
углубленной подготовки

Рассмотрено на заседании
клинической ЦК «__»__2020
Протокол № ____
Председатель: ____

Программа для прохождения преддипломной практики студентов КГБ ПОУ «Бийский медицинский колледж» по специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки разработаны в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.02.01 Лечебное дело. «Положением об организации и проведении практической подготовки студентов, обучающихся по программам подготовки специалистов среднего звена в КГБ ПОУ «Бийский медицинский колледж», «Положением об аттестации по итогам производственной практики студентов КГБ ПОУ «Бийский медицинский колледж», программой преддипломной практики по специальности 31.02.01 лечебное дело углубленной подготовки.

Данная программа служит предписанием для студентов медицинского колледжа специальности «Лечебное дело» по освоению и аттестации различных видов практической деятельности, входящих в производственную практику (преддипломную) при дистанционном прохождении преддипломной практики.

Организация-разработчик: КГБПОУ «Бийский медицинский колледж».

Разработчики:

Чикинева В.С. – заместитель директора КГБПОУ БМК по учебно-практической работе;

Сушенцева О.Ф. – преподаватель профессиональных модулей.

Программа производственной (преддипломной) практики профессиональных модулей ПМ 01 - ПМ 06, разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 «Лечебное дело» и рабочих программ профессиональных модулей ПМ 01 - ПМ 06.

Программа производственной (преддипломной) практики является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01. Лечебное дело в части освоения основных видов профессиональной деятельности: «Диагностическая деятельность», «Лечебная деятельность», «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе», «Профилактическая деятельность», «Медико-социальная деятельность», «Организационно-аналитическая деятельность» и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

Диагностическая деятельность

- ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
- ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.
- ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
- ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.
- ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.
- ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.
- ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

Лечебная деятельность

- ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
- ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.
- ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.
- ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
- ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
- ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

- ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.
- ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
- ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.
- ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
- ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Профилактическая деятельность

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

Медико-социальная деятельность

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь

ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников

военных действий, лиц из группы социального риска

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию

Организационно-аналитическая деятельность

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы команды.

ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.

ПК 6.3. Вести медицинскую документацию

ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.

ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

1. Цели производственной (преддипломной) практики

Целью производственной практики (преддипломной) является закрепление общих и профессиональных компетенций и приобретение практиче-

ского опыта работы по специальности квалификации базовой подготовки – Фельдшер.

2. Задачи производственной (преддипломной) практики

Задачами производственной практики (преддипломной) являются:

- формирование общих и профессиональных компетенций, знакомство с режимом работы скорой медицинской помощи, ФАПа.
- приобретение студентами навыков проведения диагностической, лечебной, профилактической деятельности, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе под руководством общего, непосредственного и методического руководителей;
- формирование у студентов клинического мышления и поведения, обеспечивающего решение профессиональных задач;
- соблюдение этических и правовых норм поведения медицинского работника.

3. Требования к условиям допуска обучающихся, к производственной практике (преддипломной)

Обязательным условием допуска к производственной практике является освоение программы теоретического курса, выполнение программы учебной и производственной практики по профилю специальности, предусмотренных ФГОС.

Студент должен иметь первоначальный практический опыт:

- обследования пациента;
- интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза;
- заполнения истории болезни, амбулаторной карты пациента.
- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста;
- оказания медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии.
- проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;

- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;
 - определения групп риска развития различных заболеваний;
 - формирования диспансерных групп;
 - проведения специфической и неспецифической профилактики;
 - организации работы школ здоровья, проведения занятий для пациентов с различными заболеваниями;
 - проведения санитарно-гигиенического просвещения населения;
 - реабилитации пациентов при различных заболеваниях и травмах в разных возрастных группах;
 - обучения пациента и его окружение вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры;
 - осуществления психологической реабилитации;
 - проведения комплексов лечебной физкультуры пациентам различных категорий;
 - осуществления основных физиотерапевтических процедур по назначению врача;
 - проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
 - работы с нормативно-правовыми документами;
 - работы с прикладными информационными программами, применяемыми в здравоохранении;
 - работы в команде; ведения учетно-отчетной документации
- уметь:
- планировать обследование пациента;
 - осуществлять сбор анамнеза;
 - применять различные методы обследования пациента;
 - формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
 - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
 - оформлять медицинскую документацию.
 - проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
 - определять тактику ведения пациента;
 - назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
 - определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
 - применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
 - определять показания к госпитализации пациента и организовать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
 - проводить лечебно-диагностические манипуляции;
 - проводить контроль эффективности лечения;
 - осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- 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;
- организовывать и проводить занятия в школах здоровья для пациентов с различными заболеваниями;
- применять в практической деятельности нормы и принципы профессиональной этики;
- обучать пациента и его окружение сохранять и поддерживать максимально возможный уровень здоровья;
- организовывать и проводить профилактические осмотры населения разных возрастных групп и профессий;
- проводить санитарно-гигиеническую оценку факторов окружающей среды;
- обучать пациента и его окружение вопросам формированию здорового образа жизни;
- проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения различных возрастов;
- определять группы риска развития различных заболеваний;
- осуществлять скрининговую диагностику при проведении диспансеризации населения;
- организовывать диспансеризацию населения на закрепленном участке;
- осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами;
- проводить специфическую и неспецифическую профилактику заболеваний;
- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке;

- организовывать и поддерживать здоровье сберегающую среду;
- организовывать и проводить патронажную деятельность на закрепленном участке;
- проводить оздоровительные мероприятия по сохранению здоровья у здорового населения;
- проводить комплекс упражнений по лечебной физкультуре при различных заболеваниях;
- проводить основные приемы массажа и лечебной физкультуры;
- проводить физиотерапевтические процедуры;
- определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- составлять программу индивидуальной реабилитации;
- организовывать реабилитацию пациентов;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам;
- проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска;
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- организовать рабочее место;
- рационально организовать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде;
- анализировать эффективность своей деятельности;
- внедрять новые формы работы;
- использовать нормативно-правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность;
- вести утвержденную учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием компьютера;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- применять методы медицинской статистики, анализировать полученные данные;
- участвовать в защите прав пациента.

Обучающийся должен знать:

- топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;
- биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;
- строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;
- основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе;
- определение заболеваний;
- общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний;

- патогенез и патологическую анатомию заболеваний;
- клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.
- принципы лечения и ухода в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп.
- 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;
- принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
- классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
- основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
- принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях;
- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях
- роль фельдшера в сохранении здоровья человека и общества;
- факторы риска развития заболеваний в России и регионе;
- роль и значение диспансерного наблюдения, принципы организации групп диспансерного наблюдения;

- особенности организации диспансеризации и роль фельдшера в ее проведении;
- принципы диспансеризации при различных заболеваниях;
- группы диспансерного наблюдения при различной патологии;
- виды профилактики заболеваний;
- роль фельдшера в организации и проведении профилактических осмотров у населения разных возрастных групп и профессий;
- закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека;
- методику санитарно-гигиенического просвещения;
- значение иммунитета;
- принципы организации прививочной работы с учетом особенностей региона;
- пути формирования здорового образа жизни населения;
- роль фельдшера в организации и проведении патронажной деятельности;
- виды скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения;
- нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении
- основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения;
- виды, формы и методы реабилитации;
- основы социальной реабилитации;
- принципы экспертизы временной нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах;
- группы инвалидности и основы освидетельствования стойкой утраты трудоспособности в МСЭ;
- общее и специальное физиологическое воздействие физических упражнений и массажа на организм человека;
- психологические основы реабилитации;
- основные виды физиотерапевтических процедур и возможности их применения в реабилитации;
- общее и специальное физиологическое воздействие санаторно-курортного лечения на организм человека;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- особенности организации социальной помощи пожилым, престарелым людям и инвалидам;
- принципы медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из групп социального риска.
- основные нормативные и правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность;
- компьютерные сети и сетевые технологии обработки информации;
- методы защиты информации;
- основные понятия автоматизированной обработки информации;

- базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ;
- использование информационных технологий в здравоохранении;
- демографические проблемы Российской Федерации, региона;
- значение мониторинга;
- медицинскую статистику;
- виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности;
- принципы ведения учета и отчетности в деятельности фельдшера;
- функциональные обязанности фельдшера, работника структурного подразделения;
- вопросы экономики, планирования, финансирования здравоохранения;
- основы организации лечебно-профилактической помощи населению;
- принципы организации оплаты труда медицинского персонала, учреждений здравоохранения;
- принципы организации медицинского страхования;
- основы управления качеством медицинской помощи.

4. Место и время проведения производственной (преддипломной) практики.

Производственная (преддипломная) практика проводится в течение 4-х недель дистанционно. Количество часов на освоение программы производственной практики (преддипломной) – 144 часа.

Если условия преддипломной практики позволяют, то она проводится на базе ЛПУ города Бийска (по решению администрации ЛПУ и согласованию с администрацией КГБПОУ БМК).

5. Формы проведения производственной практики (преддипломной)

Производственная практика (преддипломная) проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем заместителя директора по учебно-практической работе колледжа и преподавателей профессиональных модулей (методических руководителей от колледжа). На методических руководителей возлагается обязанность по контролю выполнения программы профессиональной практики и графика работы студентов.

В период прохождения практики студенты знакомятся со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка, получают инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности. Студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка ЛПУ и строго соблюдать технику безопасности, санитарно-противоэпидемический режим.

6. Структура и содержание практики

6.1. Преддипломная дистанционная производственная практика

Задания обязательные для выполнения

1 этап. Тестирование

Находясь на дистанционном обучении, студенты должны подготовиться к итоговому тестированию в режиме онлайн по итогам преддипломной практики. После подготовки, они должны выйти на дистантную форму обучения и пройти итоговое тестирование.

2 этап. История болезни

Каждый студент должен написать историю болезни пациента, исходя только от предложенного диагноза. План истории должен включать следующие пункты:

- паспортная часть;
- жалобы при поступлении;
- анамнез заболевания;
- анамнез жизни;
- объективный осмотр;
- обоснование предварительного диагноза;
- план обследования пациента и ожидаемый результат при данном заболевании;
- описание возможных неотложных состояний и оказание помощи на догоспитальном этапе (по стандарту):
 - описать принципы лечения больного в стационаре с обоснованием каждого пункта назначения;
 - при необходимости ухода за больным: алгоритм ухода в полном объеме с полным сестринским вмешательством;
 - составить план реабилитации при выписке из стационара.

В дневнике прохождения практики необходимо будет сделать записи по курации этого пациента в течение недели, с описанием подготовки его к необходимым манипуляциям. Там же описать неотложные состояния, которые могут возникнуть, и алгоритм неотложной помощи.

Работая с препаратами, опишите фармакокинетику и фармакодинамику каждого лекарственного средства.

История болезни для проверки выполняется только в электронном варианте, в бумажном варианте она будет сдаваться позже.

Варианты диагнозов для истории болезни

1. ИБС. Острый коронарный синдром. Постинфарктный кардиосклероз. Желудочковая экстрасистолия. СН I стадия, III ф. кл.

2. Гипертоническая болезнь II стадии, степень 2. Дислипидемия. Гипертрофия левого желудочка. Риск 3.

3. Гипертоническая болезнь III стадии, достигнутая степень 1. Риск 4. Соп.: ИБС, стабильная стенокардия напряжения II ФК.

4. Гипертоническая болезнь I стадии. Риск 4. Соп.: Сахарный диабет тип 2, компенсация.

5. НЦД, психогенная, по кардиальному типу с кардиогическим, тахи-кардиальным и тревожным синдромами, лёгкая степень тяжести.
6. Внебольничная пневмония, пневмококковая, нижней доли правого легкого, тяжелое течение. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН 2 ст.
7. Внебольничная пневмония верхней доли правого легкого, средней степени тяжести.
8. Хроническая обструктивная болезнь легких IV, крайне тяжелое течение, смешанный фенотип, обострение. ДН II.
9. Хроническая обструктивная болезнь легких II, средней степени тяжести, преимущественно эмфизематозный тип, обострение. ДН I.
10. Бронхиальная астма, аллергического генеза, среднетяжелое течение, обострение средней степени тяжести. ДН I ст. ВН 0 ст.
Соп.: Гипертоническая болезнь III ст., риск 4. Ожирение III ст.
11. Бронхиальная астма, неаллергического генеза, тяжелого течения, стероид зависимая, обострение средней степени тяжести.
12. Обострение хронического гломерулонефрита нефротического варианта течения (минимальные морфологические изменения)
13. Обострение хронического гломерулонефрита с изолированным мочевым синдромом.
14. Обострение хронического пиелонефрита левой почки
15. Ревматоидный артрит, серопозитивный по ревматоидному фактору активность II с системными проявлениями (синовитами лучезапястных и голеностопных суставов, ревматоидными узелками, «сухим» кератоконъюнктивитом), эрозивный артрит, ФН – II ст.
16. Подагра, хроническое течение, рецидивирующий полиартрит, подагрическая нефропатия (нефролитиаз)
17. Геморрагический васкулит с поражениями голеностопных и коленных суставов, абдоменалгиями, акт. II.
18. Хронический гепатит неуточненной этиологии с минимальной биохимической активностью с умеренным фиброзом.
19. Хр. вирусный гепатит С, РНК+, генотип 1в, высокая вирусная нагрузка, стадия фиброза 2.
20. Язвенный колит в стадии обострения, тотальное поражение толстого кишечника, тяжелое течение, впервые выявленный.
Соп.: Железодефицитная анемия легкой степени тяжести.
21. Болезнь Крона с локализацией в прямой и сигмовидной кишке, средней степени тяжести, впервые выявленная.
22. Обострение язвенной болезни с локализацией по большой кривизне желудка диаметром 1,0 x 0,4 см. Н.р. (-). Рубцовая деформация луковицы ДПК
23. Обострение язвенной болезни ДПК с локализацией 3х язв в луковице на передней стенки диаметром 0,5x0,3x0,6 см. и 1,5 см. Эрозивный гастродуоденит, ассоциированный с хеликобактерной инфекцией.

24. Обострение хронического рецидивирующего панкреатита средней степени тяжести с болевым синдромом с экскреторной недостаточностью. Состояние после холецистэктомии по поводу ЖКБ от 2019г.
25. Сахарный диабет 1 тип, тяжелое течение, лабильное, с частыми гипогликемическими состояниями; стадия субкомпенсации.
Осл: Диабетическая ретинопатия; диабетическая сенсомоторная полинейропатия верхних и нижних конечностей.
26. Сахарный диабет 2 тип, средней тяжести в стадии субкомпенсации.
Осл: Диабетическая катаракта OS. Соп.: Гипертоническая болезнь 3 стадия. Достигнутая нормотония. Риск 4.
27. Острый гангренозно-перфоративный аппендицит. Периаппендикулярный абсцесс.
28. Внематочная беременность, по типу разрыва трубы. Геморрагический шок 1- II
29. ЖКБ, острый калькулезный холецистит. Гнойный холангит. Механическая желтуха
30. Язвенная болезнь желудка. Продолжающееся желудочное кровотечение. Геморрагический шок средней степени тяжести.
31. Рожь левой голени первичная, эритематозно-буллезная форма. Фон: тромбоз глубоких вен нижних конечностей. Септический шок.
32. Холера (бактериологическое исследование — вибрион Эль-Тор). Холерный гастроэнтерит. Холерный алгид. Печеночно-почечная недостаточность. Хронический атрофический гастрит.
33. Менингококковый гнойный менингит. Геморрагический синдром, синдром Уотерхауса – Фридерексена: острая недостаточность надпочечников.
34. Острый вирусный гепатит В. Печеночная кома. Хроническая алкогольная интоксикация с полиорганными поражениями: алкогольная энцефалопатия, полинейропатия, атрофический гастрит.
35. Комбинированная дифтерия ротоглотки и носа, токсическая форма.
36. Острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу в правом полушарии с левосторонним гемипарезом у больной гипертонической болезнью и атеросклерозом.
37. Острое нарушение мозгового кровообращения по типу субарахноидального кровоизлияния, судорожный синдром. Не исключен разрыв аневризмы сосудов головного мозга.
38. Генуинная эпилепсия с большими судорожными припадками, осложненная эпилептическим статусом. Отек мозга.
39. Сочетанная травма: ушиб головного мозга средней степени тяжести с переломом основания черепа средней черепной ямки, субарахноидальное кровоизлияние (гематома?), левосторонний гемипарез. Перелом верхней трети правого бедра. Шок первой степени тяжести.
40. ВИЧ в стадии вторичных заболеваний (3 В, СПИД). Пневмоцистная пневмония?

3 этап. Направление работы по профилактике COVID-19

В дневнике практики необходимо выполнить следующие задания:

- сформулируйте и запишите тактику фельдшера на приеме в амбулатории или поликлинике при подозрении на COVID-19;
- сформулируйте и запишите алгоритм действия фельдшера скорой помощи на догоспитальном этапе при подозрении на COVID-19;
- сформулируйте и запишите основные подходы к лечению пациентов с COVID-19 осложненные пневмонией;
- сформулируйте и запишите правила транспортировки пациента с подозрением на COVID-19 в стационар;
- запишите основные принципы организации медицинской помощи при угрозе развития пандемии;
- разработайте буклет, листовку или санбюллетень по профилактике COVID-19 в электронном виде. Бумажный вариант раздайте населению или в организациях при осуществлении волонтерской работы (предоставив фотоотчет).

6.2. Преддипломная производственная практика

1 этап. Тестирование

Проявляя преддипломную практику, студенты должны подготовиться к итоговому тестированию. И перед сдачей зачета пройти тестирование на базе КГБПОУ БМК.

2 этап. История болезни

Находясь на лечебной базе, каждый студент должен написать историю болезни пациента. План истории должен включать следующие пункты:

- паспортная часть;
- жалобы при поступлении;
- анамнез заболевания;
- анамнез жизни;
- объективный осмотр;
- обоснование предварительного диагноза;
- план обследования пациента и ожидаемый результат при данном заболевании;
- описание возможных неотложных состояний и оказание помощи на догоспитальном этапе (по стандарту):
 - описать принципы лечения больного в стационаре с обоснованием каждого пункта назначения;
 - при необходимости ухода за больным: алгоритм ухода в полном объеме с полным сестринским вмешательством;
 - составить план реабилитации при выписке из стационара.

В дневнике прохождения практики необходимо будет сделать записи по уходу за этим пациентом в течение недели, с описанием подготовки его к

необходимым манипуляциям. Там же описать неотложные состояния, которые могут возникнуть, и алгоритм неотложной помощи.

Работая с препаратами, опишите фармакокинетику и фармакодинамику каждого лекарственного средства.

История болезни для проверки выполняется только в электронном варианте, в бумажном варианте она будет сдаваться позже.

При прохождении приктики на базе станций скорой медицинской помощи, студенты заполняют 5 карт вызовов скорой помощи, и представляют их на зачет по ПП.

3 этап. Направление работы по профилактике COVID-19

В дневнике практики необходимо выполнить следующие задания:

- сформулируйте и запишите тактику фельдшера на приеме в амбулатории или поликлинике при подозрении на COVID-19;
- сформулируйте и запишите алгоритм действия фельдшера скорой помощи на догоспитальном этапе при подозрении на COVID-19;
- сформулируйте и запишите основные подходы к лечению пациентов с COVID-19 осложненные пневмонией;
- сформулируйте и запишите правила транспортировки пациента с подозрением на COVID-19 в стационар;
- запишите основные принципы организации медицинской помощи при угрозе развития пандемии;
- разработайте буклет, листовку или санбюллетень по профилактике COVID-19 в электронном виде. Бумажный вариант раздайте населению или в организациях при осуществлении волонтерской работы (предоставив фотоотчет).

7. Результаты освоения программы производственной практики (преддипломной)

Результатом освоения обучающимися программы производственной практики (преддипломной) является приобретение практического опыта работы по специальности квалификации базовой подготовки – Фельдшер в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК)

Результаты (освоенные ПК и ОК)	Основные показатели оценки результата	Этапы аттестации
Диагностическая деятельность		
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	- демонстрация правильности выбора тактики, последовательности обследования пациентов различных возрастных групп.	I, II этапы

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	- соблюдение алгоритмов исследования пациентов; полнота, точность, грамотность и использование медицинской терминологии, формулирование диагноза.	I, II этапы
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	- демонстрация умений по: -подготовке пациента к дополнительным методам исследования; -оценке результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования	I, II, III этапы
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	- демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках.	I, II этапы
ПК 1.5. Проводить Диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.	- демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды.	I, II этапы
ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.	- демонстрация умений по диагностике смерти и заполнению необходимой документации	I, II этапы
Лечебная деятельность		
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	- демонстрация умений по назначению немедикаментозного и медикаментозного лечения; - определению показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств.	I, II этапы
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента	- демонстрация определения показаний к госпитализации пациента; - организация транспортировки в ППУ	I, II, III этапы
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства	- демонстрация умений по применению лекарственных средств пациентам различных возрастных групп; - проведению лечебно-диагностических манипуляций;	I, II этапы

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения	- демонстрация умений по контролю эффективности лечения.	I, II этапы
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	- демонстрация умений по осуществлению контроля состояния пациента	I, II этапы
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	- демонстрация умений по организации специализированного сестринского ухода за пациентами различных возрастных групп.	I, II этапы
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	-демонстрация умений по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению.	I, II, III этапы
Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе		
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний	-правильность проведения обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; -правильность оценки тяжести состояния пациента и выделения ведущего синдрома с использованием результатов клинического и дополнительных методов обследования; -правильность проведения дифференциальной диагностики неотложных состояний; -правильность формулировки диагноза и его обоснования	I, II, III этапы
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	- правильность выбора тактики, последовательность и соответствие её компонентов диагнозу	I, II этапы
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств; - полнота и точность выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами.	I, II этапы
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий	- соблюдение эффективности, результативности и полезности проводимых мероприятий	I, II, III этапы

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента	- полнота выбора параметров контроля за состоянием пациента и их анализ	I, II, III этапы
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар	- аргументированность решения и соответствие его нормативным актам - правильность выбора вида транспортировки и её организации; - соблюдение принципов эргономики при перемещении пациента.	I, II, III этапы
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	-организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую помощь, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях, при различных видах повреждений	I, II, III этапы
Профилактическая деятельность		
ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении	- уровень знаний нормативно-правовой базы по организации диспансеризации населения при заболеваниях и состояниях в различных возрастных группах. - полнота соблюдения требований и условий организации диспансеризации населения.	I, II этапы
ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке	- уровень знаний нормативно-правовой базы по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий. - полнота соблюдения требований проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий	I, II, III этапы

<p>ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно-правовой базы по проведению санитарно-гигиенического просвещения населения. - полнота соблюдения требований и условий проведения санитарно-гигиенического просвещения населения. - правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных информационно-агитационных материалов для населения. 	<p>I, II, III этапы</p>
<p>ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно-правовой базы по диагностике групп здоровья. - уровень деловой активности. - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации. 	<p>I, II этапы</p>
<p>ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно-правовой базы по проведению иммунопрофилактики. - полнота соблюдения требований и условий проведения иммунопрофилактики. - последовательность и точность выполнения простых медицинских услуг при проведении иммунопрофилактики. - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации. 	<p>I, II этапы</p>

<p>ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно-правовой базы проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения. - полнота соблюдения требований проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения. - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации. 	<p>I, II, III этапы</p>
<p>ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно-правовой базы по организации здоровьесберегающей среды - полнота соблюдения требований по организации здоровьесберегающей среды. 	<p>I, II этапы</p>
<p>ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно-правовой базы по организации и проведению работы школ здоровья пациентов и их окружения. - участие в работе «Школ здоровья»; - доступное, грамотное проведение лекций и бесед; - оформление информационных, рекламных буклетов, слайд-шоу по пропаганде здорового образа жизни; - проведение презентаций, тренингов; - консультирование населения по вопросам рационального питания, планирования семьи, иммунопрофилактики; 	<p>I, II, III этапы</p>
<p>Медико-социальная деятельность</p>		

<p>ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - полнота знаний нормативно-правовой базы по осуществлению медицинской реабилитации пациентов с различной патологией; - осуществление реабилитации пациентов при различных заболеваниях и травмах в разных возрастных группах; - правильность проведение комплексов ЛФК и медицинского массажа пациентам различных категорий; - осуществление основных физиотерапевтических процедур по назначению врача; - обоснованность направления на санаторнокурортное лечение. 	<p>I, II, III этапы</p>
<p>ПК 5.2. Проводить Психосоциальную реабилитацию.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - осуществление психологической реабилитации; - организация социальной помощи пожилым, престарелым и инвалидам 	<p>I, II этапы</p>
<p>ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь</p>	<ul style="list-style-type: none"> - последовательность и точность выполнения манипуляций больным, нуждающимся в паллиативной помощи; 	<p>I, II этапы</p>
<p>ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - полнота знаний нормативно-правовой базы по проведению медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска. 	<p>I, II этапы</p>

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности	<ul style="list-style-type: none"> - полнота знаний нормативно-правовой базы по проведению экспертизы временной нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах; - правильность выделения приоритетного диагноза; - грамотность и аккуратность заполнения листка временной нетрудоспособности; - точность анализа показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности 	I, II этапы
Организационно-аналитическая деятельность		
ПК 6.1. Рационально организовать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	- обоснованность выбора психологических и этических аспектов при решении профессиональных задач в составе команды.	II, III этапы
ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.	- адекватность принятия решений в стандартных и нестандартных ситуациях при оказании медицинской и профилактической помощи населению	II, III этапы
ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики	- правильность организации противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда по месту работы фельдшера	II, III этапы
ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы I,	. - применение форм самообразования в области изучаемой дисциплины, использование инновационных технологий.	II, III этапы

ПК 1.7. ПК 2.8. ПК 3.7. ПК 4.9. ПК 5.6. ПК 6.3 Оформлять Медицинскую документацию. Вести медицинскую документацию	- правильность и аккуратность оформления медицинской документации; - полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии;	I, II, III этапы
---	--	------------------

Общие компетенции

Общие компетенции	Показатели оценки результата	Этап аттестации
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Проявление интереса к будущей профессии; понимание социальной значимости профессии фельдшера	II, III этапы
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	Обоснованность выбора типовых методов и способов выполнения профессиональных задач по диагностике заболеваний; эффективность и качество выполнения алгоритмов обследования пациентов	II, III этапы
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	Точность и быстрота оценки ситуации; своевременность и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях	II, III этапы
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	Результативность поиска необходимой информации для выполнения профессиональных задач по диагностике заболеваний, профессионального и личностного развития	II, III этапы
ОК 5. Использовать информационно – коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Эффективность и обоснованность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности фельдшера	I, II, III этапы
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	Коммуникабельность, уровень культуры, продуктивное взаимодействие и общение с обучающимися, преподавателями, пациентами, работодателями	I, II, III этапы

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	Проявление ответственности за работу коллектива и конечный результат; проведение самоанализа и коррекции результатов выполнения заданий	I, II, III этапы
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение своей квалификации	Эффективное планирование обучающимися способов повышения своего личностного роста и профессиональной квалификации фельдшера	I, II, III этапы
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	Готовность к внедрению инновационных технологий в деятельности фельдшера	I, II, III этапы
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа,	Соблюдение бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа; уважать социальные, культурные и религиозные различия соблюдение толерантного отношения к представителям социальных, культурных и религиозных общностей	I, II, III этапы
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	Соблюдение этических норм и правил взаимоотношений в обществе; выполнение природоохранных мероприятий	I, II, III этапы
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	Соблюдение требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	II, III этапы
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	Соблюдение и пропаганда здорового образа жизни с целью профилактики профессиональных заболеваний	II, III этапы

8. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики (преддипломной)

После прохождения производственной практики (преддипломной) обучающиеся обязаны предоставить документацию:

1. Дневник производственной практики (Приложение 1).
2. Отчет по производственной практике (Приложение 2).
3. Характеристика (Приложение 3).
4. Аттестационный лист оценки освоенных профессиональных компетенций (Приложение 4).
5. История болезни пациента.
6. Отзыв о прохождении практики в свободном варианте.

Документацию для отчета по итогам производственной практики можно так же взять на сайте КГБПОУ БМК.

9. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики (преддипломной)

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной практики на базах кабинетов КГБПОУ БМК (в оснащенных кабинетах организации профессиональной деятельности колледжа).

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики (преддипломной) и представившие полный пакет отчетных документов (п.8.). В процессе аттестации проводится экспертиза формирования общих и профессиональных компетенций и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

В случае прохождения практики по дистантной форме, документация вся сдается комиссии в электронном виде, собеседование проводится в режиме онлайн.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы документов:

1. формирования видов профессиональной деятельности (общих и профессиональных компетенций);
2. ведения документации;
3. характеристики с производственной практики (преддипломной).

9.1. Критерии оценок по 3-м этапам аттестации (дистант)

1 этап - тестирование

По результатам прохождения тестирования выставляется оценка с учетом общего количества ошибок: 10% ошибок – оценка «отлично», 20% оши-

бок – «хорошо», 30% ошибок – «удовлетворительно», количество ошибок более 30% - «не удовлетворительно».

2 этап – ведение документации, дневника и истории болезни.

«Отлично» - отчетная документация представлена в полном объеме;

- аттестационный лист имеет оценку «зачтено»,
- дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;

- текстовый отчет содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями;

- Истории болезни пациентов, заполнены студентом в соответствии с формой и требованиями ЛПУ, диагнозы сформулированы согласно МКБ X, тактика ведения пациентов, рекомендации обоснованы, грамотно изложен план ухода за пациентом, полно и точно обоснованы лечебные вмешательства, составлена программа реабилитации/профилактики.

«Хорошо» - отчетная документация представлена в полном объеме;

- аттестационный лист имеет оценку «зачтено»;
- дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;

- текстовый отчет содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями;

- Истории болезни пациентов, заполнены студентом с незначительными погрешностями, в формулировке диагнозов имеются незначительные неточности, тактика ведения пациентов, рекомендации обоснованы, изложен план ухода за пациентом, в обосновании и лечебных вмешательствах имеются неточности, составлена программа реабилитации/профилактики.

«Удовлетворительно» - отчетная документация представлена в полном объеме;

- аттестационный лист имеет оценку «зачтено»;
- дневник заполнен с нарушением требований, предъявляемых программой ПП;

- текстовый отчет не содержит анализа условий ПП и выводов;

- истории болезни пациентов оформлены с неточностями, не в полном объеме, в формулировке диагнозов имеются незначительные неточности, тактика ведения пациентов, рекомендации план ухода за пациентом составлены не в полном объеме, лечебные вмешательства перечислены, но не обоснованы.

- неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента;

- неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала;

- неумения оказать помощь.

- в программе реабилитации/профилактики имеются незначительные ошибки.

«Неудовлетворительно» - отсутствуют необходимые документы о прохождении ПП.

- дневник отсутствует или заполнялся не регулярно с нарушением требований, предъявляемых программой ПП;

- история болезни имеет грубые ошибки и не соответствует общим требованиям;

- основные показатели оценки результатов выполненной работы не могут продемонстрировать освоение общих и профессиональных компетенций.

3 этап – работа по профилактике ООИ (COVID-19).

Работа состоит из теоретических заданий и практического задания. Каждое теоретическое задание оценивается в 5 баллов, практическое задание – 25 баллов, с подтвержденным фотоотчетом. Максимальное количество баллов – 50.

Критерии оценки: 46-50 баллов – «отлично», 40-45 – «хорошо», 35-39 – «удовлетворительно», менее 34 баллов – «не удовлетворительное». При оценке выполненной работы учитывается содержание записи в дневниках по вопросам, а также качество, доступность, информативность выполненного раздаточного материала

9.2. Образец билета с эталоном ответа (в случае зачета по преддипломной практике в КГБПОУ БМК)

В случае прохождения ПП на клинической базе, студенты обязаны подготовиться к зачету по вопросам, которые выставлены на сайте КГБПОУ БМК в разделе преддипломная практика.

Министерство здравоохранения Алтайского края Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Бийский медицинский колледж Билет для контроля уровня знаний студентов по итоговой государственной квалификационной практике		
Отделение 31.02.01. «Лечебное дело»		
Рассмотрено на клинической цикловой комиссии «__» 2020 Председатель:	Билет №1 группа 341	«Утверждаю» Зам. директора по практическому обуче- нию КГБ ПОУ БМК Чикинева В.С
<p>1. Отчет о прохождении практики: характеристики, графики учета времени, проверка дневника практики.</p> <p>2. Защита истории болезни.</p> <p>3. Решение ситуационной задачи: Больной К., 57 лет, учитель, доставлен машиной скорой помощи с жа-</p>		

лобами на интенсивные давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжавшиеся в течение 1,5 часов, не снимающиеся приемом нитроглицерина, перебои в работе сердца, резкую общую слабость, холодный липкий пот. Накануне чрезмерно поработал физически на даче. В анамнезе - в течение 4-5 лет отмечает приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, длящиеся 3-5 минут, проходящие в покое и от приема нитроглицерина.

Объективно: кожные покровы бледные, акроцианоз, ладони влажные. Пульс 96 в минуту, единичные экстрасистолы. АД - 90/60 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 1,5 см. Тоны глухие, единичные экстрасистолы. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

Общий анализ крови : эр. - $4,3 \times 10^{12}$, лейкоц. - $9,2 \times 10^9$, п. - 4, сегм. - 66, л. - 23, м. - 7, СОЭ - 10 мм/ час.

1. Предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Наметьте план обследования в стационаре.
4. Какое лечение будет проводиться в стационаре.
5. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе.

4. Расскажите и продемонстрируйте на фантоме технику оказания помощи при попадании инородного тела в дыхательные пути ребенку.

Эталон ответа на задачу в билете № 1

1. ИБС: крупноочаговый инфаркт миокарда. Нарушение ритма по типу экстрасистолии.
2. Дифференциальная диагностика проводится со стенокардией, перикардитом, миокардитом, кардиомиопатией, расслаивающей аневризмой аорты, пневмотораксом, плевритом, ТЭЛА.
3. План обследования включает: общий анализ крови в динамике, ЭКГ в динамике, исследование крови на КФК, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, ПТИ, свертываемость крови, миоглобин мочи, рентгенографию органов грудной клетки, радиоизотопную диагностику, коронарографию.
4. Лечение: купирование болевого синдрома - наркотические анальгетики, нейролептики, фибринолитическая и антикоагулянтная терапия, антиаритмическая терапия, лечение осложнений.
5. Успокоить, усадить, нитроглицерин 3-хкратно, 1 г аспирина, анальгетики. Вызов на себя кардиобригады.

9.3. Оценка освоения видов профессиональной деятельности

Оценка освоения видов профессиональной деятельности проводится отдельно за каждый этап аттестации в соответствии с критериями оценок.

Итоговая оценка за аттестацию по итогам преддипломной практики складывается из оценки по результатам I, II и III этапов аттестации, но не выше оценки выставленной в медицинской организации за прохождение практики. Итоговая оценка объявляется в тот же день, после окончания работы комиссии.

КГБПОУ «Бийский медицинский колледж»
ДНЕВНИК
 производственной практики (преддипломной)
 обучающегося (ейся) группы _____ специальности

 (ФИО)

Место прохождения практики (организация, осуществляющая медицинскую деятельность, отделение):

 Руководители производственной практики (преддипломной):
 от организации, осуществляющей медицинскую деятельность (Ф.И.О. полностью, должность): _____

Непосредственный руководитель практики

 (фамилия, имя, отчество)

Общий руководитель практики

 (фамилия, имя, отчество)

от КГБПОУ «БМК» (Ф.И.О. полностью, должность): _____

 Методический руководитель практики – преподаватель колледжа

 (фамилия, имя, отчество)

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Время	Функциональное подразделение организации осуществляющей медицинскую деятельность

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руко-
------	--------------------------------	------------------------

		водителя практики

Приложение 2

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
(ПРЕДДИПЛОМНОЙ)**

Обучающегося (щейся)

_____ (ФИО)

Группы _____ Специальности _____

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 20__ г.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

Цифровой отчет

№ п/п	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			

Текстовой отчет

Руководитель практики от КГБПОУ «БМК»: _____

Руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

ИНСТРУКТАЖ ПО ТБ И САН-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ РЕЖИМУ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Дата проведения инструктажа:

Подпись обучающегося (ейся):

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

Место печати организации,
осуществляющей медицинскую деятельность: _____

Приложение 3

ХАРАКТЕРИСТИКА

на студента по окончании производственной практики (преддипломной).

1. Ф.И.О. студента _____

2. Место и срок прохождения практики _____

3. Теоретическая подготовка и умение применять на практике полученные в колледже знания _____

4. Внешний вид _____

5. Проявление сущности и социальной значимости своей будущей профессии _____

6. Анализ работы студента – степень закрепления и усовершенствования практических навыков, овладения материалом, предусмотренным программой практики _____

7. Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности _____

8. Работа в коллективе и команде, общение с коллегами, руководством, пациентами _____

9. Заполнение медицинской документации _____

10. Дисциплина (перечислить, имеющие место нарушения дисциплины) _____

11. Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность, уравновешенность, отношение с коллегами и пациентами _____

12. Недостатки в работе _____

13. Участие в общественной жизни коллектива _____

14. Виды профессиональной деятельности в соответствии с обозначенными программой (нужное подчеркнуть):

освоил (полностью, частично), не освоил.

15. Оценка работы по пятибалльной системе

« ___ » ___ 2020 г.

Общий руководитель _____
Непосредственный руководитель _____
М.П.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Дневник ведется отдельно по каждому разделу практики.
2. В начале дневника заполняется график прохождения всех разделов производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программами практики.

3. Дневник (форма дневника прилагается) ведется на развернутом листе.

4. Ежедневно в графе «Содержание и объем проведенной работы» регистрируется вся проведенная работа студента в соответствии с программой практики с указанием непосредственного руководителя.

Также заполняется подробное описание способов применения манипуляций, предметов ухода и медтехники, проведения инъекций, прописи рецептов, описания приборов, проведенных анализов, микропрепаратов и т.д., впервые принявшиеся на данной практике и то, что студент наблюдал в течение дня, симптомы тех или иных заболеваний.

Примечание: подробное описание впервые проведенных перечисленных работ разрешается проводить в отдельной тетради, являющейся неотъемлемым приложением дневника. В этом случае в дневнике регистрируется проделанная работа и указывается, что подробное описание той или иной работы помещено в приложении дневника (с указанием страницы).

5. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.д. повторно не описываются, указывается лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.

6. В записях в дневнике следует четко выделить: что видел и наблюдал студент; что им было проделано самостоятельно, в т. ч. ночные дежурства, проведенная санитарно-просветительная работа с больными и населением с указанием числа присутствующих.

7. Ежедневно студент практикант совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.

8. При выставлении оценки по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных практических работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, лабораторных исследований, наблюдений и т.д., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.

9. В графе «Замечания и подпись руководителя практики» записываются указания по ведению дневника, дается оценка качества проведенной практикантом самостоятельной работы.

10. По окончании производственной практики по данной дисциплине студент составляет отчет о проделанной практике. Отчет по итогам практики состоит из 2 разделов: текстовый и цифровой.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет, должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете студент отмечает положительные и отрицательные стороны практики. Какие дополнительные знания и навыки получены им во время практики. Предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже по организации и методике проведения практики.

ЕДИНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТАМ

1. Каждый студент должен иметь чистый халат, колпак, сменную обувь, аккуратную прическу. Ногти должны быть коротко острижены.

2. Строго выполнять правила внутреннего распорядка в МО. Соблюдать трудовую дисциплину, технику безопасности. Студенты должны работать строго по графику, составленному из расчета рабочего дня для среднего медработника – 6 часов; пропущенные даже по уважительной причине дни, часы отрабатываются во вне рабочее время.

3. Студент должен бережно относиться к медицинскому оборудованию, инструментарию и медикаментам.

4. Студенты должны быть вежливыми с сотрудниками, с пациентами и их родственниками.

5. Выполнить программу практики. Овладеть в полном объеме практическими навыками, предусмотренными программой.

6. Студенты ежедневно и аккуратно должны вести дневник практики (дневник ПП): что видел, что наблюдал; что было им сделано самостоятельно или под руководством непосредственного руководителя; принимать участие в ночных дежурствах, в приеме и сдаче дежурств, в обходах с врачом, конференциях, санитарно-просветительной работе.

7. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит итоги проведенной работы и получает оценку.

8. По окончании практики студент составляет отчет (итог дня, итог производственной практики).

9. По возвращении в колледж студент сдает характеристику, дневник ПП, заверенную печатью МО в учебную часть и историю болезни.